

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 Prioritários.

Emissão em ___ / ___ / ___

Conclusão em ___ / ___ / ___

Observações:

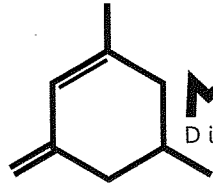
7 VOLUME VII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

001800
eg

DOCUMENTOS

DE

PROPOSTA

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670
SANTA MARIA - RS

Rua Samuel Kruschim - 200
Bairro Patronato - Santa Maria - RS
CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736
www.mauromarciano.com.br
(55) 3212-2447

[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: 1/14	

Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
 Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
 CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
 Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

001801
cg

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(CAIXA COM 500)	0,042	HIPOLABOR	0,0000	0,038	304,00
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.(CAIXA COM 100)	3,572	BLAU	0,0000	2,29	3.893,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CAIXA COM 30)	0,25	EMS	0,0000	0,10	1.000,00
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	Amitriplina 75 mg compr.(CAIXA COM 200)	0,757	CRISTALIA	0,0000	0,28	1.708,00
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.(CAIXA COM 30)	0,756	HYPERMARCAS	0,0000	0,35	7.350,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(CAIXA COM 30)	0,723	HYPERMARCAS	0,0000	0,47	1.316,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(CAIXA COM 100)	1,216	HYPOFARMA	0,0000	0,75	412,50
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(CAIXA COM 1)	14,913	CELLERA	0,0000	6,90	22.770,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(CAIXA COM 1)	12,97	GLOBO	0,0000	3,79	3.790,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.(CAIXA COM 1)	7,39	HYPERMARCAS	0,0000	5,10	1.020,00
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(CAIXA COM 1)	58,883	MEDLEY	0,0000	36,70	11.010,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(CAIXA COM 20)	0,298	HYPERMARCAS	0,0000	0,08	400,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
 Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
 CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
 Telefone: 5532122447 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.(CAIXA COM 50)	3,966	HYPERMARCAS	0,0000	1,30	8.060,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CAIXA COM 20)	0,788	HYPERMARCAS	0,0000	0,36	57.600,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(CAIXA COM 20)	0,913	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,515	29.355,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CAIXA COM 100)	1,873	hipolabor	0,0000	1,06	3.180,00
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(CAIXA COM 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(CAIXA COM 30)	0,233	EMS / NOVA QCA	0,0000	0,11	33.000,00
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/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

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

001802
cg

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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: 3/14

Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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.(CAIXA COM 30)	0,34	APSEN	0,0000	0,26	28.600,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CAIXA COM 60)	1,00	BIOLAB	0,0000	0,62	9.920,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CAIXA COM 30)	0,446	BRASTERAPICA	0,0000	0,218	17.876,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CAIXA COM 28)	0,28	AUROBINDO	0,0000	0,192	96.000,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CAIXA COM 10)	6,653	EMS	0,0000	3,72	33.480,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CAIXA COM 20)	0,926	SANOFI	0,0000	0,618	2.842,80
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(CAIXA COM 200)	0,22	CRISTALIA	0,0000	0,07	4.550,00
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(CAIXA COM 1)	15,763	LATINFARMA	0,0000	9,40	1.880,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitríptilina 12,5 mg cáps.(CAIXA COM 1)	0,59	VALEANT	0,0000	0,418	2.131,80
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		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.(CAIXA COM 30)	0,415	BOHERINGER	0,0000	0,287	4.649,40
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.(CAIXA COM 30)	2,784	CRISTALIA	0,0000	1,66	4.316,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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: 4/14

Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(CAIXA COM 30)	0,48	EMS/NOVA QCA	0,0000	0,24	264,00
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(CAIXA COM 1)	23,50	GLOBO	0,0000	4,65	930,00
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
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml(CAIXA COM 50)	1,20	hypofarma	0,0000	0,78	1.560,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml/120 ml xpe.(CAIXA COM 1)	15,883	APSEN	0,0000	25,00	2.500,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(CAIXA COM 30)	2,17	EUROFARMA	0,0000	1,78	24.920,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(CAIXA COM 500)	0,826	HIPOLABOR	0,0000	0,248	18.352,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr(CAIXA COM 30)	1,296	UNICHEM	0,0000	0,55	495,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(CAIXA COM 200)	0,34	CRISTALIA	0,0000	0,26	8.840,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(CAIXA COM 200)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,24	3.840,00
67	8.000,00	UND	Clozapolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clozapolam 2 mg. compr.	1,882		0,0000	0,00	0,00
69	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml(CAIXA COM 1)	55,263	HYPERMARCAS	0,0000	39,00	19.500,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml(CAIXA COM 1)	53,02	ARESE	0,0000	19,80	9.900,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea(CAIXA COM 60)	0,303	CIFARMA	0,0000	0,167	12.859,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(CAIXA COM 1)	15,666	EMS/NOVA QCA	0,0000	5,60	16.800,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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

001803
cg

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 5/14

Fornecedor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CAIXA COM 30)	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,49	23.393,00
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(CAIXA COM 1)	14,357	GEOLAB	0,0000	11,90	4.165,00
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.(CAIXA COM 50)	1,183	HYPOFARMA	0,0000	0,575	3.450,00
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(CAIXA COM 3)	12,10	ARESE	0,0000	6,99	32.154,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml(CAIXA COM 1)	19,236	ALCON	0,0000	18,90	3.780,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(CAIXA COM 1)	16,246	LATINOFARMA	0,0000	11,24	1.686,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CAIXA COM 30)	0,263	HYPERMARCAS	0,0000	0,08	5.840,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(CAIXA COM 1)	7,146	HYPERMARCAS	0,0000	4,08	1.224,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(CAIXA COM 30)	0,833	APSEN	0,0000	0,368	12.512,00
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.(CAIXA COM 30)	1,94	SERVIER	0,0000	0,38	83.600,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

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(CAIXA COM 1)	17,98	EMS	0,0000	7,06	6.354,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CAIXA COM 1)	14,02	HYPERMARCAS	0,0000	2,69	538,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CAIXA COM 60)	2,75	ABBOTT	0,0000	1,56	14.040,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(CAIXA COM 30)	2,36	EMS/NOVA QCA	0,0000	1,56	1.092,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CAIXA COM 30)	4,327	EMS/NOVA QCA	0,0000	2,73	54.800,00
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.(CAIXA COM 30)	0,69	EUROFARMA	0,0000	0,425	23.162,50
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	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.(CAIXA COM 63)	16,254	MELCON	0,0000	3,66	13.176,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas(CAIXA COM 20)	4,634	EUROFARMA	0,0000	3,90	54.600,00
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.(CAIXA COM 50)	2,604	CRISTALIA	0,0000	1,89	2.268,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

**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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

001804
cg

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).(CAIXA COM 5)	14,05	BLAU	0,0000	6,35	635,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(CAIXA COM 10)	1,506	AUROBINDO	0,0000	0,425	30.175,00
108	1.800,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(CAIXA COM 50)	8,816	ELOFAR	0,0000	2,29	3.664,00
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(CAIXA COM 300)	1,123	PRATI	0,0000	0,566	42.619,80
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(CAIXA COM 1)	11,023	ALLERGAN	0,0000	8,10	4.050,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio(CAIXA COM CAIXA COM 1)	15,87	HYPERMARCAS	0,0000	15,40	4.620,00
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	Glibenclamida 5 mg compr.(CAIXA COM 30)	0,146	HYPERMARCAS	0,0000	0,027	11.340,00
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

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL
Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

**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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CAIXA COM 30)	2,50	APSEN	0,0000	1,55	16.585,00
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 - compr	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.(CAIXA COM 50)	7,36	BLAU	0,0000	7,00	21.000,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão(CAIXA COM 1)	12,728	HERTZ	0,0000	12,40	14.880,00
126	700,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.(CAIXA COM 30)	2,595	APSEN	0,0000	1,326	928,20
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.(CAIXA COM 20)	1,05	VITAMEDIC	0,0000	0,168	14.616,00
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.(CAIXA COM 30)	0,604	CRISTALIA	0,0000	0,225	2.250,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(CAIXA COM 30)	0,753	CRISTALIA	0,0000	0,35	490,00
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.(CAIXA COM 10)	1,871	EURFARMA	0,0000	1,54	12.012,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(CAIXA COM 200)	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,75	19.350,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268		0,0000	0,00	0,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO
REPRESENTANTE LEGAL
Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

001805
eg

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr.(CAIXA COM 30)	0,47	MERCK	0,0000	0,218	1.155,40
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	8,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml(CAIXA COM 25)	6,85	HYPOFARMA	0,0000	3,12	936,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia(CAIXA COM 50)	4,433	HYPERMARCAS	0,0000	2,66	7.315,00
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.(CAIXA COM 30)	0,484	EMS/NOVA QCA	0,0000	0,235	1.739,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicina; carboximetilcelulose sódica; eritrol; 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(CAIXA COM 1)	42,30	ALLERGAN	0,0000	37,90	13.265,00
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(CAIXA COM 30)	6,117	FRESENIUS	0,0000	4,36	218,00
152	1.900,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.(CAIXA COM 15)	1,37	APSEN	0,0000	1,048	1.991,20
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(CAIXA COM 5)	7,90	EUROFARMA	0,0000	2,75	7.425,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado 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(CAIXA COM 30)	1,67	HYPERMARCAS	0,0000	0,89	1.869,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.(CAIXA COM 400)	0,107	PRATI	0,0000	0,07	1.589,00
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.(CAIXA COM 240)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,312	12.823,20
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CAIXA COM 20)	0,157	BELFAR	0,0000	0,11	12.045,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(CAIXA COM 30)	0,877	MEDLEY	0,0000	0,465	3.441,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(CAIXA COM 30)	0,20	HYPERMARCAS	0,0000	0,076	1.064,00
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.(CAIXA COM 28)	0,36	HYPERMARCAS	0,0000	0,294	6.762,00
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(CAIXA COM 84)	3,38	HYPERMARCAS	0,0000	1,96	9.800,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.(CAIXA COM 30)	4,456	SANKYO	0,0000	1,235	12.350,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CAIXA COM 30)	1,983	HYPERMARCAS	0,0000	0,90	21.960,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(CAIXA COM 1)	43,60	UNIAO QUIMICA	0,0000	24,00	24.000,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CAIXA COM 28)	0,533	EMS	0,0000	0,23	230,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CAIXA COM 28)	0,587	MELCON	0,0000	0,215	10.793,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

001306
Eg.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodoil + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(CAIXA COM 200)	0,253	HYPERMARCAS	0,0000	0,168	13.456,80
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.(CAIXA COM 200)	4,874	CRISTALIA	0,0000	0,275	137.500,00
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 280 mg compr.(CAIXA COM 500)	0,805	NATULAB	0,0000	0,48	14.784,00
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 pediatríca 60mg/ml 110 ml(CAIXA COM 1)	12,523	BIOSINETICA	0,0000	12,40	8.680,00
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(CAIXA COM 1)	23,75	MULTILAB	0,0000	21,90	7.665,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CAIXA COM 500)	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,086	3.285,20
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 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

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado 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, 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(CAIXA COM 30)	0,832	ZYDUS	0,0000	0,24	11.208,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CAIXA COM 200)	0,497	CRISTALIA	0,0000	0,19	25.194,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CAIXA COM 200)	0,468	CRISTALIA	0,0000	0,24	11.520,00
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	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.(CAIXA COM 280)	0,33	AUROBINDO	0,0000	0,123	11.193,00
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.(CAIXA COM 30)	0,193	EMS/NOVA QCA	0,0000	0,139	7.645,00

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

**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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-88 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

001807
rg

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(CAIXA COM 60)	1,058	APSEN	0,0000	0,752	789,60
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó-sache(CAIXA COM 30)	4,847	EUROFARMA	0,0000	4,44	63.048,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(CAIXA COM 30)	3,15	EMS/NOVA QCA	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	69,397		0,0000	0,00	0,00
21	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(CAIXA COM 1)	10,517	ALLERGAN	0,0000	7,69	1.538,00
21.	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.(CAIXA COM 60)	1,936	CRISTALIA	0,0000	0,88	12.320,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(CAIXA COM 60)	0,678	EUROFRAMA	0,0000	0,29	9.309,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CAIXA COM 60)	0,917	CRISTALIA	0,0000	0,498	38.470,50

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

**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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro:
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670
CNPJ: 94.894.169/0001-88 Inscrição Estadual: 109/0177736
Telefone: 5532122447 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 acetona 1mg/g 10 gr.(CAIXA COM 1)	5,31	EMS	0,0000	3,19	2.871,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CAIXA COM 30)	2,261	HYPERMARCAS	0,0000	0,445	178,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.(CAIXA COM 30)	2,555	EMS/NOVA QCA	0,0000	0,69	1.794,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.(CAIXA COM 30)	1,545	EUROFARMA	0,0000	0,64	6.400,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.(CAIXA COM 30)	2,986	EUROFARMA	0,0000	1,11	133.200,00
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(CAIXA COM 1)	4,828	MYRALES	0,0000	3,34	21.710,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.(CAIXA COM 30)	0,891	EMS/NOVA QCA	0,0000	0,31	372,00
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: 1.797.341,90

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (hum milhão seicentos e noventa e sete mil trezentos e quarenta e hum reais e noventa centavos)

SANTA MARIA, 13 de Abril de 2018

DANIEL DESIDERIO *Daniel Desiderio*
REPRESENTANTE LEGAL CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP

ANEXO IV

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO – PR
PP:- 09 / 2018

PROPONENTE: MAUROMARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200
CIDADE: SANTA MARIA - RS
ESTADO: RS
CNPJ: 94.894.169 / 0001 - 86
FONE/FAX : 55 - 3212 - 2447 - 41 -3383-5759
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109/0177736
NRO CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE (PESSOA JURÍ DICA) : 4.739-4
AGÊNCIA: 0126 - 0
NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL S/A

Eu, DANIEL DESIDERIO , CONSULTOR DE VENDAS 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.º009/2018 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:

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUSCHIM, Nº 200
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670
SANTA MARIA - RS

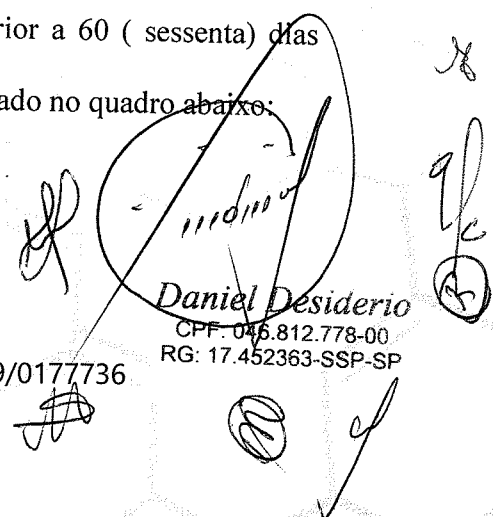
CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736

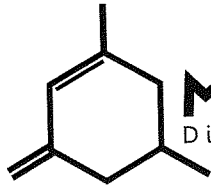
www.mauromarciano.com.br

(55) 3212-2447

Rua Samuel Kruschim - 200
Bairro Patronato - Santa Maria - RS

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP





MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

001809
cg

Validade da Proposta :-
Entrega:-
Condições de Pagto.:
Prazo de Contrato :-
Tipo de Cobrança:-

60 (SESENTA) DIAS - CONFORME EDITAL
05 (CINCO) DIAS - CONFORME EDITAL
30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL
12 (MESES) MESES - CONFORME EDITAL
ORDEM DE PAGAMENTO

DECLARAÇÕES

-Que o preço acima indicado contempla **todos os custos diretos e indiretos** incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, materiais, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

- Que os Medicamentos ofertados atendem todas as especificações exigidas.

- Que comprometem-nos a entregar os produtos na quantia e data estabelecida por este órgão.

- Aceitamos todas as cláusulas contidas neste Edital.

- A validade dos produtos será de acordo com o Edital.

Observações.....: **IPI INCLUSO**
VALIDADE PRODUTOS CONF. EDITAL

DADOS BANCÁRIOS :-

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL S/A

CIDADE: SANTA MARIA – RS

AGÊNCIA: 0126 – 0 N.º DA CONTA CORRENTE: 4.739 – 2

TITULAR DA CONTA CORRENTE: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO: DANIEL DESIDERIO

CARGO OU FUNÇÃO: REPRESENTANTE LEGAL

IDENTIDADE N.º : 17.452.363 – SSP – SP

CPF/MF N.º : 046. 812. 778 – 00

E-MAIL:- directsul@directsul.com.br

FONE :- 41 – 3383-5759 – Cel :- 41 – 99105-6878

Atenciosamente

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670
SANTA MARIA - RS

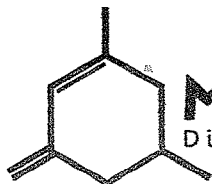
Rua Samuel Kruschim - 200
Bairro Patronato - Santa Maria - RS

CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736

www.mauromarciano.com.br

(55) 3212-2447

(Handwritten signature of Daniel Desiderio)
Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452363-SSP-SP
(Other handwritten marks and initials)



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

001810
cg

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO – PR
PP:- 09 / 2018

A Empresa **MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no **CNPJ:- 94.894.169 / 0001-86 e Inscrição Estadual 109 / 0177736**, sediada a Rua Samuel Kruschim 200, na cidade de Santa Maria – RS, neste ato representado pelo seu representante legal o Sr **DANIEL DESIDERIO RG :- 17.452.363 – SSP – SP, CPF 046.812.778-00**, Declaramos, para fins de participação no **Pregão Presencial n.º 009/2018:**

Ø A inexistência de fato impeditivo à habilitação nos termos do Art. 32 § 2.º da Lei n.º 8.666/93 e que não fomos declarados inidô neos para licitar ou contratar com o Poder Público em qualquer de suas esferas. Comprometemo-nos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento do CONIMS qualquer fato superveniente que venha a impossibilitar a habilitação;

Ø Aceitar expressamente todas as condições fixadas nos documentos de licitação, e, eventualmente, em seus anexos e suplementos, no que não conflitarem com a legislação em vigor;

Ø Termos cumpridos com o disposto no inciso X X X III do art. 7º da Constituição Federal;

Ø Nos submetemos a qualquer decisão que o CONIMS venha a tomar na escolha da proposta vencedora, obedecidos os critérios estabelecidos na licitação em curso, reconhecendo ainda que não teremos direitos a nenhuma indenização em virtude de anulação ou cancelamento do presente Pregão

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Santa Maria- RS, 12 de Abril de 2018/

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670
SANTA MARIA - RS

Rua Samuel Kruschim - 200
Bairro Patronato - Santa Maria - RS

CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736

www.mauromarciano.com.br

(55) 3212-2447

Daniel Desiderio
CPF: 046.812.778-00
RG: 17.452.363-SSP-SP

**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: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL

Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000

CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110

Telefone: 1935225800 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		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+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(CX C/50 FRS)	12,97	PRATI DONADUZ	0,0000	4,30	4.300,00
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

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

JAILSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

001812

**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: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 19352256800 Enquadrado como MPE:Não 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.(CX C/100 AMP)	3,966	HIPOLABOR	0,0000	1,20	7.440,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/25 BLT)	0,788	PHARLAB	0,0000	0,43	68.800,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CX C/20 CPR)	0,913	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,52	29.640,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100 AMP)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	0,89	2.670,00
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 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(FRS C/60 CPR)	0,576	IMEC	0,0000	0,139	34.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,802		0,0000	0,00	0,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,373		0,0000	0,00	0,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CX C/3 BLT)	0,546	BALDACCI	0,0000	0,165	2.970,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX C/3 BLT)	0,233	BALDACCI	0,0000	0,11	33.000,00
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/diluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(50 FA VD)	5,36	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,30	13.200,00
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.(CX C/2 BLT)	0,34	NEO Q/HYP/BRA	0,0000	0,255	28.050,00

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

JAMILSON PREVISSON
CONSULTOR DE VENDAS

001813

**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: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadramento como MIPE: Não MIPE 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.(CX C/30 CPR)	1,00	BIOLAB SANIUS	0,0000	0,67	10.720,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX C/20 BLT)	0,446	PRATI DONADUZ	0,0000	0,22	18.040,00
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.(CX C/40 BLT)	0,22	GEOLAB	0,0000	0,08	5.200,00
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		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

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

JAILSON TREVISAN
CONSULTOR DE VENDAS

001814
rg.

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

GNPJ: 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: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
GNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/50 AMP)	1,20	HYPOFARMA	0,0000	0,88	1.760,00
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.(CX C/20 CAPS)	2,17	GEOLAB	0,0000	1,05	14.700,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiarnina 300mg - compr.(CX C/60 BLT)	0,826	PRATI DONADUZ	0,0000	0,215	15.910,00
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/20 BLT)	0,34	CRISTALIA	0,0000	0,18	6.120,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(CX C/20 BLT)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,19	3.040,00
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(CX C/3 BLT)	0,303	CIFARMA	0,0000	0,145	11.165,00
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	8,62		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(CX C/60 FRS)	14,547	FARMACE	0,0000	1,55	5.425,00

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

JACKSON PREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

001815

**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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 AMP)	1,183	FARMACE	0,0000	0,60	3.600,00
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 AMP)	12,10	MERCK	0,0000	8,80	40.480,00
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.(C XC/20 BLT)	0,263	CRISTALIA	0,0000	0,08	5.840,00
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.(CX C/6 BLT)	1,94	NEO Q/HYP/BRA	0,0000	0,42	92.400,00
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.(CX C/24 AMP)	14,02	CRISTALIA	0,0000	3,25	650,00
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

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

JAILSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

001816

**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

Folha: 6/14

Forneecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
 Telefone: 1935225800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desceto.	Preço Unitário	Preço Total
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566		0,0000	0,00	0,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(CX C/50 BLT)	0,69	HIPOLABOR	0,0000	0,235	12.807,50
97	280,00	BISN	Estíriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(CX C/1 BNG)	30,09	SANVAL	0,0000	15,90	4.452,00
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	Etiliefrina 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.	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.(CX C/30 CPR)	1,506	MERCK	0,0000	0,31	22.010,00
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.(CX C/25 BLT)	0,10	HIPOLABOR	0,0000	0,024	12.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(CX-C/300 CAPS)	1,123	PRATT DONADUZ	0,0000	0,49	36.897,00
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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 JAMILSON TREVISON
 CONSULTOR DE VENDAS

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

[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

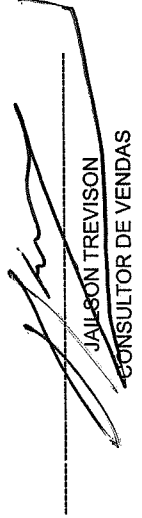
**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018
Processo Licitatório: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Folha: 7/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 + 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.(CX C/25 BLT)	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,019	7.980,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(CX C/15 BLT)	0,403	CIMED	0,0000	0,08	7.280,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).(CX C/15 AMP)	15,167	CRISTALIA	0,0000	7,80	5.460,00
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.(CX C/50 F-A)	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	Hidroxcloroquina 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.(CX C/50 BLT)	1,05	GEOLAB	0,0000	0,185	16.095,00

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018


JAILSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

001818

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 30/2018
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 **PREGÃO PRESENCIAL**
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco Nº.: 9/2018 - PR 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 8/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
 Telefone: 1935225800 Enquadro como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/20 BLT)	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,72	18.576,00
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.(CX C/50 CPR)	0,263	MERCK	0,0000	0,10	2.350,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- compr	0,465		0,0000	0,00	0,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(CX C/2 BLT)	0,18	MERCK	0,0000	0,10	4.850,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% cl vaso constritor 20 ml(CX C/25 F-A)	6,85	HYPOFARMA	0,0000	2,90	870,00
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.(CX C/20 BLT X 15 CPR)	0,232	PRATI DONADUZ	0,0000	0,032	67.264,00
147	7.400,00	UND	Losartan+hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484		0,0000	0,00	0,00

(Handwritten signatures and initials)

(Handwritten signature)
 PATI SONTREVISON
 CONSULTOR DE VENDAS

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

(Handwritten initials)

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.859/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

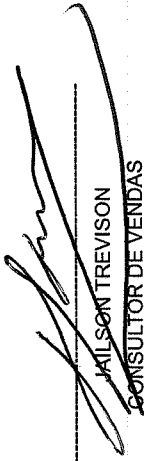
Processo Administrativo: 30/2018
Processo Licitatório: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 9/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 - Balsa/Frasco	6,117		0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.	1,37		0,0000	0,00	0,00
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	7,90		0,0000	0,00	0,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	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.(CX C/4 BLT)	0,107	MERCK	0,0000	0,059	1.339,30
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX C/4 BLT)	0,08	MERCK	0,0000	0,044	22.880,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240 AMP)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,29	11.919,00
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.(CX C/25 BLT)	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,09	21.240,00
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

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018


WILSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

001820

**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

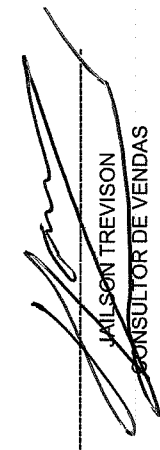
Folha: 10/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(FRS X100ML)	43,60	UNIAO QUIMICA	0,0000	36,00	36.000,00
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.(CX C/40 BLT)	0,09	PRATI DONADUZ	0,0000	0,063	7.843,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CX C/20 BLT)	4,874	CRISTALIA	0,0000	0,28	140.000,00
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 FRS)	3,86	NATIVITA	0,0000	1,45	3.190,00
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 vahli 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		0,0000	0,00	0,00

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018




WILSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

**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

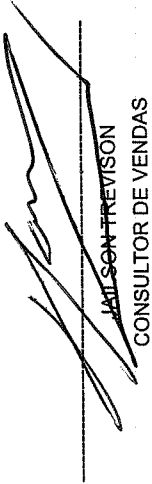
PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

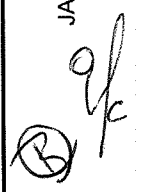
Folha: 11/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
 Telefone: 1935225800 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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/feicoseno, 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/3 BLT)	0,832	CRISTALIA	0,0000	2,35	109.745,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CX C/30 CPR)	0,497	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,30	39.780,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CX C/2 BLT)	0,468	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,36	17.280,00
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(CX C/50 ENV)	0,793	GLOBO	0,0000	0,48	4.656,00


 WILSON TREVISON
 CONSULTOR DE VENDAS

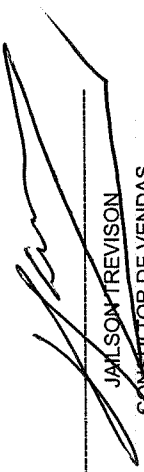
JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018



ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 9/2018 - PR	
CNPJ: 00.136.859/0001-88	Telefone: 463313-3550	Processo Administrativo:	30/2018
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530		Processo Licitatório:	30/2018
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco		Data do Processo:	23/03/2018
			Folha: 12/14

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadro como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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.(CX C/35 BLT)	0,33	GEOLAB	0,0000	0,135	12.285,00
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/3 BLT)	0,193	SANDOZ	0,0000	0,17	9.350,00
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	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(CX C/2 BLT)	0,258	BELFAR	0,0000	0,098	4.900,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml(CX C/50 FRS)	10,467	NATULAB	0,0000	1,48	4.440,00
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


JALSON TREVISON
 CONSULTOR DE VENDAS

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		PREGÃO PRESENCIAL Nº : 9/2018 - PR	
CNPJ: 00.136.858/0001-88	Telefone: 463313-3550	Processo Administrativo:	30/2018
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530		Processo Licitatório:	30/2018
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco		Data do Processo:	23/03/2018
			Folha: 13/14

Fornecedor: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
 Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
 Telefone: 1935225800 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	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.(CX C/100 AMP)	1,41	HIPOLABOR	0,0000	0,97	4.365,00
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 acetoniida 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(CX C/100 AMP)	0,783	FARMACE	0,0000	0,70	420,00
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

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature]
JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018
JAHSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS

**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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PRAÇA EMILIO MARCONATO Nº 1000 - Bairro: PARK INDUSTRIAL
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP CEP: 13820-000
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 395060142110
Telefone: 1935225800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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

Total Geral: 1.145.244,30

(Valores expressos em Reais R\$)

Reservado para Observações do Fornecedor:
VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO. PAGAMENTO: ATÉ O DIA 30 DO MÊS SUBSEQUENTE A DATA DE EMISSÃO DA NF. PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 05 DIAS ÚTEIS. ENTREGA PARCELADA: 12 MESES (VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO). LOCAL DE ENTREGA: SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO-RUA AFONSO PENA, 1902-ANCHIETA-PATO BRANCO/PR. VALIDADE DO PRODUTO: MÍNIMO 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA.

67 729 178/0004-91

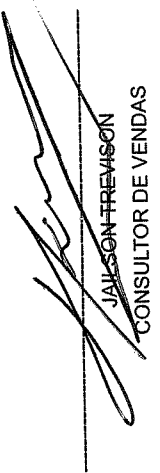
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Praça Emilio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27
Park Industrial - CEP 13820-000
Jaguariuna - SP

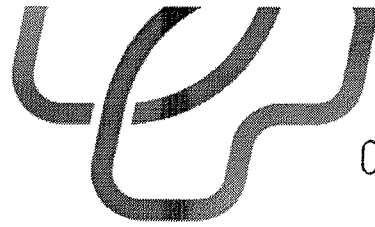
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000
PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA/SP
CEP: 13.820-000

Total por Extenso: (hum milhão cento e quarenta e cinco mil duzentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos)

JAGUARIUNA, 16 de Abril de 2018

001825


JACKSON TREVISON
CONSULTOR DE VENDAS



AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PATO BRANCO - PR
AT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO.

CONTROLE INTERNO N°. : 340646

PREGÃO PRESENCIAL N°: 009/2018 (REGISTRO DE PREÇOS)
PROCESSO N°.....:

ENCERRAMENTO.....: 17/04/2018 AS 09:00HS
ABERTURA.....: 17/04/2018 AS 09:00HS
DISPUTA.....: 17/04/2018 AS 13:00HS

PROPOSTA

EU, LUCIANA ZANERATTO, FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL DA PROPONENTE ABAIXO ASSINADO, 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:

- 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 DESTES 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 MEDICAMENTOS 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 DESTA LICITAÇÃO.

O VALOR PELO QUAL ME COMPROMETO A ENTREGAR OS PRODUTOS ESTÁ DISCRIMINADO NO QUADRO ABAIXO:

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade Un.	Preço Unit.	Preço Total
000014	BETAMET+DEXCLORF CX C/50FRS X 120ML GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, BETAMETASONA 0,25MG/5ML.	PRATI DONADUZZI 04061963	1.2568.0085.011-8 02214016	1.000 FR	4,300	4.300,00

Preço Unit.: Quatro Reais e Trinta Centavos
Preço Total: Quatro Mil e Trezentos Reais

000020	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AMP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML	HIPOLABOR 04061967	1.1343.0121.003-5 02742012	6.200 AP	1,200	7.440,00
--------	---	-----------------------	-------------------------------	----------	-------	----------

Preço Unit.: Hum Real e Vinte Centavos
Preço Total: Sete Mil, Quatrocentos e Quarenta Reais

000021	ESCOPEN COMPOSTO CX C/25BLT X 10CPR BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMP REV	PHARLAB 04061825	1.4107.0027.002-5	160.000 CP	0,430	68.800,00
--------	--	---------------------	-------------------	------------	-------	-----------

Preço Unit.: Quarenta e Três Centavos
Preço Total: Sessenta e Oito Mil e Oitocentos Reais

Jailson Trevison
RG 4.130.897-4
CPF 587.756.179-00

(Handwritten signatures and initials)

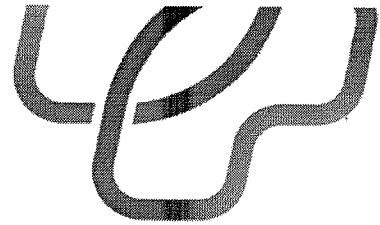
SAC SP: (09) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13306-056 - Fio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.382.112

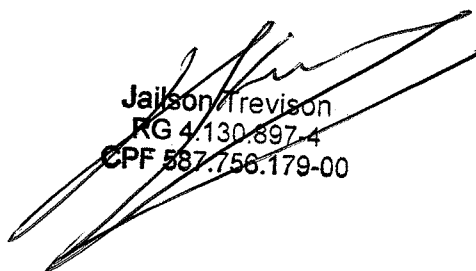
Praça Emílio Marcondes, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110


Rua Paulo Costa, 140, - Dist. Industrial - Jd. Piernount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.659.712 - Sobrem - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.936.530.0021

001826



Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000022	UNI HIOSCIN 10MG CX C/20CPR REV BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG NÃO POSSUI DATAMATRIX NÃO SULCADO	UNIAO QUIMICA 04061968	1.0497.1231.001-9	57.000	CP	0,520	29.640,00
Preço Unit.: Cinquenta e Dois Centavos Preço Total: Vinte e Nove Mil, Seiscentos e Quarenta Reais							
000023	BROMETO DE N-BUTIL. CX C/100AMP X 1ML GEN BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV/SC NÃO POSSUI DATAMATRIX	HIPOLABOR 04061826	1.1343.0125.002-9 02742020	3.000	AP	0,890	2.670,00
Preço Unit.: Oitenta e Nove Centavos Preço Total: Dois Mil, Seiscentos e Setenta Reais							
000027	CALCIMEC 600 D3 FRASCO C/60CPR CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQUIVALENTE A 600MG DE CALCIO ELEMENTAR + VITAMIVA D3 400UI	IMEC 04064186	1.4259.0008.022-8	250.000	CP	0,139	34.750,00
Preço Unit.: Cento e Trinta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Trinta e Quatro Mil, Setecentos e Cinquenta Reais							
000030	DIVELOL 25MG CX C/3BLT X 20CPR CARVEDILOL 25MG SULCADO	BALDACCI 04064282	1.0146.0065.025-7	18.000	CP	0,165	2.970,00
Preço Unit.: Cento e Sessenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Novecentos e Setenta Reais							
000031	DIVELOL 6,25MG CX C/3BLT X 20CP REV CARVEDILOL 6,25MG SULCADO	BALDACCI 04060010	1.0146.0065.028-1 01414011	300.000	CP	0,110	33.000,00
Preço Unit.: Onze Centavos Preço Total: Trinta e Três Mil Reais							
000035	ARTRINID 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC CETOPROFENO 100MG IV	UNIAO QUIMICA 04064353	1.0497.0004.009-7 01529013	4.000	FA	3,300	13.200,00
Preço Unit.: Três Reais e Trinta Centavos Preço Total: Treze Mil e Duzentos Reais							
000037	CICLOBENZAPRINA 10MG CX C/2BLT X 15CPR GEN CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO	NEO Q/HYP/BRAIN 04061991	1.5584.0043.006-0	110.000	CP	0,255	28.050,00
Preço Unit.: Duzentos e Cinquenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Vinte e Oito Mil, Cinquenta Reais							
000038	CLAUDIC 100MG CX C/30CPR CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS 04061891	1.0974.0174.005-4 01621017	16.000	CP	0,670	10.720,00
Preço Unit.: Sessenta e Sete Centavos Preço Total: Dez Mil, Setecentos e Vinte Reais							


Jailson Trevison
 RG 4.130.897-4
 CPF 587.756.179-00

 SAC
 SP: (19) 3522-5804
 MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Avenida 62A, 419 - Jardim America - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclareense.com.br
 CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclareense.com.br
 CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.960.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclareense@mg.rioclareense.com.br
 CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0062-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000039	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/20BLT X15CPR REV GEN CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO COMPRIMIDOS REVESTIDOS - GENERICO NÃO SULCADO - BLISTER NAO FRACIONAVEL - NAO POSSUI DATAMATRIX	PRATI DONADUZZI 04062503	1.2568.0150.009-9 01682016	82.000	CP	0,220	18.040,00
Preço Unit.: Vinte e Dois Centavos Preço Total: Dezoito Mil, Quarenta Reais							
000043	ZILEPAM 0,5MG CX C/40BLT X 12CPR CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB 046010021	1.5423.0175.016-8 P.344/A1 01812017	65.000	CP	0,080	5.200,00
Preço Unit.: Oito Centavos Preço Total: Cinco Mil e Duzentos Reais							
000060	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/50AMP X 4ML GEN ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO NAO POSSUI DATAMATRIX	HYPOFARMA 04064311	1.0387.0058.006-1 05149010	2.000	AP	0,880	1.760,00
Preço Unit.: Oitenta e Oito Centavos Preço Total: Hum Mil, Setecentos e Sessenta Reais							
000062	TANSULOSINA 0,4MG, CLOR CX C/20CAPS GEN TANSULOSINA 0,4MG, CLORIDRATO CAPSULA DURA - LIBERAÇÃO PROLONGADA	GEOLAB 04062195	1.5423.0182.001-8	14.000	CA	1,050	14.700,00
Preço Unit.: Hum Real e Cinco Centavos Preço Total: Quatorze Mil e Setecentos Reais							
000063	NERVAMIN 300MG CX C/60BLT X 10CPR REV TIAMINA (VITAMINA B1), 300MG CLORIDRATO BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS	PRATI DONADUZZI 04064006	1.2568.0223.005-2 06676014	74.000	CP	0,215	15.910,00
Preço Unit.: Duzentos e Quinze Milésimos de Real Preço Total: Quinze Mil, Novecentos e Dez Reais							
000065	LONGACTIL 100MG CX C/20BLT X 10CPR CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO) COMPRIMIDO REVESTIDO BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 146010032	1.0298.0226.017-2 P.344/C1 01973029	34.000	CP	0,180	6.120,00
Preço Unit.: Dezoito Centavos Preço Total: Seis Mil, Cento e Vinte Reais							
000066	LONGACTIL 25MG CX C/20BLT X 10CPR CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO, COMPRIMIDO REVESTIDO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 146010034	1.0298.0226.016-4 P.344/C1 01973029	16.000	CP	0,190	3.040,00
Preço Unit.: Dezenove Centavos Preço Total: Três Mil, Quarenta Reais							
000071	VARIKOSS CX C/3BLT X 20DRG CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+Troxerrutina 90MG (NAO SULCADO)	CIFARMA 04062628	1.1560.0158.002-4 02065010	77.000	dr	0,145	11.165,00
Preço Unit.: Cento e Quarenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Onze Mil, Cento e Sessenta e Cinco Reais							

Jailson Trevison
RG 4.180.897-4
CPF 567.756.179-00

[Handwritten signatures and initials]

SAC SP: (09) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

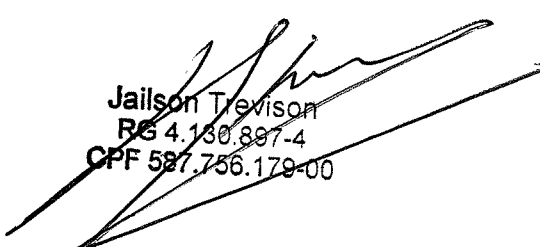
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1008 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarensae@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.869.712 - Barão - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.560.0021

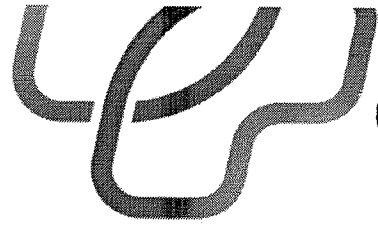


Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000077	DEXAMETASONA 0,1MG/ML CX C/60FRS X 120ML GEN DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML COM 60 COPOS MEDIDA	FARMACE 04061849	1.1085.0035.005-9	3.500	FR	1,550	5.425,00
Preço Unit.: Hum Real e Cinqüenta e Cinco Centavos Preço Total: Cinco Mil, Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais							
000079	DEXAMETASONA 2MG/ML CX C/50AMP X 1ML GEN DEXAMETASONA 2MG/ML	FARMACE 04062009	1.1085.0032.002-8 02207010	6.000	AP	0,600	3.600,00
Preço Unit.: Sessenta Centavos Preço Total: Três Mil e Seiscentos Reais							
000081	DEXA-CITONEURIN NFF CX C/3AMP A + 3AMP B AMPOLA 1-VIT B1,B6, PROCEDENCIA: MEXICO CODIGO ALFANDEGARIO: 3004.3210 AMPOLA 2-CIANOCOBALAM (VIT B12) 5000MC, FOSFATO DE DEXAMETAZONA 4MG	MERCK 04062005	1.0089.0378.002-0	4.600	AP	8,800	40.480,00
Preço Unit.: Oito Reais e Oitenta Centavos Preço Total: Quarenta Mil, Quatrocentos e Oitenta Reais							
000084	COMPAZ 10MG CX C/20BLT X 10CPR DIAZEPAM 10MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010039	1.0298.0008.007-1 P.344/B1 02262010	73.000	CP	0,080	5.840,00
Preço Unit.: Oito Centavos Preço Total: Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta Reais							
000088	FLAVONID 500MG CX C/6BLT X 10CP REV DIOSMINA 450MG FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50MG NAO SULCADO - NAO FRACIONAVEL NAO POSSUI CODIGO DATAMATRIX	NEO Q/HYP/BRAIN 04063010	1.5584.0254.001-7 02400014	220.000	CP	0,420	92.400,00
Preço Unit.: Quarenta e Dois Centavos Preço Total: Noventa e Dois Mil e Quatrocentos Reais							
000090	DUOFLAM CX C/24AMP X 1ML BETAMETASONA, DIPR. 6, 405MG/ML E FOSFATO	CRISTALIA 04062029	1.0298.0286.009-9	200	AP	3,250	650,00
Preço Unit.: Três Reais e Vinte e Cinco Centavos Preço Total: Seiscentos e Cinqüenta Reais							
000096	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/50BLT X 10CP GEN ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO NÃO SULCADO	HIPOLABOR 04061861	1.1343.0155.005-7	54.500	CP	0,235	12.807,50
Preço Unit.: Duzentos e Trinta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Doze Mil, Oitocentos e Sete Reais e Cinqüenta Centavos							


 Jailson Trevison
 RG 4.130.887-4
 CPF 587.756.179-00

 SAC
 SP: (09) 3522-5800
 MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarrensense.com.br
 CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
 Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarrensense.com.br
 CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5000 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.096.142.110
 Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarrensense@mg.rioclarrensense.com.br
 CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.500.0021

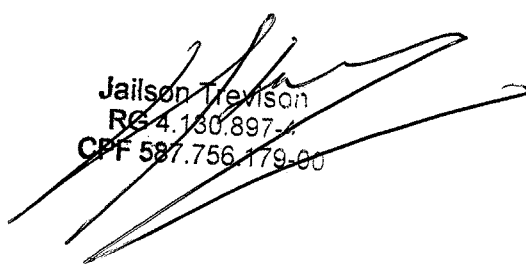


Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000097	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BNG X 50GR + APL ESTRIOL 1MG/G COM LACRE DE SEGURANÇA COM TAMPA COM DISPOSITIVO DE ROMPIMENTO FABRICANTE: BALDER DETENTOR DO REGISTRO: SANVAL	SANVAL 04064299	1.0714.0216.001-5	280	TB	15,900	4.452,00
Preço Unit.: Quinze Reais e Noventa Centavos Preço Total: Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Dois Reais							
000107	FINASTERIDA 5MG CX C/30CPR GEN FINASTERIDA 5MG	MERCK 04062046	1.0089.0337.001-9 03131017	71.000	CP	0,310	22.010,00
Preço Unit.: Trinta e Um Centavos Preço Total: Vinte e Dois Mil, Dez Reais							
000110	FUROSEMIDA 40MG CX C/25BLT X 20CPR GEN FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO NAO SULCADO E NÃO REVESTIDO BLISTER NÃO FRACIONAVEL	HIPOLABOR 04062052	1.1343.0153.003-1 03378012	500.000	CP	0,024	12.000,00
Preço Unit.: Vinte e Quatro Milésimos de Real Preço Total: Doze Mil Reais							
000111	GABAPENTINA 300MG CX C/300CAPS GEN GABAPENTINA 300MG BLISTER NÃO FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI 46010126	1.2568.0238.005-4 P.344/C1 03385019	75.300	CA	0,490	36.897,00
Preço Unit.: Quarenta e Nove Centavos Preço Total: Trinta e Seis Mil, Oitocentos e Noventa e Sete Reais							
000117	GLICONIL 5MG CX C/25BLT X 20CPR GLIBENCLAMIDA 5MG SULCADO, NÃO REVESTIDO	MEDQUIMICA 04062058	1.0917.0064.002-8 03455017	420.000	CP	0,019	7.980,00
Preço Unit.: Dezenove Milésimos de Real Preço Total: Sete Mil, Novecentos e Oitenta Reais							
000118	GLIMEPIRIDA 2MG CX C/15BLT X 30CPR GEN GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO SULCADO	CIMED 04062060	1.4381.0146.003-1	91.000	CP	0,080	7.280,00
Preço Unit.: Oito Centavos Preço Total: Sete Mil, Duzentos e Oitenta Reais							
000119	HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/15AMP X 1ML HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO EQUIVALENTE A 50G DE HALOPERIDOL AMPOLA AMBAR	CRISTALIA 46010059	1.0298.0240.002-0 P.344/C1 03580016	700	AP	7,800	5.460,00
Preço Unit.: Sete Reais e Oitenta Centavos Preço Total: Cinco Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais							
000124	GLILOCORT 500MG CX C/50F-A IV/IM HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	NOVAFARMA DIL 04062065	1.1402.0012.006-1 03631010	3.000	FA	4,950	14.850,00
Preço Unit.: Quatro Reais e Noventa e Cinco Centavos Preço Total: Quatorze Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais							

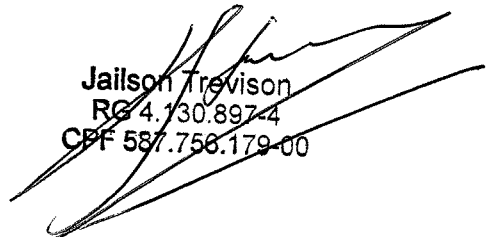
Jailson Trevison
RG 4.130.887-4
CPF 587.756.179-00

(Handwritten signatures and initials)

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000129	IBUVIX 300MG CX C/50BLT X 10CPR IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO NÃO REVESTIDO	GEOLAB 04062068	1.5423.0134.033-4 15687271	87.000	CP	0,185	16.095,00
Preço Unit.: Cento e Oitenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dezesesseis Mil, Noventa e Cinco Reais							
000135	LEVOZINE 100MG CX C/20BLT X 10CPR REV LEVOMEPRIMAZINA 100MG, MALEATO NÃO SULCADO BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010070	1.0298.0028.015-1 P.344/C1 04103017	25.800	CP	0,720	18.576,00
Preço Unit.: Setenta e Dois Centavos Preço Total: Dezoito Mil, Quinhentos e Setenta e Seis Reais							
000139	EUTHYROX 100MCG CX C/50CPR LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (BISSULCADO) PROCEDENCIA: ALEMANHA CODIGO ALFANDEGARIO - 3004.39.81	MERCK 04061886	1.0089.0202.070-7 04122011	23.500	CP	0,100	2.350,00
Preço Unit.: Dez Centavos Preço Total: Dois Mil, Trezentos e Cinquenta Reais							
000141	EUTHYROX 50MCG CX C/2BLT X 25CPR LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO BISSULCADO PROCEDENCIA: ALEMANHA CODIGO ALFANDEGARIO: 3004.90.81	MERCK 04062232	1.0089.0202.064-2 04122011	48.500	CP	0,100	4.850,00
Preço Unit.: Dez Centavos Preço Total: Quatro Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais							
000143	HYPOCAINA 2% C/V CX C/25F-A X 20ML LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO	HYPOFARMA 04062220	1.0387.0039.009-2 04137019	300	FA	2,900	870,00
Preço Unit.: Dois Reais e Noventa Centavos Preço Total: Oitocentos e Setenta Reais							
000146	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/20BLT X 15CPR REV GEN LOSARTANA POTASSICA 50MG (NAO SULCADO) REVESTIDO CODIGO DATAMATRIX (EMBALAGEM SECUNDARIA) COMPRIMIDO REVESTIDO BLISTER NÃO FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI 0463019	1.2568.0202.003-1 04228014	2102.000	CP	0,032	67.264,00
Preço Unit.: Trinta e Dois Milésimos de Real Preço Total: Sessenta e Sete Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais							
000157	METFORMINA 500MG CX C/4BLT X 15CPR GEN METFORMINA 500MG, CLORIDRATO	MERCK 04062094	1.0089.0275.003-9	22.700	CP	0,059	1.339,30
Preço Unit.: Cinquenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Trezentos e Trinta e Nove Reais e Trinta Centavos							


Jailson Trevison
 RG 4.130.897-4
 CPF 587.756.179-00

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000158	METFORMINA 850MG CX C/4BLT X 15CPR GEN METFORMINA 850MG, CLORIDRATO FABRICANTE: MERCK S.A DE C.V. - MÉXICO	MERCK 04062095	1.0089.0275.005-5	520.000	CP	0,044	22.880,00
Preço Unit.: Quarenta e Quatro Milésimos de Real Preço Total: Vinte e Dois Mil, Oitocentos e Oitenta Reais							
000159	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO POSSUI CODIGO DATAMATRIX (EMBALAGEM PRIMARIA)	ISOFARMA 04061870	1.5170.0013.006-2	41.100	AP	0,290	11.919,00
Preço Unit.: Vinte e Nove Centavos Preço Total: Onze Mil, Novecentos e Dezenove Reais							
000163	NIFEDIPRESS 20MG RETARD CXC/25BLT X20CPR NIFEDIPINA 20MG RETARD COMPRIMIDO REVESTIDO NÃO SULCADO	MEDQUIMICA 04062110	1.0917.0034.005-9 04939018	236.000	CP	0,090	21.240,00
Preço Unit.: Nove Centavos Preço Total: Vinte e Um Mil, Duzentos e Quarenta Reais							
000170	OXCARB 6% FRS X 100ML 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS 1.0497.1213/020-7 SEM COPO DOSADOR COM LACRE	UNIAO QUIMICA 46010087	1.0497.1213.020-7 P.344/C1 05217016	1.000	FR	36,000	36.000,00
Preço Unit.: Trinta e Seis Reais Preço Total: Trinta e Seis Mil Reais							
000174	PARACETAMOL 750MG CXC/40BLT X12CPR REV GEN PARACETAMOL 750MG BLISTER NÃO FRACIONAVEL NÃO SULCADO	PRATI DONADUZZI 04062126	1.2568.0050.012-5 05324017	124.500	CP	0,063	7.843,50
Preço Unit.: Sessenta e Três Milésimos de Real Preço Total: Sete Mil, Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Cinqüenta Centavos							
000175	ROXETIN 20MG CX C/20BLT X 10CPR REV PAROXETINA 20MG, CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO	CRISTALIA 46010090	1.0298.0298.007-8 P.344/C1 05348013	500.000	CP	0,280	140.000,00
Preço Unit.: Vinte e Oito Centavos Preço Total: Cento e Quarenta Mil Reais							
000178	PERMENATI 1% LOCAO CX C/50FRS X 60ML PERMETRINA 1% LOCAO	NATIVITA 04061897	1.4761.0011.003-8 05464013	2.200	FR	1,450	3.190,00
Preço Unit.: Hum Real e Quarenta e Cinco Centavos Preço Total: Três Mil, Cento e Noventa Reais							
000192	QUETIPIN 25MG CX C/3BLT X 10CPR QUETIAPINA 25MG, FUMARATO	CRISTALIA 46010148	1.0298.0380.010-3 P.344/C1 05876010	46.700	CP	2,350	109.745,00
Preço Unit.: Dois Reais e Trinta e Cinco Centavos Preço Total: Cento e Nove Mil, Setecentos e Quarenta e Cinco Reais							


Jailson Trevison
 RG 4.130.897-4
 CPF 587.756.179-00

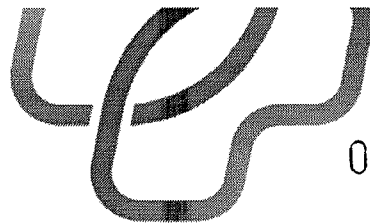
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

 Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
 CEP: 13306-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

 Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
 CEP: 13.020-000 - Jaguariaíma - SP - Fone (19) 3522-5809 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.050.142.110

 Rua Paulo Costa, 140. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
 CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.936.586.0021





Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000193	VIVERDAL 1MG CX C/30CPR REV RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO SULCADO BLISTER FRACIONAVEL	UNIAO QUIMICA 46010098	1.0497.1134.005-4 P.344/C1 06035019	132.600	CP	0,300	39.780,00
Preço Unit.: Trinta Centavos Preço Total: Trinta e Nove Mil, Setecentos e Oitenta Reais							
000194	VIVERDAL 2MG CX C/2BLT X 15CPR REV RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO SULCADO BLISTER FRACIONAVEL	UNIAO QUIMICA 46010099	1.0497.1134.007-0 P.344/C1 06035019	48.000	CP	0,360	17.280,00
Preço Unit.: Trinta e Seis Centavos Preço Total: Dezessete Mil, Duzentos e Oitenta Reais							
000198	REHIDRAZOL CX C/50ENV X 27,9G SABOR NATURAL CLORETO DE SODIO 3,5G, CLORETO DE POTASSI	GLOBO 04062148	RDC 199/2006	9.700	en	0,480	4.656,00
Preço Unit.: Quarenta e Oito Centavos Preço Total: Quatro Mil, Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais							
000200	SERTRALINA 50MG CX C/35BLT X 14CPR REV GEN SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	GEOLAB 46010103	1.5423.0225.010-1 P.344/C1 06216013	91.000	CP	0,135	12.285,00
Preço Unit.: Cento e Trinta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Doze Mil, Duzentos e Oitenta e Cinco Reais							
000202	SINVASTACOR 40 MG CX C/3BLT X 10CPR SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO SULCADO	SANDOZ 04061908	1.0047.0270.017-5	55.000	CP	0,170	9.350,00
Preço Unit.: Dezessete Centavos Preço Total: Nove Mil, Trezentos e Cinquenta Reais							
000211	SULFERBEL 250MG CX C/2BLT X 25CPR SULFATO FERROSO 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE FERRO) COMPRIMIDO REVESTIDO	BELFAR 04062161	1.0571.0004.005-4 06404014	50.000	CP	0,098	4.900,00
Preço Unit.: Noventa e Oito Milésimos de Real Preço Total: Quatro Mil e Novecentos Reais							
000212	MASFEROL 25MG/ML CX C/50FRS X 100ML SULFATO FERROSO 250MG/10ML SULFATO FERROSO 25MG/ML (EQUIVALENTE A 5,025MG DE FERRO)	NATULAB 04060081	1.3841.0004.009-3 06404014	3.000	FR	1,480	4.440,00
Preço Unit.: Hum Real e Quarenta e Oito Centavos Preço Total: Quatro Mil, Quatrocentos e Quarenta Reais							
000220	TRAMADOL 100MG IM/IV CX C/100AMP X 2ML GEN TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO	HIPOLABOR 46010156	1.1343.0156.004-4 P.344/A2 06925014	4.500	AP	0,970	4.365,00
Preço Unit.: Noventa e Sete Centavos Preço Total: Quatro Mil, Trezentos e Sessenta e Cinco Reais							

Jailson Trevison
RG 4.130.897-4
CPF 587.756.179-00



Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000227	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AMP X 5ML IV ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML	FARMACE 04061922	1.1085.0028.002-6 00081019	600	AP	0,700	420,00

Preço Unit.: Setenta Centavos
Preço Total: Quatrocentos e Vinte Reais

58 Itens	Total Geral: 1.145.244,30
----------	---------------------------

Total Geral : Hum Milhão, Cento e Quarenta e Cinco Mil, Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Trinta Centavos

VALIDADE DA PROPOSTA...: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.
CONDICOES DE PAGAMENTO: ATÉ O DIA 30 (TRINTA) DO MÊS SUBSEQUENTE A DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
PRAZO DE ENTREGA.....: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS.
ENTREGA PARCELADA.....: 12 (DOZE) MESES (VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO).
LOCAL DE ENTREGA.....: SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO. - RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR.
VALIDADE DO PRODUTO...: MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA.
PROCEDÊNCIA.....: OS ITENS ACIMA QUE NÃO CONSTAR PROCEDÊNCIA, CONSIDERAR NACIONAIS.

DADOS BANCÁRIOS DA PROPONENTE PESSOA JURÍDICA:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL S/A Nº 001
 CÓDIGO DA AGÊNCIA: 5119-5
 NÚMERO DA CONTA-CORRENTE: 700.000-6
 ENDEREÇO DO BANCO: PRAÇA DOUTOR LUCIANO ESTEVES 9
 CENTRO, LIMEIRA/SP

ELABORAR ATAS/EMPENHOS/CONTRATOS/FATURAMENTO COM OS DADOS:

PROponente: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ: 67.729.178/0004-91
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029/INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395.060.142.110
 ENDEREÇO: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000, GALPÃO 22 E 27,
 PARK INDUSTRIAL, CEP: 13.820-000, JAGUARIÚNA/SP
 CONTATOS E ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS NO ENDEREÇO: AV. 62-A Nº 419,
 JARDIM AMÉRICA, RIO CLARO/SP CEP: 13.506-056
 FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
 SITE: WWW.RIOCLARENSE.COM.BR

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

TREVIMEDI SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA/ME
 END: RUA DA DIVINA PROVIDÊNCIA, Nº 336, BAIRRO SANTA QUITÉRIA, CEP: 80.310-010
 CURITIBA/PR CNPJ: 17.464.508/0001-43
 NOME: JAILSON TREVISON
 RG: 4.130.897-4 SSP/PR CPF: 587.756.179-00
 CARGO/FUNÇÃO: CONSULTOR DE VENDAS
 NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO CIVIL: CASADO
 ENDEREÇO: RUA DIVINA PROVIDÊNCIA, Nº 336, BAIRRO SANTA QUITÉRIA
 CURITIBA/PR CEP: 80.310-010
 E-MAIL: TREVIMEDI@TERRA.COM.BR
 TELEFONE: (19) 996749103

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO ENVIO DAS AUTORIZAÇÕES DE ENTREGA/PEDIDOS DE COMPRAS/INFORMAÇÕES REFERENTES AOS FORNECIMENTOS:

NOME: REGIANE APARECIDA HONÓRIO PINHATTI
 CARGO: COORDENADORA PÓS-VENTA
 RG: 26.897.956-X SSP/SP CPF: 171.601.748-36
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: CASADA
 E-MAIL: SAC@RIOCLARENSE.COM.BR/REGIANE.PINHATTI@RIOCLARENSE.COM.BR/
 EMPENHOS@RIOCLARENSE.COM.BR
 TELEFONE: (19) 35225800

67 729 178/0004-91

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Praça Emílio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27

Park Industrial - CEP 13820-000

Jaguariúna - SP

Jailson Trevison
 RG 4.130.897-4
 CPF 587.756.179-00

[Handwritten initials and signatures]

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
 CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.532.112

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br

CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140. - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/3003 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
 CEP: 32.569.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021





DECLARO GARANTIR A QUALIDADE EM TODO O OBJETO DESTA LICITAÇÃO, GARANTINDO SUA REPOSIÇÃO IMEDIATA QUANDO CONSTATADO QUALQUER PROBLEMA DE ORDEM TÉCNICA, NO PRAZO MÁXIMO E IMPRORRÓGAVEL DE 48 (QUARENTA E OITO) HORAS, CONTADOS DA NOTIFICAÇÃO, SEM CUSTOS ADICIONAIS À CONTRATANTE.

DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02 SÃO INSENTOS DE ICMS, PORTANTO OS PREÇOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTÃO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LÍQUIDOS.

DECLARO QUE ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO, TODA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMA E ORIENTA OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA ÁREA DA SAÚDE, QUE DE ACORDO COM AS PORTARIAS DE Nº 802 DE 08/10/1998 E 344 DE 12/05/1998 EMITIDAS PELA SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E EXIGÊNCIAS DAS VIGILÂNCIAS SANITÁRIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS QUE É TERMINANTEMENTE PROIBIDO O DISTRIBUIDOR PROCEDER AO FRACIONAMENTO/VIOLAR AS EMBALAGENS SECUNDÁRIAS.

DESTA FORMA, OS PEDIDOS/EMPENHOS/ORDENS DE FORNECIMENTO DEVEM CONTINUAR SENDO SOLICITADOS PELA MENOR UNIDADE, PORÉM, ADEQUADAS ÀS NOSSAS EMBALAGENS COMERCIAIS OFERTADAS E ADJUDICADAS NO CERTAME.

JAGUARIUNA, 17 DE ABRIL DE 2018

NOME: JAILSON TREVISON
RG: 4.130.897-1 SSP/PR CPF: 587.756.179-00
CONSULTOR DE VENDAS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1000

PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA/SP

CEP: 13.820-000

67 729 178/0004-91

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Praça Emilio Marconato, 1000 Galpão 22 e 27

Park Industrial - CEP 13820-000

Jaguariúna - SP

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Pão Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-48 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.000.142.110

Rua Passio Costa, 140. - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.869-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.560.0021

001842
eg

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL 920228302

NOBRE
 LUCIANA ZANERATTO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 230160232 SSPSP

CPF
 192.141.648-35 DATA NASCIMENTO
 19/05/1975

FILIAÇÃO
 JOSE ZANERATTO
 NILZA ZANERATTO

PERMISSAO ACC CAT. HAB.
 AE

Nº REGISTRO 00816091667 VALIDADE 08/05/2019 1ª HABILITACAO 08/04/1994

OBSERVAÇÕES
 A

Luciana Zaneratto
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL RIO CLARO, SP DATA EMISSAO 08/05/2014

Zaneratto
 PARA ASSINAR EM TODO O PAIS COM O CARRÃO DEPENDENCIA DE TRANSP. SP
 ASSINATURA DO EMISSOR 56018718109 SP630279241

DETRAN SP (SAO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR 920228302

[Handwritten signatures and initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Centro São Carlos - João Pessoa/PB - CEP 53010-940 @www.cartorioazvedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5401

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º, inc. V, art. 4º e 52 da Lei Federal 5.638/1994 e Art. 8, inc. XII da Lei Estadual 5.721/2008 autentica e apresenta imagens digitalizadas, reconstrução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. C referido e verificado. OBR/AL.

Cod. Autenticação: 21952102181702140666-1; Data: 21/02/2018 17:14:24

Seio Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AGN27849-B5X0
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

001843

cg

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/02/2018 17:33:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 918697

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/02/2019 17:14:43 (hora local)**.

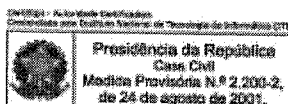
1Código de Autenticação Digital: 21952102181702140666-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcecb8bba208ccf54db93a220484567dbeb0d8bac2457d9a2eb15f3a34ce5f9da68c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16ddb6695d3b01f60beaa931890e5eda38fa



(Assinaturas manuscritas)



001836
eg

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, fica outorgada a empresa **TREVIMEDI SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA – ME**, com sede em Curitiba – PR, na Rua da Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, Cep. 80.310-010, no Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 17.464.508/0001-43, neste ato representada por seu proprietário, o Sr. **JAILSON TREVISON**, brasileiro, casado, Consultor de Vendas, residente à Rua Divina Providência, nº 336, Bairro Santa Quitéria, na cidade de Curitiba/PR, CEP 80.310-010, portador da Carteira de Identidade nº 4.130.897-4 SSP/PR e do CPF nº 587.756.179-00, como representante da empresa **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**, com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade de Jaguariúna – SP, na abertura de CONVITES, TOMADA DE PREÇOS, CONCORRÊNCIAS PÚBLICAS e PREGÕES, com poderes para receber avisos e notificações, prestar esclarecimentos, interpor recursos, manifestar-se quanto à desistência dos mesmos, assinar atas, propostas e contratos, formular ofertas e lances de preços, bem como praticar **todos** os demais atos pertinentes ao certame em nome da empresa, podendo ainda substabelecer os poderes aqui conferidos para terceira pessoa, sendo vedado o recebimento de valores e dar quitações em nome da empresa.

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro – SP, 22 de Dezembro de 2017.

ASSINATURA

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio-Proprietário
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio - Proprietário

Stamp: TABELÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS E LETRAS, RUA S. N. 621, 1923, RIO CLARO - SP, CEP 13500-050. Includes a circular stamp for 'Barbara Damasceno Marcucci' and a 'SAC' stamp.

SAC
SP: 0800-3439-3330
MG: (31) 3439-4330

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4300/3303 - Inscrição Estadual nº 395.060.142.110
CEP: 32.653-112 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCRIÇÃO EST. Nº 062.996.580.0021

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

001837
eg

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2017 09:42:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 874906

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2018 08:47:36 (hora local)**.

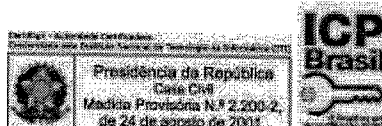
¹**Código de Autenticação Digital:** 21952612170836350630-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baba34e2358f1a7ebdca8972dc795b62eb2d70ee0a610b62e768c97efd5b1a7ef8c5f6ecd29a0eb23445919
0ca51c16dd965efb82d4827371b614d47150b4f165




Handwritten signatures and initials.


001838
cg

REGISTRO DE MATRIMÔNIO Nº 4.130.897-4
 DAVILUS PARRONHA - SUGESTO
 Nome: **JAILSON TREVISON**
 Flávio Trevison
 Av. Cel. Alves Pacheco Trevison
 Municipalidade: São Paulo/SP
 Data de Nascimento: 04/11/1966
 RG: 4130897-4
 OAB: 19704/SP
 Endereço: Rua J. J. de Almeida, 1000 - Jd. Paulista - São Paulo/SP
 CEP: 05312-000
 CPF: 887.748.178-4
 Profissão: Advogado

REGISTRO DE MATRIMÔNIO Nº 4.130.897-4
 DAVILUS PARRONHA - SUGESTO
 Nome: **JAILSON TREVISON**
 Flávio Trevison
 Av. Cel. Alves Pacheco Trevison
 Municipalidade: São Paulo/SP
 Data de Nascimento: 04/11/1966
 RG: 4130897-4
 OAB: 19704/SP
 Endereço: Rua J. J. de Almeida, 1000 - Jd. Paulista - São Paulo/SP
 CEP: 05312-000
 CPF: 887.748.178-4
 Profissão: Advogado



JILSON TREVISON



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.079/4
 Al. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dom Estácio - João Pessoa/PB - CEP: 53020-000 - www.registrocivil.pb.gov.br - Fone: (33) 3241.4444 - Fax: (33) 3241.4444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. I e II, 8º, 11º e 12º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, publicado em 08/09/2008, assinado em digital por Jilson Trevison, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21952901481612470717-1 - Data: 29/10/2018 16:19:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGK62930-VIXWB
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor de Almeida Cavalcante
 Tabelião

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

[Handwritten signatures and initials]

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/01/2018 16:29:17 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 901247

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/01/2019 16:19:38 (hora local)**.

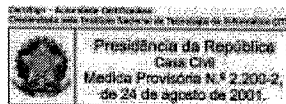
¹**Código de Autenticação Digital:** 21952901181612470717-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5c00fd8bcfe37031d8d1bc3528128548d4aaf7930bccd98c990fd1d94c9e958e8c6ff0ecd29a0eb234459190ca51c16dd9ee0bef243739d874724dab7a0c00138



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

001840

Handwritten signature and scribbles.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIB 06.870-0
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - Jd. Paraíso - Rio Claro - SP - CEP 13500-000 - Tel. (019) 3341-5544 - Fax: (019) 3341-5580

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V.B; 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele escrito, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 21952612170839510807-1; Data: 26/12/2017 08:47:44

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF04517-1A3K-
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti Titular

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140, Distrito Industrial – Jardim Piemont Sul, na cidade de Betim – MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, estabelecida na Praça Emílio Marconato, nº 1000, Galpão 22 e 27 – Park Industrial, na cidade de Jaguariúna – SP, neste ato representada por seu sócio proprietário, o Sr. Walter Prochnow Junior, brasileiro, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado nesta cidade e comarca de Rio Claro – S.P, à Avenida 53, nº 310 – Jardim Residencial Copacabana.*

OUTORGADO: LUCIANA ZANERATTO, brasileira, solteira, Farmacêutica Responsável, portadora da Carteira de Identidade nº 23.016.023-2 SSP/SP e CPF nº 192.141.648-35, residente à Rua 30, nº 289 – Condomínio Colorado, Jardim Paulista, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

MICHELE FERNANDA ROSSI SALLES BUENO, brasileira, casada, Líder de Análise de Editais, portadora da Carteira de Identidade nº 33.916.004-4 SSP/SP e do CPF nº 219.862.918-63, residente à Rua 06-A, nº 845 – Vila Alemã, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

RAFAELI DAIANE ARAÚJO DA SILVA, brasileira, casada, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 45.943.589-9 SSP/SP e do CPF nº 391.004.378-08, residente à Rua 12, nº 1459 – Jardim das Palmeiras, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

VANESSA MARTINS PACHECO DE ALMEIDA DE PAULO, brasileira, solteira, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 47.096.646-4 SSP/SP e CPF nº 387.707.608-45, residente à Avenida 66-A, nº 711 – Jardim América, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

GIOVANNA LUCIRIO BRUNASSO, brasileira, Solteira, Assistente de Licitação – Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 42.122.913-5 SSP/SP e CPF nº 449.612.838-19, residente à Rua 07, nº 287 – Parque Mãe Preta, na cidade de Rio Claro – São Paulo.*

PODERES: Para representá-la junto aos órgãos da Administração Direita, os fundos especiais, as autarquias, as fundações públicas, as empresas públicas, as sociedades de economia mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, podendo assinar, retirar, incluir documentos, impetrar recursos, assinar livros de ata, assinar propostas e contratos, formular lances, negociar preços, impugnar e exercer qualquer outra atividade para os fins licitatórios, podendo ainda substabelecer esta à outrem e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente mandato. *

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao **outorgado**, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Rio Claro – SP, 22 de Dezembro de 2017.

FIRMA

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS
 RUA 6, Nº 521, 629 - RIO CLARO - SP - CEP 13500-000
 FONE: (19) 3352-2444 - FAX: (19) 3584-1158 - DR. NIVALDO OLIVEIRA

Requerer em nome do Sr. Walter Prochnow Junior, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado na Avenida 53, nº 310 - Jardim Residencial Copacabana, na cidade de Rio Claro - SP, a autenticação digital do presente instrumento de procuração, para os fins licitatórios, com o valor de R\$ 4,12.

Assinado digitalmente por: WALTER PROCHNOW JUNIOR, CPF nº 139.498.468-59, em 26/12/2017 às 08:47:44.

Este Tabelião é habilitado para a Central de Sinal Público - Consultas

SP: 110 / MG: 110

ESTABELECIDO

Handwritten signature of Walter Prochnow Junior.

Stamp: TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS - RIO CLARO - SP - 22 DEZ 2017 - 08:47:44

Stamp: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. - RIO CLARO - SP - 22 DEZ 2017 - 08:47:44

Stamp: WALTER PROCHNOW JUNIOR - RIO CLARO - SP - 22 DEZ 2017 - 08:47:44

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
 Sócio-Proprietário

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.
Walter Prochnow Junior
 Sócio - Proprietário

Handwritten initials and signatures.

SAC

001841
eg

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2017 10:11:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RIOCLARENSE MATRIZ** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 874936

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2018 08:48:18 (hora local)**.

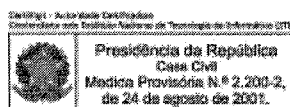
¹**Código de Autenticação Digital:** 21952612170839510807-1

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

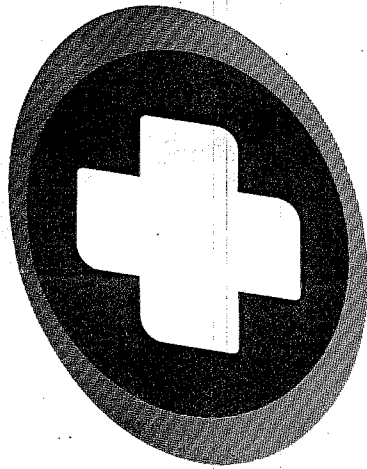
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baba34e2358f1a7ebdca8972dc795b62eb74662a0c3889f9d18b1f6380c2cdeda8c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16dd4d6894eab2ddedb434931ed40e7b68d3



Handwritten signatures and initials.



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil. Produtos Médicos - Hospitalares de A a Z.

MATRIZ: CNPJ: Nº 67.729.178/0001-49 • INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
FILIAL BETIM: CNPJ: 67.729.178/0002-20 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021
FILIAL JAGUARIÚNA: CNPJ: 67.729.178/0004-91 • INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Envelope nº 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS - PR
Pregão Presencial nº 009/2018.
Encerramento dia 17/04/2018 às 09:00hs.
Abertura dia 17/04/2018 às 09:00hs.

A/C: SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

001842
758100



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001845
g.

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
UMUARAMA - PARANA

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM Cód. DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA/ LAB. VL UNIT VL TOTAL

PROPONENTE: DIMENSÃO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP								
ENDEREÇO: RUA MALU, 4458, ZONA I, CEP: 87.501-140								
CIDADE: UMUARAMA ESTADO: PARANÁ								
CNPJ: 03.924.435/0001-10 FONE/FAX: (44) 3621-8181								
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 902.13997-41								
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE (PESSOA JURÍDICA): 12.094-4								
AGÊNCIA: 0645-9 NOME DO BANCO: BRANCO DO BRASIL								

ITEM	Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
1	04061807	ACIDO FÓLICO 5 MG - COMPR.	UN.	8.000	**	**	0,000	0,00
2	04063146	ACIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPR.	UN.	4.200	30	ZAMBON	6,166	25.897,20
3	04061809	ADRENALINA 1/1000 C/ 1 ML - AMP.	AMP	1.700	100	HIPOLABOR	2,221	3.775,70
4	46010002	ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPR	UN	10.000	**	**	0,000	0,00
5	04061942	AMICACINA 100 MG 2 ML INJ.	AMP	1.600	**	**	0,000	0,00
6	04061943	AMICACINA 250 MG 2 ML INJ.	AMP	300	**	**	0,000	0,00
7	46010006	AMITRIPITILINA 75 MG COMPR.	UN.	6.100	**	**	0,000	0,00
8	04062213	AMOXICILINA 500 MG 4 CÁPSULAS + CLARITROMICINA 500MG 2 COMPRIMIDOS + LANSOPRAZOL 30MG 2 CÁPSULAS - EMBALAGEM COM 7 CARTELAS.	CART	5.000	**	**	0,000	0,00
9	04064277	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50 + 12,5 MG - COMP	UN.	3.700	**	**	0,000	0,00
10	04061954	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG - COMPR.	UN.	21.000	30	N QUIMICA	0,235	4.935,00
11	04063144	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG - COMPR.	UN.	2.800	30	N QUIMICA	0,345	966,00
12	04061955	ATROPINA 0,50 MG 1ML INJ	AMP.	550	**	**	0,000	0,00
13	04062641	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA - 0,64 + 20 + 2,5 MG/G - 30 GR POMADA	BISN	3.300	50	PHARLAB	3,191	10.530,30
14	04061963	BETAMETASONA 0,25 MG + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG 120 ML XPE.	FR.	1.000	1	N QUIMICA	3,192	3.192,00
15	04061822	BETAMETASONA 4 MG - 1 ML INJ.	AMP.	200	**	**	0,000	0,00
16	04062997	BETAMETASONA+ CETOCONAZOL 0,5MG+ 20MG/G - 30 GRAMAS CREME	BISN	1.300	1	EUROFARMA	6,645	8.638,50

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

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



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001846

cg

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
17	04063119	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML - 3ML COLIRIO	UN.	300	-1	MEDLEY	29,350	8.805,00
18	04061824	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	UN.	5.000	-20	N QUIMICA	0,074	370,00
19	04062349	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,02 MG 10 ML AEROSOL + AEROCÂ MARA	FR.	200	**	**	0,000	0,00
20	04061967	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4+ 500MG/ML 5ML INJ.	AMP.	6.200	100	HIPOLABOR	1,480	9.176,00
21	04061825	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG COMPR.	UN.	160.000	-20	N QUIMICA	0,382	61.120,00
22	04061968	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG COMPR.	UN.	57.000	20	BOEHRINGER	0,631	35.967,00
23	04061826	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG - 1ML - INJ.	AMP.	3.000	100	HIPOLABOR	0,966	2.898,00
24	04064124	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2 ML	AMP.	2.100	50	WASSER PHARMA	1,287	2.702,70
25	04060051	CANAGLIFLOZINA 300 MG - COMPR	UN.	800	30	JANSSEN	6,571	5.256,80
26	04064187	CARBONATO DE CÁLCIO 1500MG (EQUIVALENTE A 600 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + VITAMINA D 200 UI - COMPRIMIDO	UN.	238.000	**	**	0,000	0,00
27	04064186	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (EQUIVALENTE A 600 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + VITAMINA D400 UI - COMPRIMIDO	UN.	250.000	**	**	0,000	0,00
28	46010176	CARBONATO DE LÍTIO - 450 MG - C R - COMP	UN.	12.000	30	EUROFARMA	1,501	18.012,00
29	46010016	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPR.	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00
30	04064282	CARVEDILOL 25 MG - COMP	UN.	18.000	**	**	0,000	0,00
31	04060010	CARVEDILOL 6,25 MG -COMPR.	UN.	300.000	**	**	0,000	0,00
32	04062216	CASTANHA DA INDIA 300 MG- DRAGEA	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00
33	04064136	CEFACLOR 250 MG/5 ML - SUSP - 100 ML.	FR.	1.200	**	**	0,000	0,00
34	04061982	CEFTRIAXONA 1G. EV C/ DILUENTE INJ.	AMP.	1.200	**	**	0,000	0,00
35	04064353	CETOPROFENO 100 MG IV INJETÁVEL	AMP.	4.000	**	**	0,000	0,00
36	04063160	CETOROLACO DE TROMETAMINA 10MG - COMP	UN.	300	-20	SIGMA PHARMA	2,919	875,70
37	04061991	CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPR.	UN.	110.000	30	N QUIMICA	0,227	24.970,00
38	04061891	CILOSTAZOL 100MG - COMPR.	UN.	16.000	60	EUROFARMA	0,711	11.376,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001847

cg

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
39	04062503	CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPR.	UN.	82.000	**	**	0,000	0,00
40	46010018	CITALOPRAM 20 MG COMPR.	UN.	500.000	30	ZYDUS	0,189	94.500,00
41	04063155	CLARITROMICINA 500 MG - COMP	UN.	9.000	**	**	0,000	0,00
42	46010019	CLOBAZAM 10 MG COMPR.	UN.	4.600	20	SANOFI	0,554	2.548,40
43	46010021	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPR.	UN.	65.000	**	**	0,000	0,00
44	04062180	CLORANFENICOL 4MG/ML - 10 ML COLÍRIO	FR.	400	**	**	0,000	0,00
45	04062182	CLORANFENICOL 500 MG - DRÁGEAS	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
46	04062505	CLORANFENICOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + RETINOL - POM- 3,5G	BISN.	200	1	LATINOFARMA	10,615	2.123,00
47	46010024	CLORDIAZEPÓXIDO 5 MG + AMITRIPTILINA 12,5 MG CÁPS.	UN.	5.100	20	VALEANT	0,452	2.305,20
48	04062183	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % 10 ML INJ.	AMP.	600	**	**	0,000	0,00
49	46010026	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG DRÁGEA	UN.	2.800	20	NOVARTIS	3,910	10.948,00
50	04062186	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPR.	UN.	3.800	**	**	0,000	0,00
51	04062187	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG COMPR.	UN.	16.200	**	**	0,000	0,00
52	04062188	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG COMPR.	UN.	56.200	**	**	0,000	0,00
53	46010140	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG COMPR	UN.	2.600	30	TORRENT	1,774	4.612,40
54	04062219	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG - COMPR.	UN.	1.100	**	**	0,000	0,00
55	04063067	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA SOL. ORAL - 2 MG/ML -120 ML.	FR.	200	**	**	0,000	0,00
56	46010027	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - COMPR	UN.	28.000	60	NOVARTIS	1,186	33.208,00
57	46010120	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG - CÁPS.	UN.	650	**	**	0,000	0,00
58	46010121	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG CÁPS.	UN.	5.400	30	RANBAXY	0,594	3.207,60
59	46010108	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75 MG CÁPS.	UN.	8.100	30	RANBAXY	0,803	6.504,30
60	04064311	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	AMP.	2.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001848

g

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM Cód. DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA/ LAB. VL UNIT VL TOTAL

ITEM	Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
61	04062222	2MG/ML - INJ 4ML CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 1 MG/ML 120 ML XPE.	FR.	100	**	**	0,000	0,00
62	04062195	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG CÁPS.	UN.	14.000	30	MEDLEY	1,946	27.244,00
63	04064006	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPR.	UN.	74.000	**	**	0,000	0,00
64	04063108	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2MG- COMP	UN.	900	30	UNICHEM	0,428	385,20
65	46010032	CLORPROMAZINA 100 MG COMPR.	UN.	34.000	**	**	0,000	0,00
66	46010034	CLORPROMAZINA 25 MG COMPR.	UN.	16.000	**	**	0,000	0,00
67	46010036	CLOXAZOLAM 1 MG COMPR.	UN.	8.000	**	**	0,000	0,00
68	46010037	CLOXAZOLAM 2 MG COMPR.	FR.	5.000	**	**	0,000	0,00
69	04063126	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) - 3300 UI/ML - GOTAS - 10ML.	UN.	500	1	FARMASA	38,350	19.175,00
70	04064224	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5600UI/ML - GOTAS 20 ML	FR.	500	1	APSEN	34,896	17.448,00
71	04062628	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG DRÁGEA	UN.	77.000	60	CIFARMA	0,168	12.936,00
72	04063168	DESLORATADINA 0,5 MG/ML - 60ML XPE	FR.	3.000	1	MEDLEY	9,783	29.349,00
73	04061894	DESOGESTREL 75 MCG - C/ 28 COMPR	CART.	80	84	SANDOZ	15,680	1.254,40
74	46010203	DESVENLAFAXINA 50 MG COMPR.	UN.	15.700	30	EUROFARMA	1,249	19.609,30
75	04061850	DEXAMETASONA + CLORANFENICOL 1MG + 5MG/ML - 5ML COLÍRIO	FR.	500	**	**	0,000	0,00
76	04062006	DEXAMETASONA + SULF. NEOMICINA + SULF. POLIMIXINA B 5 ML COLÍRIO	FR.	350	1	ALCON	14,357	5.024,95
77	04061849	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 120 ML	FR.	3.500	60	SOBRAL	1,451	5.078,50
78	04062008	DEXAMETASONA 10 G. CREME	BISN.	12.000	100	SOBRAL	0,950	11.400,00
79	04062009	DEXAMETASONA 2 MG 1 ML INJ.	AMP.	6.000	**	**	0,000	0,00
80	04064212	DEXAMETASONA 4 MG COMPR.	UN.	18.000	**	**	0,000	0,00
81	04062005	DEXAMETASONA 4MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5MG - 1ML + 2 ML INJ.	AMP.	4.600	3	MERCK	11,273	51.855,80
82	04063086	DEXTRANO 70 - 1,0 MG + H IPROMELOSE - 3,0MG + GLICEROL - 2,0 MG -M COLÍRIO	FR.	200	1	ALCON	18,548	3.709,60

FONE/FAX (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001849

9

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
		15ML						
83	04063008	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE - 15 ML COLÍRIO - GOTAS	FR.	150	1	LATINFARMA	14,443	2.166,45
84	46010039	DIAZEPAM 10 MG COMPR.	UN.	73.000	30	N QUIMICA	0,086	6.278,00
85	04061853	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 G. GEL	BISN.	300	100	SOBRAL	3,172	951,60
86	04060057	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG - COMPR	UN.	34.000	30	EUROFARMA	0,399	13.566,00
87	04060058	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 30 MG + 50 MG + 1000 MG + 1000 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP.	1.000	100	TAKEDA	6,534	6.534,00
88	04063010	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG - COMP	UN.	220.000	60	N QUIMICA	0,411	90.420,00
89	04063133	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG-30G - POMADA	BISN	900	1	MEDLEY	8,448	7.603,20
90	04062029	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2 MG INJ.	AMP.	200	1	N QUIMICA	2,502	500,40
91	46010127	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - ER - (LIBERAÇÃO PROLONGADA) COMPR.	UN.	9.000	30	ABBOTT	1,798	16.182,00
92	46010044	DULOXETINA 30 MG - CÁPS	UN.	700	**	**	0,000	0,00
93	46010045	DULOXETINA 60 MG - CÁPS	UN.	20.000	**	**	0,000	0,00
94	04062035	ENALAPRIL 5 MG COMPR.	UN.	6.000	30	N QUIMICA	0,134	804,00
95	04064142	ENOXAPARINA SÓDICA - 40 MG - 0,4 ML - INJ.	AMP.	5.750	**	**	0,000	0,00
96	04061861	ESPIRONOLACTONA 50 MG - COMPR.	UN.	54.500	500	HIPOLABOR	0,272	14.824,00
97	04064299	ESTRIOL 1 MG/G- CREME VAGINAL + APLICADOR	BISN.	280	1	SANVAL	19,260	5.392,80
98	04063049	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG DRÁGEA C/28	CART.	500	**	**	0,000	0,00
99	04062041	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 MG C/28 COMPR.	CART.	500	**	**	0,000	0,00
100	04062202	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 MG CREME VAGINAL 25G + APLICADOR	BISN.	500	**	**	0,000	0,00
101	04062059	ETILEFRINA SOL. ORAL - 7,5 MG/ML - 20 ML GOTAS	FR.	30	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

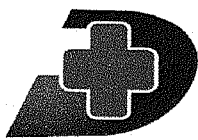
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

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



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001850

cg

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
102	04062650	ETINILESTRADIOL 0,035MG + ACETATO CIPROTERONA 2MG C/ 21 COMPR.	CART.	3.600	21	N QUIMICA	6,430	23.148,00
103	04064268	EXTRATO SECO DE SILY BUM MARIANUM 200 MG- CÁPSULAS	UN.	14.000	20	EUROFARMA	4,244	59.416,00
104	04062514	FEMNOBARBITAL 200 MG - COMPR.	UN.	4.100	**	**	0,000	0,00
105	46010048	FENOBARBITAL 200 MG 2 ML INJ.	AMP.	1.200	**	**	0,000	0,00
106	04064230	FERRO POLIMALTOSADO - 20 MG/ML 5 ML - INJETÁVEL (SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO).	AMP.	100	5	TAKEDA	12,179	1.217,90
107	04062046	FINASTERIDA 5 MG COMPR.	UN.	71.000	30	MERCK	0,604	42.884,00
108	04063069	FLUOCINOLONA 0,275 + POLIMIXINA B 11.000UI + NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAÍNA 20MG/ML - GOTAS OTOLÓGICAS - 5ML	FR.	1.600	50	ELOFAR	2,440	3.904,00
109	04064334	FLUTICASONA 27,5 MG - SPRAY 120 DOSES	FR.	5.000	1	GSK	47,040	235.200,00
110	04062052	FUROSEMIDA 40 MG COMPR.	UN.	500.000	**	**	0,000	0,00
111	46010126	GABAPENTINA 300 MG - CAPS	UN.	75.300	**	**	0,000	0,00
112	04064292	GENTAMICINA 160 MG- INJETÁVEL- 2 ML	AMP.	2.000	**	**	0,000	0,00
113	04062054	GENTAMICINA 20 MG 1 ML INJ.	AMP.	1.000	**	**	0,000	0,00
114	04061865	GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML COLÍRIO	FR.	500	1	ALLERGAN	8,912	4.456,00
115	04064293	GENTAMICINA + BETAMETASONA 3 + 1 MG - 10 ML - COLÍRIO	FR.	300	1	COSMED	14,223	4.266,90
116	04064235	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 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)	CAPS	5.000	**	**	0,000	0,00
117	04062058	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPR.	UN.	420.000	500	MEDQUIMICA	0,024	10.080,00
118	04062060	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPR.	UN.	91.000	30	SANDOZ	0,162	14.742,00
119	46010059	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - INJETÁVEL (EQUIVALENTE A 50MG DE	AMP.	700	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

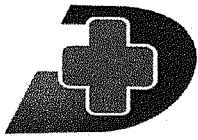
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001851

eg

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
		HALOPERIDOL)						
120	04060060	HARPAGOPHY TUM PROCUMBENS 400 MG - COMPR.	UN.	10.700	60	APSEN	2,243	24.000,10
121	04061869	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML 5 ML INJ.	AMP.	300	**	**	0,000	0,00
122	04063016	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + AMILORIDA 5 MG - COMPR.	UN.	37.000	**	**	0,000	0,00
123	04062063	H IDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPR.	UN.	5.000	**	**	0,000	0,00
124	04062065	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG + DILUENTE AMP.	AMP.	3.000	**	**	0,000	0,00
125	04062205	HIDRÓX. MAGNÉSIO+ H IDRÓX. ALUMÍNIO + DIMETICONA - 240 ML SUSPENSÃO	FR.	1.200	1	N QUÍMICA	12,728	15.273,60
126	04062230	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMPR.	UN.	700	30	APSEN	2,327	1.628,90
127	04061876	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML SUSP.	FR.	4.150	**	**	0,000	0,00
128	04063143	HIPROMELOSE 3,2MG/ML - 10ML - COLÍRIO	FR.	500	1	BAUSCH+LOMB	15,936	7.968,00
129	04062068	IBUPROFENO 300 MG COMPR.	UN.	87.000	20	N QUÍMICA	0,209	18.183,00
130	04062073	ISOSSORBIDA 40 MG CÁPS.	UN.	15.000	30	BIOSINTÉTICA	0,395	5.925,00
131	46010165	LAMOTRIGINA 25 MG - COMPR.	UN.	10.000	30	UNICHEM	0,156	1.560,00
132	46010067	LAMOTRIGINA 50 MG - COMPR.	UN.	1.400	30	UNICHEM	0,220	308,00
133	04064350	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMPR.	UN.	143.000	**	**	0,000	0,00
134	04062657	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPR.	UN.	7.800	7	ZYDUS	0,788	6.146,40
135	46010070	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPR.	UN.	25.800	**	**	0,000	0,00
136	04062079	LEVOTIROXINA 125 MCG COMPR.	UN.	7.500	**	**	0,000	0,00
137	04060020	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPR.	UN.	6.000	**	**	0,000	0,00
138	04064173	LEVOTIROXINA 75 MG - COMPR	UN.	5.300	**	**	0,000	0,00
139	04061886	LEVOTIROXINA COMPR.	UN.	23.500	**	**	0,000	0,00
140	04064295	LEVOTIROXINA COMP	UN.	6.000	**	**	0,000	0,00
141	04062232	LEVOTIROXINA COMPR.	UN.	48.500	**	**	0,000	0,00
142	04062658	LIDOCAÍNA 1 % 20 ML	AMP.	100	**	**	0,000	0,00
143	04062220	LIDOCAÍNA 2 % 20 ML	AMP.	300	**	**	0,000	0,00
144	04062296	LIDOCAÍNA 2%	BISN.	2.750	50	N QUÍMICA	2,653	7.295,75
145	46010189	LORAZEPAM 2 MG- COMP	UN.	30.900	**	**	0,000	0,00
146	04063019	LOSARTANA 50 MG - COMPR.	UN.	2.102.000	**	**	0,000	0,00
147	04062660	LOSARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA	UN.	7.400	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

(Handwritten signatures and initials)



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001852

9

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
148	04064145	50MG+ 12,5MG - COMPR. 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 OXICLORO) - 10 ML COLÍRIO	FR.	350	1	ALCON	37,989	13.296,15
149	04062088	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125 MG DRÁGEA.	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
150	04062233	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG - 1 ML INJ.	AMP.	300	**	**	0,000	0,00
151	04062089	MANITOL 20 % 250 ML - BOLSA/FRASCO	BOLS A/FRAS	50	**	**	0,000	0,00
152	04062688	MECLIZINA 25 MG COMPR.	UN.	1.900	15	APSEN	1,264	2.401,60
153	04064113	MELOXICAM 10 MG/ML 1,5 ML - INJ.	AMP.	2.700	**	**	0,000	0,00
154	04060022	MELOXICAM 15MG - COMPR.	UN.	12.100	**	**	0,000	0,00
155	04063021	MELOXICAM 7,5 MG - COMPR.	UN.	9.600	**	**	0,000	0,00
156	04063124	MESALAZINA 800MG - COMP	UN.	2.100	30	N QUIMICA	0,788	1.654,80
157	04062094	METFORMINA 500 MG COMPR.	UN.	22.700	**	**	0,000	0,00
158	04062095	METFORMINA 850 MG COMPR.	UN.	520.000	**	**	0,000	0,00
159	04061870	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML AMP.	AMP.	41.100	**	**	0,000	0,00
160	04062100	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPR.	UN.	109.500	500	HIPOLABOR	0,154	16.863,00
161	04062689	METOPROLOL 25 MG - COMPR.	UN.	7.400	30	ACCORD	0,479	3.544,60
162	04062109	NIFEDIPINA 10 MG COMPR.	UN.	14.000	30	N QUIMICA	0,143	2.002,00
163	04062110	NIFEDIPINA 20 MG RETARD COMPR.	UN.	236.000	500	MEDQUIMICA	0,136	32.096,00
164	04061882	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPS.	UN.	23.000	28	MANTECORP	0,287	6.601,00
165	04061883	NOREPINEFRINA 4 MG - 4ML AMP.	AMP.	100	**	**	0,000	0,00
166	04062118	NORFLOXACINO 400 MG COMPR.	UN.	17.500	**	**	0,000	0,00
167	04064351	ORLISTATE 120 MG - CÁPS.	UN.	5.000	84	N QUIMICA	1,843	9.215,00
168	04060080	OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLODIPINO 40 + 5MG - COMPRIMIDO	UN.	10.000	30	SANKYO	2,086	20.860,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

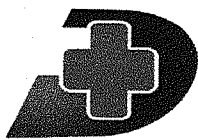
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001853

9

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
169	46010133	OXALATO DE ESCITALOPRAM - 20 MG - COMPR	UN.	24.400	30	N QUIMICA	0,781	19.056,40
170	46010087	OXCARBAZEPINA 6% 100 ML SUSPENSÃO	FR.	1.000	**	**	0,000	0,00
171	04062526	PANTOPRAZOL 20 MG - COMPR.	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00
172	04062123	PANTOPRAZOL 40 MG - COMPR.	UN.	50.200	**	**	0,000	0,00
173	04061888	PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + CAFEÍNA 300/125/50/30MG COMPR.	UN.	80.100	200	N QUIMICA	0,222	17.782,20
174	04062126	PARACETAMOL 750 MG COMPR.	UN.	124.500	200	ZYDUS	0,064	7.968,00
175	46010090	PAROXETINA 20 MG COMPR.	UN.	500.000	**	**	0,000	0,00
176	46010068	PAROXETINA 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPR.	UN.	20.000	30	GSK	4,848	96.960,00
177	04063028	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG - COMPR.	UN.	30.800	**	**	0,000	0,00
178	04061897	PERMETRINA 60 ML LOÇÃO	FR.	2.200	**	**	0,000	0,00
179	04062284	PERMETRINA 1% - 60 ML SHAMPOO	FR.	2.800	**	**	0,000	0,00
180	46010119	PIPOTIAZINA 25 MG/ML - 1ML INJ	AMP.	1.000	**	**	0,000	0,00
181	46010145	PIPOTIAZINA 25 MG/ML - 4ML INJ	AMP.	500	**	**	0,000	0,00
182	04064344	PIRACETAM SOLUÇÃO PEDIATRICA 60MG/ML 110 ML	FR.	700	1	BIOSINTETICA	11,849	8.294,30
183	04063029	PÓ DE FOLHAS DE SENE - CASSIA AUGUSTIFOLIA VAH L 29,268 MG + CASSIA FISTULA 23,400 MG - CAPSULAS.	UN.	600	**	**	0,000	0,00
184	04062528	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA - POMADA 30G	BISN.	350	1	MEDLEY	22,139	7.748,65
185	04062140	PREDNISONA 5 MG - COMPR.	UN.	38.200	500	VITAMEDIC	0,090	3.438,00
186	04064209	PROGESTERONA 100 MG - CÁPS	UN.	800	30	ZODIAC	1,651	1.320,80
187	04064301	PROMETAZINA 2% - CREME - 30 G	BISN.	50	**	**	0,000	0,00
188	04062215	PROPIONATO DE CLOBETASOL MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA 30 G	BISN.	500	1	N QUIMICA	3,669	1.834,50
189	46010132	PROPIONATO DE TESTOSTERONA 30 MG; FENILPROPIONATO DE TESTOSTERONA 60 MG; ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA 60 MG; DECANOATO DE TESTOSTERONA 100 M - 1ML INJ.	AMP.	100	**	**	0,000	0,00
190	04062638	PROTETOR BLOQUEADOR SOLAR COLOR BASE CLARA FATOR 30, LOÇÃO CREMOSA,	FR	30	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

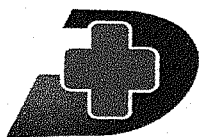
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001854

eg

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
		RESISTENTE A ÁGUA, PROTEÇÃO SOLAR MÁXIMA UV A/UV B, COMPOSTA DE: DIÓXIDO DE TITÂNIO - FILTRO FÍSICO, BUTILMETOXIDIBENZOILMETANO FILTRO UV A, PADIMATO-O - FILTRO UVA, ÁCIDO ESTEÁRICO, ÁGUA, COPOLÍMERO PV P/EICOSENO, EDTA DISSÓDICO, ÉSTER ISOPROPÍLICO, METILPARABENO, MONOESTEARATO DE GLICERILA, ÓLEO MINERAL, ÓXIDO DE FERRO, PERFUME, PROPILENOGLICOL, ROPILPARABENO E TRIETANOLAMINA, 60 GR						
191	04062668	PROTETOR SOLAR BLOQUEADRO 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 UV B, PROTEÇÃO IMEDIATA, 120 ML.	FR.	150	**	**	0,000	0,00
192	46010148	QUETIAPINA 25 MG - COMPR.	UN.	46.700	**	**	0,000	0,00
193	46010098	RISPERIDONA 1 MG - COMPR.	UN.	132.600	**	**	0,000	0,00
194	46010099	RISPERIDONA 2 MG - COMPR.	UN.	48.000	**	**	0,000	0,00
195	04064331	RIVAROXABANA 10 MG - COMPR	UN.	6.200	30	BAYER	8,258	51.199,60
196	04064323	RIVAROXABANA 20 MG - COMPR	UN.	1.800	28	BAYER	8,621	15.517,80
197	04064155	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10,4 MG - COMPR.	UN.	12.000	30	SANDOZ	0,718	8.616,00
198	04062148	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPES	UN.	9.700	**	**	0,000	0,00
199	04062151	SALBUTAMOL 100 MCG - SPRAY	FR.	250	**	**	0,000	0,00
200	46010103	SERTRALINA 50 MG - COMPR.	UN.	91.000	30	ZYDUS	0,173	15.743,00
201	04064207	SILIMARINA 70 MG - DRÁGEA	UN.	800	**	**	0,000	0,00
202	04061908	SINAVASTATINA 40 MG - COMPR.	UN.	55.000	500	SANVAL	0,167	9.185,00
203	04064314	SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO 5MG/ML - INJETAVEL - 10ML	AMP.	200	**	**	0,000	0,00
204	04063055	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FR.	250	**	**	0,000	0,00
205	04062158	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIMA 160 MG - COMPR.	UN.	5.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

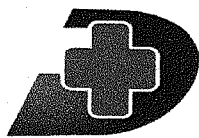
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

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



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001855

9

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
206	04063120	SULFASSALAZINA 500MG - COMP	UN.	1.050	**	**	0,000	0,00
207	04064315	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA 1,5 + 1,2 GR, PÓ - SACHE	UN.	14.200	30	ACHE	4,636	65.831,20
208	04064181	SULFATO DE GLICOSAMINA 1500 MG/SACHE	UN.	22.400	**	**	0,000	0,00
209	04061910	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI + NEOMICINA 5MG + HIDROCORTISONA 10 MG - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - 10 ML	FR.	500	**	**	0,000	0,00
210	04062160	SULFATO DE TERBUTALINA 0,3 MG/ML - 100 ML - XPE.	FR.	5.000	**	**	0,000	0,00
211	04062161	SULFATO FERROSO 250 MG (EQUIVALENTE A 50 MG DE FERRO ELEMENTAR) - DRÁGEA	UN.	50.000	**	**	0,000	0,00
212	04060081	SULFATO FERROSO 25MG/ML - XAROPE - 100 ML	FR.	3.000	**	**	0,000	0,00
213	04063091	TACROLIMO 1MG/G - 10 G POMADA	BISN.	450	1	LIBBS	68,361	30.762,45
214	04062243	TETRACAÍNA 10 MG + FENILEFRINA 1 MG - COLÍRIO 10 ML	FR.	200	1	ALLERGAN	8,285	1.657,00
215	04062603	TIMOMODULINA XAROPE 120 ML - 20 MG/5ML	FR.	100	1	ACHE	99,383	9.938,30
216	04062170	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - 5 ML SUSP. OFTÁLMICA	FR.	100	**	**	0,000	0,00
217	46010110	TOPIRAMATO 100 MG - COMPR.	UN.	14.000	**	**	0,000	0,00
218	46010144	TOPIRAMATO 25 MG - COMPR.	UN.	32.100	60	BIOSINTETICA	0,587	18.842,70
219	46010111	TOPIRAMATO 50 MG - COMPR.	UN.	77.250	**	**	0,000	0,00
220	46010156	TRAMADOL 50MG/ML - 2 ML INJ.	AMP.	4.500	100	HIPOLABOR	1,102	4.959,00
221	04062244	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML - 2,5 ML - COLÍRIO	FR.	100	1	MEDLEY	28,157	2.815,70
222	04064114	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G 10GR	TUBO	900	**	**	0,000	0,00
223	04060076	V ALSARTANA 160 MG - COMPR.	UN.	400	30	N QUIMICA	0,342	136,80
224	04062684	VALSARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG - COMPR.	UN.	2.600	**	**	0,000	0,00
225	46010117	VENLAFAXINA 37,5 MG COMPR.	UN.	10.000	30	TORRENT	1,091	10.910,00
226	46010116	VENLAFAXINA 75 MG COMPR.	UN.	120.000	**	**	0,000	0,00
227	04061922	VITAMINA C 500 MG - 5 ML. INJ.	AMP.	600	**	**	0,000	0,00
228	04060069	VITAMINA C A BASE DE COLÁGENO	UN.	6.500	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

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



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001856

cg

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
		SACHÊ 12 G						
229	04062176	VITAMINA E 400 MG - CAPS.	UN.	1.200	**	**	0,000	0,00
230	04062211	VITAMINAS DO COMPLEXO B - 20 ML GOTAS	FR.	1.400	**	**	0,000	0,00
231	46010201	ZIPRASIDONA 40 MG - COMPR.	UN.	1.200	**	**	0,000	0,00
232	04064283	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA 0,4 + 140 MG - GOTAS OTOLÓGICAS - 8 ML	FR.	1.000	1	ALCON	11,978	11.978,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA RS: 1.787.746,10 (UM MILHÃO SETECENTOS E OITENTA E SETE MIL SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS).

EU, **EDUARDO JOSÉ PRANDO**, 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:

- A) CONCORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO PRESENCIAL N.º009/2018 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 DESTES 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

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

(Handwritten signatures and initials)



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001857
9

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.
ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA/ LAB.	VL UNIT	VL TOTAL
------	------	----------------------	-------	------	------	----------------	---------	----------

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.

- INFORMAÇÃO DO ENDEREÇO ELETRÔNICO, DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRAS:

SETOR: FATURAMENTO.

EMAIL: faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com

DADOS DA PROPOSTA:

PAGAMENTO: ATÉ O DIA 30 (TRINTA) DO MÊS SUBSEQUENTE À DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

ENTREGA: MÁXIMO DE 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO MOMENTO DO ENVIO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO E CONFIRMAÇÃO POR E-MAIL.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG. 0645-9, C/C 12.094-4.

FRETE: PAGO.

DECLARO QUE NOS PREÇOS COTADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUSOS TODOS OS VALORES INCIDENTES, TAIS COMO TAXAS, IMPOSTOS, CONTRIBUIÇÕES, FRETES E CARRETOS, INCLUSIVE O ICMS, DE FORMA QUE O OBJETO DO CERTAME NÃO TENHA ÔNUS PARA O CONIMS.

Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0 SSP/PR
CPF: 795.143.409-49

RIP Giselle Kautzmann

CADASTRO ICMS
902.13997-41

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials: J., J.F., G.F., B., and others.

**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: 1/13

Fornecedor: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 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(30)	6,166	ZAMBON	0,0000	6,166	25.897,20
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.(100)	3,572	HIPOLABOR	0,0000	2,221	3.775,70
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.(30)	0,756	N QUIMICA	0,0000	0,235	4.935,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(30)	0,723	N QUIMICA	0,0000	0,345	966,00
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(50)	14,913	PHARLAB	0,0000	3,191	10.530,30
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(1)	12,97	N QUIMICA	0,0000	3,192	3.192,00
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(1)	14,54	EUROFARMA	0,0000	6,645	8.638,50
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(1)	58,883	MEDLEY	0,0000	29,35	8.805,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(20)	0,296	N QUIMICA	0,0000	0,074	370,00
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663		0,0000	0,00	0,00

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001859
89

**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

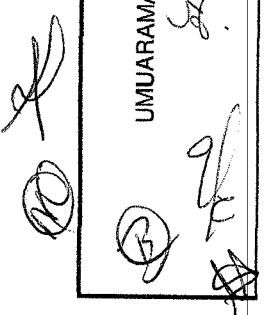
Folha: 2/13

Fornecedor: **DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(100)	3,966	HIPOLABOR	0,0000	1,48	9.176,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(20)	0,788	N QUIMICA	0,0000	0,382	61.120,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(20)	0,913	BOEHRINGER	0,0000	0,631	35.967,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(100)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	0,966	2.898,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(50)	2,401	WASSER PHARMA	0,0000	1,287	2.702,70
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr(30)	7,717	JANSSEN	0,0000	6,571	5.256,80
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		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - compr(30)	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,501	18.012,00
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		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(20)	3,327	SIGMA PHARMA	0,0000	2,919	875,70
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(30)	0,34	N QUIMICA	0,0000	0,227	24.970,00
38	16.000,00	UND	Gilostazol 100 mg - compr.(60)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,711	11.376,00

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018


 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 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

Folha: 3/13

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Fornecedor: **DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**
Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
Telefone: 4438218181 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(30)	0,28	ZYDIUS	0,0000	0,189	94.500,00
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.(20)	0,926	SANOFI	0,0000	0,554	2.548,40
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 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 + metonina+ retinol- pom 3,5g(1)	15,763	LATINOFARMA	0,0000	10,615	2.123,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(20)	0,59	VALEANT	0,0000	0,452	2.305,20
48	600,00	AMP	Cloro 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(20)	4,34	NOVARTIS	0,0000	3,91	10.948,00
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.(30)	2,784	TORRENT	0,0000	1,774	4.612,40
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.(60)	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,186	33.208,00
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.(30)	0,816	RANBAXY	0,0000	0,594	3.207,60

EDUARDO JOSÉ PRANDO
SOCIO ADMINISTRADOR

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

**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

Folha: 4/13

Fornecedor: **DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**

Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(30)	1,046	RANBAXY	0,0000	0,803	6.504,30
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/ml120 ml xpe.	15,863		0,0000	0,00	0,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(30)	2,17	MEDLEY	0,0000	1,946	27.244,00
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(30)	1,296	UNICHEM	0,0000	0,428	385,20
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	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(1)	55,263	FARMASA	0,0000	38,35	19.175,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml(1)	53,02	APSEN	0,0000	34,896	17.448,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea(60)	0,303	CIFARMA	0,0000	0,168	12.936,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(1)	15,666	MEDLEY	0,0000	9,783	29.349,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(84)	15,68	SANDOZ	0,0000	15,68	1.254,40
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.(30)	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,249	19.609,30
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(1)	14,357	ALCON	0,0000	14,357	5.024,95
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(60)	14,547	SOBRAL	0,0000	1,451	5.078,50
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(100)	2,043	SOBRAL	0,0000	0,95	11.400,00

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001861
 9


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: 5/13

Fornecedor: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(3)	12,10	MERCK	0,0000	11,273	51.855,80
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml(1)	19,236	ALCON	0,0000	18,548	3.709,60
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(1)	16,246	LATINOFARMA	0,0000	14,443	2.166,45
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(30)	0,283	N QUIMICA	0,0000	0,086	6.278,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(100)	7,146	SOBRAL	0,0000	3,172	951,60
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaisina 24 mg - compr(30)	0,833	EUROFARMA	0,0000	0,399	13.566,00
87	1.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml(100)	6,567	TAKEDA	0,0000	6,534	6.534,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(60)	1,94	N QUIMICA	0,0000	0,411	90.420,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(1)	17,98	MEDLEY	0,0000	8,448	7.603,20
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(1)	14,02	N QUIMICA	0,0000	2,502	500,40
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(30)	2,75	ABBOTT	0,0000	1,798	16.182,00
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.(30)	0,416	N QUIMICA	0,0000	0,134	804,00
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.(500)	0,69	HIPOLABOR	0,0000	0,272	14.824,00


 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

UMUARAMA, 16 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: 6/13

Fornecedor: DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP

Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(1)	30,09	SANVAL	0,0000	19,26	5.392,80
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	Ethinestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.(21)	16,254	N QUIMICA	0,0000	6,43	23.148,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas(20)	4,634	EUROFARMA	0,0000	4,244	59.416,00
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
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férico).(5)	14,05	TAKEDA	0,0000	12,179	1.217,90
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(30)	1,506	MERCK	0,0000	0,604	42.884,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(50)	8,816	ELOFAR	0,0000	2,44	3.904,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses(1)	50,73	GSK	0,0000	47,04	235.200,00
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(1)	11,023	ALLERGAN	0,0000	8,912	4.456,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio(1)	15,87	COSMED	0,0000	14,223	4.266,90

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018


 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001854

**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: **DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4438218181 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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 7.500UJ + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcio 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	Gilbenciamida 5 mg compr.(500)	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,024	10.080,00
118	91.000,00	UND	Gilimepiirida 2 mg compr.(30)	0,403	SANDOZ	0,0000	0,162	14.742,00
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.(60)	2,50	APSEN	0,0000	2,243	24.000,10
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UJ/ml 5 ml inj.	13,74		0,0000	0,00	0,00
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.	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(1)	12,728	N QUIMICA	0,0000	12,728	15.273,60
126	700,00	UND	Hidroxicloiquina 400 mg compr.(30)	2,595	APSEN	0,0000	2,327	1.628,90
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(1)	21,243	BAUSCH+LOMB	0,0000	15,936	7.968,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.(20)	1,05	N QUIMICA	0,0000	0,209	18.183,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps(30)	0,48	BIOSINTETICA	0,0000	0,395	5.925,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.(30)	0,604	UNICHEM	0,0000	0,156	1.560,00

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018


 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001865
89

**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: **DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(30)	0,753	UNICHEM	0,0000	0,22	308,00
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.(7)	1,871	ZYDUS	0,0000	0,788	6.146,40
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	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(50)	4,433	N QUIMICA	0,0000	2,653	7.295,75
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		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; eritrítil; levocarnitina; ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio(1)	42,30	ALCON	0,0000	37,989	13.296,15
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001856
de

**ESTADO DO PARANA
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.R.: 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: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP
 Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
 Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desceto.	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	Mecizina 25 mg - compr.(15)	1,37	APSEN	0,0000	1,264	2.401,60
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(30)	1,67	N QUIMICA	0,0000	0,788	1.654,80
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.(500)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,154	16.863,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(30)	0,877	ACCORD	0,0000	0,479	3.544,60
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(30)	0,20	N QUIMICA	0,0000	0,143	2.002,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(500)	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,136	32.096,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.(28)	0,36	MANTECORP	0,0000	0,287	6.601,00
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(84)	3,38	N QUIMICA	0,0000	1,843	9.215,00
168	10.000,00	UND	Oimesartana Medoxomila + Antodipino 40+5mg compr.(30)	4,456	SANKYO	0,0000	2,086	20.860,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(30)	1,983	N QUIMICA	0,0000	0,781	19.056,40

(Handwritten marks)

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

(Signature)
 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 SOCIO ADMINISTRADOR

001867
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

Folha: 10/13

Fornecedor: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP
Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional: Não

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

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 + catisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(200)	0,253	N QUIMICA	0,0000	0,222	17.782,20
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(200)	0,09	ZYDUS	0,0000	0,064	7.968,00
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.(30)	4,976	GSK	0,0000	4,848	96.960,00
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(1)	12,523	BIOSINTETICA	0,0000	11,849	8.294,30
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 Cinchocaína- pomada 30 g(1)	23,75	MEDLEY	0,0000	22,139	7.748,65
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(500)	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,09	3.438,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(30)	1,788	ZODIAC	0,0000	1,651	1.320,80
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.(1)	9,54	N QUIMICA	0,0000	3,669	1.834,50

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
SOCIO ADMINISTRADOR

001868
89

**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: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP

Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
 Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
 CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021398741
 Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE:Sim 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, butilmetoxicibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate 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(30)	8,258	BAYER	0,0000	8,258	51.199,60
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(28)	8,621	BAYER	0,0000	8,621	15.517,80
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(30)	0,837	SANDOZ	0,0000	0,718	8.616,00
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.(30)	0,33	ZYDUS	0,0000	0,173	15.743,00
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.(500)	0,193	SANVAL	0,0000	0,167	9.185,00

(Handwritten initials)

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

(Signature)
 EDUARDO JOSÉ PRANDO
 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: 12/13

Fornecedor: DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP

Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
Telefone: 4436218181 Enquadro como MPE: Sim 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(30)	4,847	ACHE	0,0000	4,636	65.831,20
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(1)	69,397	LIBBS	0,0000	68,361	30.762,45
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(1)	10,517	ALLERGAN	0,0000	8,285	1.657,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(1)	104,69	ACHE	0,0000	99,383	9.938,30
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(60)	0,678	BIOSINTETICA	0,0000	0,587	18.842,70
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.(100)	1,41	HIPOLABOR	0,0000	1,102	4.959,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(1)	43,673	MEDLEY	0,0000	28,157	2.815,70

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
SOCIO ADMINISTRADOR

001869

**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: **DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSP LTDA EPP**
Endereço: RUA MALU Nº4458 - Bairro: ZONA I
Cidade: UMUARAMA UF: PR CEP: 87501-140
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 9021399741
Telefone: 4436218181 Enquadrado como MPE:Sim 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.(30)	2,261	N QUIMICA	0,0000	0,342	136,80
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.(30)	1,545	TORRENT	0,0000	1,091	10.910,00
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(1)	12,913	ALCON	0,0000	11,978	11.978,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS.

Total Geral:

1.787.746,10

(Valores expressos em Reais R\$)

CADASTRO ICMS
902.13997-41
DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS
MEDICOS HOSPITALARES LTDA.
RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
UMUARAMA - PARANA

03.924.435/0001-10
DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS
MEDICOS HOSPITALARES LTDA.
RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
UMUARAMA - PARANA

001870

Total por Extenso: (hum milhão setecentos e oitenta e sete mil setecentos e quarenta e seis reais e dez centavos)

UMUARAMA, 16 de Abril de 2018

EDUARDO JOSÉ PRANDO
SOCIO ADMINISTRADOR



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001871
cg

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS DE PATO BRANCO - PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/2018.

FICHA

RAZÃO SOCIAL: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10

ENDEREÇO: RUA MALU, 4458

BAIRRO: ZONA I

CIDADE: UMUARAMA-PARANÁ

CEP: 87.501-140

EMAIL: contato.dimensaohospitalar@gmail.com

TELEFONE: (44) 3621-8181

CONTATO PARA PEDIDO DE COMPRA E ORÇAMENTO

NOME: CLÁUDIA PAULLINE MEDINA

EMAIL: faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com e orcamento.dimensaohospitalar@gmail.com

TELEFONE: (44) 3621-8181

Umuarama, 05 de abril de 2018.

Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

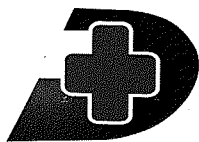
ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

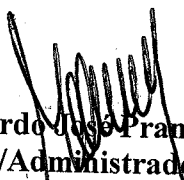
001872
cg

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS DE PATO BRANCO - PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/2018.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL

O representante legal da empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Presencial n.º 09/2018, instaurado pelo CONIMS, declara que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Umuarama, 05 de abril de 2018.


Eduardo José Frando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

03.924.435/0001-10
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
UMUARAMA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001873

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS DE PATO BRANCO - PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/2018.

DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO.

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**

Endereço: **RUA MALU N.º 4458**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **87.501-140**

Cidade: **UMUARAMA**

Estado: **PARANÁ**

CNPJ n.º: **03.924.435/0001-10**

Conta Corrente n.º **12.094-4**

Agência: **0645-9**

BANCO DO BRASIL

Inscrição Estadual n.º: **902.13997-41**

Inscrição Municipal/ISS (alvará) n.º: **20267-0**

Telefone: **(44) 3621-8181**

Fax: **O MESMO**

Contador da empresa: **CHRISTIAN LEANDRO EDUARDO**

Telefone: **(44) 3029-7405**

2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: **EDUARDO JOSÉ PRANDO**

Função: **SÓCIO/ADMINISTRADOR**

Data de Nascimento: **24/05/1973**

Estado Civil: **CASADO**

Escolaridade: **ENSINO SUPERIOR COMPLETO**

RG n.º: **4.676.294-0 SSP/PR**

CPF n.º: **795.143.409-49**

Endereço: **AVENIDA LONDRINA, N.º 3.390**

Cidade: **UMUARAMA**

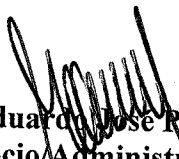
Estado: **PARANÁ**

CEP: **87.502-250**

Fax: **(44) 3621-8181**

E-mail: **eduardo.dimensao@hotmail.com**

Umuarama, 05 de abril de 2018.


Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

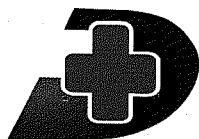
UMUARAMA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA 1 - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

001874

eg

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS DE PATO BRANCO - PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/2018.**

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu, **Eduardo José Prando**, responsável pela empresa **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**, declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão n° 09/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: **DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**

ENDEREÇO: **RUA MALU, 4458, CEP 87.501-140, ZONA I, UMUARAMA – PARANÁ**

CNPJ: **03.924.435/0001-10**

TELEFONE: **(44) 3621-8181**

EMAIL: **CONTATO.DIMENSAOHOSPITALAR@GMAIL.COM**

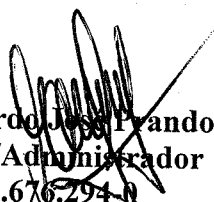
CONTATO: **EDUARDO JOSÉ PRANDO**

BANCO: **BANCO DO BRASIL**

AGÊNCIA: **0645-9**

CONTA CORRENTE: **12.094-4**

Umuarama, 05 de abril de 2018.


Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

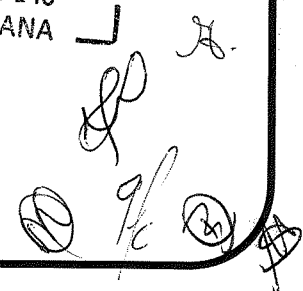
03.924.435/0001-10
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
- UMUARAMA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41





**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

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

Nome Empresarial DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41.2.0437441-7	CNPJ 03.924.435/0001-10	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 12/07/2000	Data de Início de Atividade 17/07/2000
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA MALU, 4458, ZONA I, UMUARAMA, PR, 87.501-140			
Objeto Social: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Comércio atacadista de medicamentos, medicamentos especiais, Produtos da Portaria 344/98, Ministério da Saúde) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratórios Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia Comércio atacadista de produtos odontológicos Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria Comércio atacadista de equipamentos de informática Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças Comércio atacadista de produtos para limpeza hospitalar Comércio varejista especializado em equipamentos e suprimentos de informática Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo Comércio varejista de móveis Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (Comércio varejista de medicamentos, medicamentos especiais, Produtos da Portaria 344/98, Ministério da Saúde) Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos			
Capital: R\$ 400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador / Término do Mandato
EDUARDO JOSE PRANDO 795.143.409-49	200.000,00	SOCIO	Administrador / XXXXXXXXXX
FERNANDO PRANDO 024.122.969-38	200.000,00	SOCIO	Administrador / XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 09/01/2018 Número: 20180000845 Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE		Situação REGISTRO ATIVO	
Evento (s):		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

UMUARAMA - PR, 11 de abril de 2018

16/185351-0

Uniel Vieira
RG 1.400.839/PR
RELATOR

Libertad Bogus
LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

**JUNTA COMERCIAL DO
PARANÁ**

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Paulo, 1146 - Bairro São Jacinto - 84030-900 - Umuarama - PR - CEP 84030-900 - www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel: (41) 3241-5284 - Fax: (41) 3241-5284

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 2º da Lei nº 7.342/06, Art. 1º da Lei nº 8.933/94 e Art. 6º do inciso II do § 3º da Lei nº 7.272/06, autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente no sistema de autenticação digital, em conformidade com o processo de autenticação por meio de assinatura eletrônica em conformidade com o artigo 7º, inciso II da Lei nº 7.342/06.

Cod. Autenticação: **27791204180852120843-1** - Data: **31/04/2018 08:54:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C=06713593C-UF=PR
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <http://reolodigital.tjpb.jus.br>

(Handwritten marks)

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/04/2018 09:17:23 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 957905

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 12/04/2019 08:54:38 (hora local).

Código de Autenticação Digital: 27791204180852120843-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba023da04ae3bca9eb2d469de42e397f37213039de429e17b8bbf7df5e757cea0b1300291698eadedb559786c809cc59273b5a340038a722bbe4001a5cae67b94



Handwritten signatures and initials, including a large 'A' and several smaller marks.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 08.370-9
Presidente: Eduardo Bastos - Rua: Paraná, 110 - Bairro: São João - Fone: (44) 3621-8181 - CEP: 87.501-140 - Umuarama - PR - E-mail: contato@azevedobastos.com.br

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

Cód. Autenticação: 27790201180814330458-1; Data: 02/01/2018 08:20:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF23219-6J52;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

spitalar
e a saúde!

03.924.435/0001-10
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
RUA MALU, 4458
ZONA I - CEP: 87501-140
UMUARAMA - PARANA

PROCURAÇÃO

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob n.º 03.924.435/0001-10, com sede na Rua Malu, 4458, Zona I, CEP 87.501-140, Umuarama - Paraná; neste ato representada pelo seu Sócio Administrador **Eduardo José Prando**, brasileiro, casado, empresário, portador da CI. RG. n.º 4.676.294-0 SSP-PR; inscrita no CPF sob n.º 795.143.409-49, residente e domiciliado á Avenida Londrina, 3390, CEP 87.502-250, cidade de Umuarama - Paraná; neste ato nomeia e constitui sua bastante procuradora **Gissiele Luiza Schmidt Kautzmann**, vendedora, brasileira, casada, portadora da CI. RG. n.º 9.055.977-0 SSP/PR, inscrita no CPF sob n.º 050.108.099-66, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, contrato, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se façam necessários, receber e dar quitação, interpor recursos e renunciá-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato. Este mandato tem validade até 31/12/2018.

Umuarama - PR, 27 de Dezembro de 2017.

Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0 / SSP - PR
CPF: 795.143.409-49




2º CARTÓRIO DE Notas ALINE DA SILVA GALHARINI Tabular R. Des. Munhoz de Melo, 3792, CEP 87.501-190 Umuarama - PR - fone: (44) 2031-0551 2tabular@dimensao.com.br

Selo 9unpJ.w4cdh.jAIZI, Controle: XrFwF.8bWPP Valide em www.funarpen.com.br / Reconheço por **SEMELHANÇA (por solicitação da parte)** a assinatura de **EDUARDO JOSE PRANDO**. Dou fé. Umuarama-PR, 28/12/2017. F1PYQN6IP-62888B-11

Aline da Silva Galharini
Aline da Silva Galharini - Tabeliã



FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/01/2018 07:21:47 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 877304

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2019 08:20:22 (hora local)**.

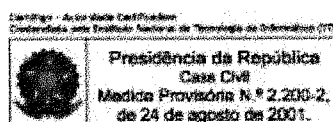
¹**Código de Autenticação Digital:** 27790201180814330458-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba14a99579fa48ee2deb11a201ebdde053e344fa09921db6eebf20347247f3522b1300291698eadedb559786c809cc592b306309f821cc1871e2b4d5d994186c9



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: **GISSIELE LUIZA SCHMIDT KAUTZMANN**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: **9055977-0 SESP PR**

CPF: **050.108.099-66** DATA NASCIMENTO: **04/02/1986**

FILIAÇÃO: **ARMINDO LUIZ SCHMIDT**
SUKLI DOLORETE RICO-
LOTTO VANSAM SCHMIDT

PERMISSÃO: **ACQ** CAT. HAB: **A5**

UF REGISTRO: **03287297827** VALIDADE: **20/02/2019** 1ª HABILITACAO: **11/05/2004**

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR: *Giessiele Kautzmann*

LOCAL: **PATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO: **21/02/2014**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 00389888128
 PR907123351

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 855807040

PROIBIDO PLASTIFICAR 855807040

[Handwritten marks and signatures]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 55084-000 - www.cartorioabastodos.com.br - Fone: (51) 3344-3004 - Fax: (51) 3344-3005

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 27791610171324260698-1; Data: 16/10/2017 13:26:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFD10157-P96P
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bal. Vitor de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/10/2017 13:31:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 834945

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/10/2018 13:26:34 (hora local)**.

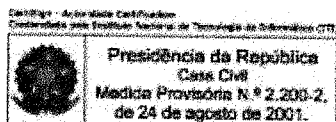
¹**Código de Autenticação Digital:** 27791610171324260698-1

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

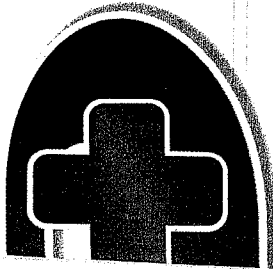
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be0ea2abb1306c52f5446bf823d41a6ab398ec759d3e11b5a166ce174b40cb034b130029169
 8eadedb559786c809cc5927a20905916b0ae9c22af0be6a660afea



Handwritten signatures and initials, including a large signature and several circular marks.



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

Um compromisso com a saúde!

LICITANTE: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS

HOSPITALARES LTDA (EPP)

CNPJ: 03.924.435/0001-10

IE: 902.13997-41

0
ONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS DE PATO
RANCO - PARANÁ
OMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

REGÃO PRESENCIAL N.º 09/2018.
BERTURA: 17/04/2018 ÀS 13:00 HRS.

NVELOPE N.º 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

[Handwritten signatures and initials]

001879

[Handwritten initials]

contato@dimensaohospitalar.com.br

MODELO DE PROPOSTA.

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde

At. Comissão de Licitação.

PROPONENTE: Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda

ENDEREÇO: Rua José Fraron, nº 155, sala 01.

CIDADE: Pato Branco

ESTADO: Paraná

CNPJ: 76.386.283/0001-13

FONE: 046 3224-3767

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206

NÚ MERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE : 1673-7

AGÊNCIA: 0602

NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal

Eu, Luiz Augusto Varnier, 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.
- O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

Pato Branco, 13 de Abril de 2018.

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-98 Telefone: 463313-3650
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

108100

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/15

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Telefone: 4632243767 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		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	6,166	ZAMBOM	0,0000	6,10	25.620,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - ampr.	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	Amtripitilina 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(CX COM 60 COMPRIMIDOS)	0,38	GERMED	0,0000	0,17	629,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,756	GERMED	0,0000	0,72	15.120,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,723	EUROFARMA	0,0000	0,70	1.960,00
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(POMADA 30 GRAMAS)	14,913	BIOSINTETICA	0,0000	10,80	35.640,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexametofeniramina 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(CREME 30 GRAMAS)	14,54	MEDLEY	0,0000	10,00	13.000,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(FRASCO COM 3 ML)	58,883	GERMED	0,0000	39,00	11.700,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

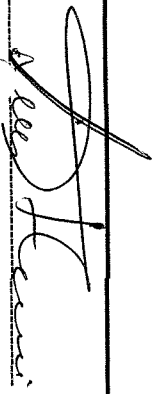
76.386.283/0001-13

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRANCO - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PR

LUIS AUGUSTO VARELA - R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7
SÓCIO- ADMINISTRADOR



**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85601-530
C.E.P.: 85601-530 - Pato Branco

2018
88
00100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 2/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Telefone: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
19	200,00	FR	Brometo de Ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(FRASCO COM 10 ML)	21,663	BOEHEINGER	0,0000	26,00	5.200,00
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	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 Lítio - 450 mg - C R - comp(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,49	17.880,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	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		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

76.386.283/0001-13

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

LUIZ AUGUSTO VAI

SR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-ADMINISTRADOR

Luiz Augusto VAI

(Handwritten signatures and marks)

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 86501-630
 C.E.P.: 86501-630 - Pato Branco

388
 00100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 3/15

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 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	Cicloberzapirina 10 mg compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,34	GERMED	0,0000	0,16	17.600,00
38	16.000,00	UND	Clofazol 100 mg - compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,62	9.920,00
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	6,653		0,0000	0,00	0,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CX COM 20 COMPRIMIDOS)	0,926	SANOFI	0,0000	0,69	3.174,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22		0,0000	0,00	0,00
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 + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,763		0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitríptilina 12,5 mg cáps.(CX COM 20 COMPRIMIDOS)	0,59	VALEANT	0,0000	0,46	2.346,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml lqj.	0,35		0,0000	0,00	0,00
49	2.800,00	UND	Clordrato de clomipramina 75 mg drágeas(CX COM 20 COMPRIMIDOS)	4,34	EMS	0,0000	1,70	4.760,00
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	BOEHRINGER	0,0000	0,29	4.698,00
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.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,48	GERMED	0,0000	0,24	264,00

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA

E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PATO BRANCO - CEP 85.503-320

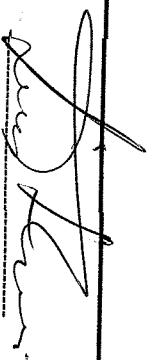
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

PR

LUIZ AUGUSTO VARELLA R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-ADMINISTRADOR



**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.: 85501-630 - Pato Branco

78100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR
 Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Licitatório: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 4/15

Formecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml (FRASCO COM 120 ML)	23,50	GERMED	0,0000	8,00	1.600,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (CX COM 30 COMPRIMIDOS)	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,05	29.400,00
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 (CX COM 30 COMPRIMIDOS)	1,046	MEDLEY	0,0000	1,20	9.720,00
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. (FRASCO COM 120 ML)	15,863	EMS	0,0000	8,00	800,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (CX COM 30 COMPRIMIDOS)	2,17	MEDLEY	0,0000	1,95	27.300,00
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	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 (FRASCO 10 ML)	55,263	HYPERMARCAS	0,0000	50,00	25.000,00
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. (FRASCO 60 ML)	15,666	NOVA QUIMICA	0,0000	5,10	15.300,00

76.386.283/0001-13

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

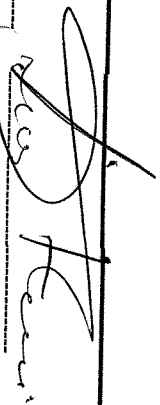
PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 PATO BRANCO - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

LUIZ AUGUSTO VAR... R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-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

001885
8888

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 5/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mg - c/ 28 compr.(CX COM 28 COMPRIMIDOS)	15,68	SANDOZ	0,0000	14,00	1.120,00
74	15.700,00	UND	Desventilaxina 50 mg compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,34	21.038,00
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.	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(AMPOLAS COM 1+2 ML)	12,10	MERCK	0,0000	11,20	51.520,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - in colírio 15ml(FRASCO COM 15 ML)	19,236	NOVARTIS	0,0000	17,50	3.500,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(FRASCO COM 15 ML)	16,246	LATINFARMA	0,0000	15,00	2.250,00
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. ge(BISNAGA 60 GRAMAS)	7,146	GERMED	0,0000	2,90	870,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betalastina 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

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PR - Pato Branco - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

LUIS AUGUSTO VARELA R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-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

888
88100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 6/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

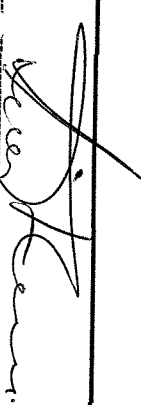
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
89	900,00	BISN	Diproionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(POMADA COM 30 GRAMAS)	17,98	GERMED	0,0000	6,00	5.400,00
90	200,00	AMP	Diproionato de Betametasona 5mg + fosfato 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.(CX COM 60 COMPRIMIDOS)	2,75	ABBOTT	0,0000	2,65	23.850,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	2,36	NOVA QUIMICA	0,0000	1,10	770,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	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.	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(BISNAGA COM 50 GRAMAS)	30,09	BIOLAB	0,0000	39,00	10.920,00
98	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg diárea 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 29g + 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	Ethinlestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.(CX COM 21 COMPRIMIDOS)	16,254	HYPERMARCAS	0,0000	7,50	27.000,00
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		0,0000	0,00	0,00

76.386.283/0001-13

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PR LUIZ AUGUSTO VAL
 R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7
 SÓCIO-ADMINISTRADOR



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.: 85501-630 - Pató Branco

78100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 7/15

Formecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
106	100,00	AMP	Ferro polimaltoosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férreo).	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 + Idoacalina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(FRASCO COM 5 ML)	8,816	ELOTIN	0,0000	1,90	3.040,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses(FRASCO COM 120 DOSES)	50,73	GLAXO	0,0000	47,00	235.000,00
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	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 + Nicotinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Melonina 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	Glibendâmicida 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

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA

E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

PATO BRANCO

RON - CEP 85.503-320

PR

LUIZ AUGUSTO VA **ÉR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7**

SÓCIO-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

88
88
88
88
88

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR
 Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Licitatório: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 8/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Und.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	Hidrocorisona, 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(FRASCO COM 10 ML)	21,243	BL INDUSTRIA	0,0000	16,50	8.250,00
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	Levonorepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,268	MERCK	0,0000	0,163	1.222,50
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,524	MERCK	0,0000	0,45	2.700,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,47	MERCK	0,0000	0,153	810,90

76.386.283/0001-131

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO PR

LUIZ AUGUSTO VALENTIM
 ZR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7
 SÓCIO-ADMINISTRADOR

Luiz Augusto Valentim

Handwritten signatures and marks 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

988100
 B

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 9/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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- compr/CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,465	MERCK	0,0000	0,173	1.038,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18		0,0000	0,00	0,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléa	4,433		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr. (CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,484	GERMED	0,0000	0,16	1.184,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritríol; levocartilina, ácido bórico; borato de sódio decahidrato; citrato de sódio dihidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexahidratado; purite (complexo de oxidoro) - 10 ml colírio/(FRASCO COM 10 ML)	42,30	ALLERGAN	0,0000	39,00	13.650,00
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	Mecilizina 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

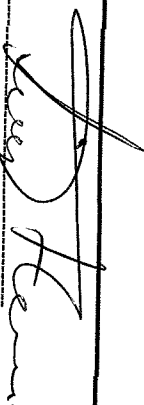
76.386.283/0001-13

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
 E IMPORTADORA LTDA**
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PR

LUIZ AUGUSTO VALENTIM IR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7
 SÓCIO-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

088700

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 10/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 31603986206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	1,67	GERMED	0,0000	1,12	2.352,00
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.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,877	MEDLEY	0,0000	0,34	2.516,00
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(CX COM 84 COMPRIMIDOS)	3,38	GERMED	0,0000	2,00	10.000,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Amlodipino 40+5mg compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	4,456	EMS	0,0000	1,80	18.000,00
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

76.386.283/0001-13

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

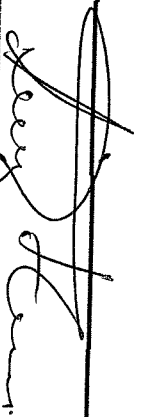
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

LUIS AUGUSTO VALENTIM - SR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-ADMINISTRADOR



PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-630
 C.E.P.: 85501-630 - Pato Branco

168100

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 11/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodoI + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. comp.	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 COM 30 COMPRIMIDOS)	4,976	GLAXO	0,0000	4,55	91.000,00
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(FRASCO COM 110 ML)	12,523	BIOSINTETICA	0,0000	12,10	8.470,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahI 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(POMADA COM 30 GRAMAS)	23,75	MEDLEY	0,0000	22,50	7.875,00
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

76.386.283/0001-13

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PATO BRANCO - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

LUIS AUGUSTO VA... SR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

[Handwritten Signature]

SÓCIO-ADMINISTRADOR

PATO BRANCO, 16 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

22
8890
00100

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

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

Folha: 12/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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 - 1ml.	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/etcoseno, 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(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	8,258	BAYER	0,0000	8,00	49.600,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX COM 28 COMPRIMIDOS)	8,621	BAYER	0,0000	8,00	14.400,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	0,837	NOVA QUIMICA	0,0000	0,40	4.800,00
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

76.386.283/0001-13

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PATO BRANCO - CEP 85.503-320

Luiz Augusto Val...

LUIZ AUGUSTO VAL... R CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7
 SÓCIO-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

858100

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

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

Folha: 13/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	Sirvastatina 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	Sulfasalazina 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(CX COM 30 SACHES)	4,847	ZODIAC	0,0000	3,60	51.120,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê(CX COM 30 SACHES)	3,15	NOVA QUIMICA	0,0000	1,55	34.720,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml(FRASCO COM 10 ML)	5,351	FARMOQUIMICA	0,0000	10,50	5.250,00
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(POMADA DE 10 GRAMAS)	69,397	LIBBS	0,0000	59,00	26.550,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(FRASCO COM 10 ML)	10,517	ALLERGAN	0,0000	8,00	1.600,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(FRASCO COM 120 ML)	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		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00

76.386.283/0001-13

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320

LUIZ AUGUSTO VALENTIM RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 SOCIO-ADMINISTRADOR FRARON - CEP 85.503-320

Luiz Augusto Valentim

[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

758100

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

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

Folha: 14/15

Forneecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
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(FRASCO COM 2,5 ML)	43,673	NOVARTIS	0,0000	108,00	10.800,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetônida 1mg/g 10 gr.(BISNAGA COM 10 GRAMAS)	5,31	GERMED	0,0000	3,50	3.150,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CX COM 30 COMPRIMIDOS)	2,261	GERMED	0,0000	0,36	144,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.(CX COM 28 COMP)	2,555	NOVARTIS	0,0000	3,15	8.190,00
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

76.386.283/0001-13

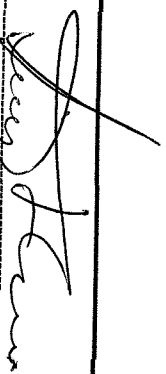
**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320

PA
RANCO

PR

LUIZ AUGUSTO VA... IR CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7



PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

SÓCIO-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

55
00189
00189

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 15/15

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913	NOVARTIS	0,0000	10,80	10.800,00

*VALIDADE DA PROPOSTA: NÃO INFERIOR A 60 DIAS CORRIDOS. A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO: * DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS JÁ ESTÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS E VANTAGENS QUE EVENTUALMENTE INCIDAM SOBRE A OPERAÇÃO.* DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AG 0602, C/C 1673-7. * RESPONSÁVEL POR RECEBIMENTO DE PEDIDOS: faturamento@dimeva.com.br C/ DANIELA

Total Geral: 1.104.601,40

(Valores expressos em Reais R\$)

76.386.283/0001-13

**DIMEVA DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA LTDA**

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

Total por Extensão: (num milhão cento quatro mil seiscentos hum reais e quarenta centavos)

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

LUIZ AUGUSTO VALENTIM R. CPF: 396.067.919-04 RG: 3.148.548-7

SÓCIO-ADMINISTRADOR

meva
tribuidora e Importadora

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA
AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206
FONE: 046 3224-3767 E-MAIL: licitacao@dimeva.com.br
RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO- PR.

00189

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758

E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br

Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil

AG: 4044-4

CC: 11867-2

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS / PR - MODALIDADE: Pregao Presencial - PP / 009/2018 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 17/04/2018 09:00 - LANCES: 17/04/2018 13:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	34	CEFTRIAXONA SODICA 1G C/ DILUENTE IV	CAIXA COM 25 FRASCO-AMPOLA + 25 DILUENTES DE 10ML	1.200,0000	FA	2,200	0,000	2,200	2.640,000

FABRICANTE: AUROBINDO
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN

REGISTRO: 1516700090091

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil seiscentos e quarenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	37	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MG	CAIXA COM 480 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	110.000,0000	CPR	0,182	0,000	0,182	20.020,000

FABRICANTE: CIMED
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN

REGISTRO: 1438101740156

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitocentos e vinte décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte mil, vinte reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	38	CILOSTAZOL 100MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (2 BLT COM 15 COMPRIMIDOS)	16.000,0000	CPR	0,546	0,000	0,546	8.736,000

FABRICANTE: BIOLAB
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: CLAUDIC

REGISTRO: 1097401740054

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco mil quatrocentos e sessenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Oito mil, setecentos e trinta e seis reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	41	CLARITROMICINA 500MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	9.000,0000	CPR	4,720	0,000	4,720	42.480,000

FABRICANTE: ABBOTT
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: KLARICID UD

REGISTRO: 1055302000154

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro reais e setenta e dois centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e dois mil, quatrocentos e oitenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	64	TIZANIDINA CLORIDRATO 2MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	900,0000	CPR	0,504	0,000	0,504	453,600

Execução: 4678279

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

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

Versão: 5.003

es_1797_pe_rel_proposta_p

001897

FABRICANTE: UNICHEM
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
 REGISTRO: 1564900080012

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
	71	CUIMARINA 15MG + TROXERUTINA 90MG	CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERS COM 20 DRG)	77.000,0000	CPR	0,153	0,000	0,153	11.761,000

FABRICANTE: CIFARMA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: VARICOSS
 REGISTRO: 1156001580024

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil quinhentos e trinta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, setecentos e oitenta e um reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
	88	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	220.000,0000	CPR	0,428	0,000	0,428	94.160,000

FABRICANTE: BIOLAB
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: FLAVENOS
 REGISTRO: 1097401240027

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil duzentos e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa e quatro mil, cento e sessenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
	91	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER (C1)	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	9.000,0000	CPR	1,980	0,000	1,980	17.820,000

FABRICANTE: ABBOTT
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: DEPAKOTE ER
 REGISTRO: 1055302030207

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e noventa e oito centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dezessete mil, oitocentos e vinte reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
	99	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	CAIXA COM 28 DRAGEAS SIMPLES	500,0000	CAR	25,200	0,000	25,200	12.600,000

FABRICANTE: MABRA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: MENOPRIN
 REGISTRO: 1779400080022

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e cinco reais e vinte centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil seiscentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
	107	FINASTERIDA 5MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (1 BLISTER X 10 CPR)	71.000,0000	CPR	0,272	0,000	0,272	19.312,000

FABRICANTE: AUROBINDO
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
 REGISTRO: 1516700300019

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil setecentos e vinte décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dezenove mil, trezentos e doze reais

05 782 733 / 0001-49

Execução: 4678279

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. es_1797_pe_sel_proposta_p Versão: 5.003

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

ENCANTADO - RS

001898

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	109	FLUTICASONA FUROATO 27.5MG/DOSE SPRAY NOME COMERCIAL: AVAMYS	FRASCO COM 9,1ML 120 DOSES	5.000,0000	FR	39,030	0,000	39,030	195.150,000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta e nove reais e tres centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e noventa e cinco mil, cento e cinquenta reais

REGISTRO: 1010702710035

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	129	IBUPROFENO 300MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (50 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS SIMPLES)	87.000,0000	CPR	0,216	0,000	0,216	18.792,000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil cento e sessenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezoito mil, setecentos e noventa e dois reais

REGISTRO: 1542301340334

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	131	LAMOTRIGINA 25MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	10.000,0000	CPR	0,229	0,041	0,188	1.880,000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitocentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil oitocentos e oitenta reais

REGISTRO: 1564900090018

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	132	LAMOTRIGINA 50MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	1.400,0000	CPR	0,278	0,050	0,228	319,200

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil duzentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Trezentos e dezanove reais e vinte centavos

REGISTRO: 1564900090026

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	139	LEVOTIROXINA 100MCG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	23.500,0000	CPR	0,198	0,036	0,162	3.807,000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil seiscentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil, oitocentos e sete reais

REGISTRO: 1055302890168

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	141	LEVOTIROXINA 50MCG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	48.500,0000	CPR	0,168	0,030	0,138	6.693,000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil trezentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e nove mil, quatrocentos e trinta e nove reais

REGISTRO: 1055302890133

Execução: 4678279

CIAMED DISTRIBUIDORA DE SCS_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003
MEDICAMENTOS LTDA.

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

ENCANTADO - RS

00189

00189

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	154	MELOXICAM 15MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	12.100,0000	CPR	0,262	0,000	0,262	3.170,200
FABRICANTE: UNICHEM PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO NOME COMERCIAL: GEN REGISTRO: 1564900010049									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	155	MELOXICAM 7,5MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	9.600,0000	CPR	0,217	0,000	0,217	2.083,200
FABRICANTE: UNICHEM PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO NOME COMERCIAL: GEN REGISTRO: 1564900010057									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	163	NIFEDIPINO 20MG RETARD	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS DE ABSORÇÃO RETARDADA	236.000,0000	CPR	0,147	0,000	0,147	34.692,000
FABRICANTE: MEDQUIMICA PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR NOME COMERCIAL: NIFEDIPRESS REGISTRO: 1091700340059									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	174	PARACETAMOL 750MG	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (20 BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS)	124.500,0000	CPR	0,077	0,000	0,077	9.586,500
FABRICANTE: ZYDUS/CADILA PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO NOME COMERCIAL: GEN REGISTRO: 1568100090011									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	175	PAROXETINA CLORIDRATO 20MG (C1)	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS)	500.000,0000	CPR	0,218	0,000	0,218	109.000,000
FABRICANTE: AUROBINDO PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO NOME COMERCIAL: GEN REGISTRO: 1516700350032									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	195	RIVAROXABANA 10MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6.200,0000	CPR	6,988	0,000	6,988	43.325,600
FABRICANTE: BAYER PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: XARELTO REGISTRO: 1705600480071									

Execução: 4678279

[Handwritten signatures]

05 782 733 / 0001-49

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

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

001900

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	196	RIVAROXABANA 20MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.800,0000	CPR	6,988	0,000	6,988	12.578,400

FABRICANTE: BAYER

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: XARELTO

REGISTRO: 1705600480217

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Seis reais, nove mil oitocentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil, quinhentos e setenta e oito reais e quarenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	199	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY	FRASCO COM 200 DOSES, AEROSOL	250,0000	UN	9,744	1,754	7,990	1.997,500

FABRICANTE: GLAXO

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

REGISTRO: 1010702260031

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e noventa e nove centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos

TOTAL DO LOTE: 673.077,200

TOTAL GLOBAL: 673.077,200

TOTAL DO LOTE: Seiscentos e setenta e tres mil, setenta e sete reais e vinte centavos

PRazo DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 05 DIAS UTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Desoneração do ICMS na venda à orgão público: R\$ 3.219,500

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

Declararamos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística), NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V, JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALÍNEA 2,4, DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICM/R.S.

ENCANTADO - RS, 13 de abril de 2018

DOUGLAS MORAES
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 005.259.200-64
RG: 2077569982

05 782 733 / 0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

Execução: 4678279

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560

SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000

ENCANTADO - RS

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003

001901

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: 1/13

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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		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+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- 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		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

05 782 733 / 0001-49

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

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

(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

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300 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- 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		0,0000	0,00	0,00
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		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.(CAIXA COM 25 FRASCO-AMPOLA + 25 DILUENTES)	2,20	AUROBINDO	0,0000	2,20	2.640,00
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.(CAIXA COM 480 COMPRIMIDOS)	0,34	CIMED	0,0000	0,182	20.020,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	1,00	BIOLAB	0,0000	0,546	8.736,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00

001903

05 782 733 / 0001 - 497

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000

ESTÁDO 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: 3/13

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS)	6,653	ABBOTT	0,0000	4,72	42.480,00
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 lñj.	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
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 norriptilina 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

* 0,000

0,00

001904
 94
05 782 733 / 0001-49

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

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

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ENCANTADO - RS

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	1,296	UNICHEM	0,0000	0,504	453,60
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	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 + troxerrutina 90 mg drágea(CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS)	0,303	GIFARMA	0,0000	0,153	11.781,00
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		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

001905
995

06782733 / 0001 - 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

(Assinatura)

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO
 ENCANTADO - RS

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

(Assinatura)

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

**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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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 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.(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	1,94	BIOLAB	0,0000	0,428	94.160,00
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.(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	2,75	ABBOTT	0,0000	1,98	17.820,00
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	Espirinolactona 50 mg. - compr.	0,69		0,0000	0,00	0,00

001906
9

05 782 733 / 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

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

ENCANTADO-RS

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CAIXA COM 28 DRAGEAS)	48,44	MABRA	0,0000	25,20	12.600,00
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	Etilestradiol 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		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.(CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS)	1,506	AUROBINDO	0,0000	0,272	19.312,00
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(FRASCO COM 9,1ML)	50,73	GLAXO	0,0000	39,03	195.150,00
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

001907

05 782 733 / 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
SANTO ANTÃO - CEP: 95960-000

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ENCANTADO - RS

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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 + 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
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.(CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS)	1,05	GEOLAB	0,0000	0,216	18.792,00
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.(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,604	UNICHEM	0,0000	0,188	1.880,00

0019100

0,782 733 / 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

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

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr. (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,753	UNICHEM	0,0000	0,228	319,20
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. (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,263	ABBOTT/KNOLL	0,0000	0,162	3.807,00
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. (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,18	ABBOTT/KNOLL	0,0000	0,138	6.693,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		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 diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; 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

00199
 00199


0,00
 0,00
782 7337 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018



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


 DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ENCANTADO - RS

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 9/13

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	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.(CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS)	0,346	UNICHEM	0,0000	0,262	3.170,20
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS)	0,265	UNICHEM	0,0000	0,217	2.083,20
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.(CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS)	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,147	34.692,00
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	Olmessartana 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

001910

05 782 733 / 0001 - 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018
 DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

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

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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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.	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 + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS)	0,09	ZYDIUS/CADILA	0,0000	0,077	9.586,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	4,874	AUROBINDO	0,0000	0,218	109.000,00
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	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		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

001911
eg

05 782 733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

(Handwritten signatures)

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

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate 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(CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	8,258	BAYER	0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS)	8,621	BAYER	0,0000	6,988	43.325,60
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	6,988	12.578,40
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(FRASCO COM 200 DOSES)	12,76	GLAXO	0,0000	7,99	1.997,50
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Sitlimarina 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

001912

05 782 733 / 0001 - 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

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

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

**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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
Telefone: 5137519300 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	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	AMIP	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

001913

05 782 733 / 0001 - 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
SANTO ANTÃO - CEP:95-960-000

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

(Handwritten signatures)

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ENCANTADO - RS

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: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758
 Telefone: 5137519300 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		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: 673.077,20

(Valores expressos em Reais R\$)

001914
 eg

[Handwritten signature]

Total por Extenso: (seiscentos e setenta e três mil setenta e sete reais e vinte centavos)

ENCANTADO, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

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

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ENCANTADO - RS


05 782 733 / 0001 - 49

DECLARAÇÃO

Eu, Douglas Moraes, analista de vendas externo 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 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.
- i) O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado na proposta em anexo.

Encantado, 05 de abril de 2018.



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Douglas Moraes

CPF: 005.259.200-64 RG: 2077569982

Analista de Vendas Externo

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Santo Antônio CEP: 95.960-000
Encantado / RS

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

ENVELOPE N° 1
PROPOSTA DE PREÇOS

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

REF: PREGÃO PRESENCIAL N° 009/2018

ABERTURA: 17/04/2018 às 09:00hs

LANCES: 17/04/2018 às 13:00hs

PROponente:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n° 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO-RS - CEP 95960-000.

CNPJ: 05.782.733/0001-49 IE: 037/0037758 Fone/Fax: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333

E-mail: ciamedrs.com.br

001916
rg.

[Handwritten signatures and stamps]
③
④
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

001917
ag

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

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

Folha: 1/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042	Natulab	0,0000	0,042	336,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,572	Hipolabor	0,0000	2,31	3.927,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,25	E.M.S	0,0000	0,107	1.070,00
5	1.600,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,26	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
6	300,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	3,827	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
7	6.100,00	UND	Amitríptilina 75 mg compr.	0,757	Cristalia	0,0000	0,267	1.628,70
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	16,027	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
9	3.700,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,38	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,756	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,259	5.439,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,38	1.064,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,216	Hypofarma	0,0000	0,735	404,25
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	14,913	Pharlab	0,0000	3,325	10.972,50
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97	Prati Donaduzzi	0,0000	4,006	4.006,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,54	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	58,883	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296	União Química	0,0000	0,134	670,00
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,968	Hipolabor	0,0000	1,374	8.518,80

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
MARCUS DANIEL DA SILVA
PROMOTOR DE VENDAS
RIO DO SUL - SC

**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: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,397	63.520,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	0,913	União Química	0,0000	0,467	26.619,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873	Hipolabor	0,0000	1,002	3.006,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401	Hipolabor	0,0000	1,068	2.242,80
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,717	Não Cotamos	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	Imec	0,0000	0,085	20.230,00
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	0,147	36.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,802	Eurofarma	0,0000	1,581	18.972,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,373	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	0,546	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,501	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
33	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	36,303	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
34	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	2,20	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36	União Química	0,0000	5,10	12.400,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,827	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34	Melcon	0,0000	0,20	22.000,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00	Biolab	0,0000	0,534	8.544,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446	Prati Donaduzzi	0,0000	0,227	18.614,00

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
MARCUS DANIEL DA SILVA
PROMOTOR DE VENDAS
RIO DO SUL - SC

**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: 3/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

001913
ug

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28	Teuto	0,0000	0,15	75.000,00
41	9.000,00	UND	Clartromicina 500mg - compr	6,653	E.M.S	0,0000	5,342	48.078,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,926	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22	Geolab	0,0000	0,067	4.355,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,503	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,83	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,763	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,35	Samtec	0,0000	0,24	144,00
49	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34	E.M.S	0,0000	1,068	2.990,40
50	3.800,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,262	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
51	16.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,415	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
52	56.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,506	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
53	2.600,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	2,784	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48	Nova Quimica	0,0000	0,386	424,60
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50	NeoQuimica-Brair	0,0000	11,819	2.363,80
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,646	Uniao Quimica	0,0000	2,337	1.519,05
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,816	Rapbax	0,0000	0,662	3.574,80
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	0,466	Medley	0,0000	4,046	8.472,60

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO

ESTRADA BOAS ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
Rio do Sul - SC

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

**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: 4/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
PJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	1,20	Hypofarma	0,0000	0,801	1.602,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	15,863	E.M.S	0,0000	14,196	1.419,60
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,17	Geolab	0,0000	1,202	16.828,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamicina 300mg - compr.	0,826	Prati Donaduzzi	0,0000	0,203	15.022,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34	Uniao Quimica	0,0000	0,24	8.160,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303	Cristalia	0,0000	0,253	4.048,00
67	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	1,21	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Cloxacolam 2 mg. compr.	1,882	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
69	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	55,263	Agrupador	0,0000	44,485	22.242,50
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	53,02	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,449	34.573,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	15,666	Germel	0,0000	11,044	33.132,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68	Sandoz	0,0000	15,68	1.254,40
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167	Biosintetica	0,0000	2,984	46.848,80
75	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	8,82	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
76	350,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	14,957	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	14,547	Sobral	0,0000	1,456	5.096,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	2,043	Prati Donaduzzi	0,0000	1,095	13.140,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183	Farmace	0,0000	0,534	3.204,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
ESTRADA BOAS ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
RIO DO SUL - SC

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

Marcos Daniel da Silva
Promotor de Vendas

**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: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

001919

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	0,19	3.420,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	Ativus-Arese	0,0000	8,013	36.859,80
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	19,236	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,246	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,263	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,088	6.424,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,146	Sobral	0,0000	3,192	957,60
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833	Althaia	0,0000	0,308	10.472,00
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	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,94	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,396	87.120,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02	NeoQuimica-Brair	0,0000	3,205	641,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36	Nova Quimica	0,0000	1,629	1.140,30
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,327	Nova Quimica	0,0000	3,26	65.200,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416	Cimed	0,0000	0,053	318,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566	Blau	0,0000	20,032	115.184,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,69	Hipolabor	0,0000	0,254	13.843,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,05	Sarval	0,0000	20,032	5.608,96

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ESTRADA BOA ESPERANCA, Nº 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
MARCOS DANIEL DA SILVA
Promotor de Vendas

RIO DO SUL - SC

**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: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	34,473	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
99	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	48,44	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
100	500,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	41,933	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
101	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	Cifarma-Mabra	0,0000	2,27	8.172,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,634	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
104	4.100,00	UND	Femprocurmona 3 mg - compr.	0,422	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. Inj.	2,604	Cristalia	0,0000	1,803	2.163,60
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico)	14,05	Blau	0,0000	7,212	721,20
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	Aurobindo	0,0000	0,401	28.471,00
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	3,94	6.304,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73	GSK	0,0000	39,26	196.300,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,10	Prati Donaduzzi	0,0000	0,033	16.500,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123	Prati Donaduzzi	0,0000	0,45	33.885,00
112	2.000,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	3,22	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
113	1.000,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,95	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
114	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	11,023	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	15,87	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC

MARCOS DANIEL DA SILVA
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 16 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: 7/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

001920
wg

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 + 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	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,146	Geotab	0,0000	0,024	10.080,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403	Cimed	0,0000	0,093	8.463,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167	Uniao Quimica	0,0000	7,946	5.562,20
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	13,74	Blau	0,0000	9,882	2.964,60
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,235	Vitapan-Vitamedic	0,0000	0,214	7.918,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08	Pharlab	0,0000	0,043	215,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36	União Quimica	0,0000	4,55	13.650,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidroxidoroquina 400 mg compr.	2,595	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433	Natulab	0,0000	1,936	8.034,40
128	500,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	21,243	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	1,05	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,233	20.271,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48	Biosintetica	0,0000	0,48	7.200,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604	Ranbaxy	0,0000	0,585	5.850,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
ESTRADA BOAS ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
MARCOS DANIEL DA SILVA
PROMOTOR DE VENDAS

**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: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,753	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104	Cristalia	0,0000	1,104	157.872,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	E.M.S	0,0000	1,02	7.956,00
135	25.800,00	UND	Levomopromazina 100 mg. compr.	1,037	Cristalia	0,0000	0,908	23.426,40
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	Merck (G)	0,0000	0,206	1.545,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524	Merck (G)	0,0000	0,483	2.898,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47	Merck (G)	0,0000	0,18	954,00
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263	Merck (G)	0,0000	0,14	3.290,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg-comp	0,465	Merck (G)	0,0000	0,221	1.326,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18	Merck (G)	0,0000	0,165	8.002,50
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92	Hypofarma	0,0000	1,83	183,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85	Hypofarma	0,0000	2,711	813,30
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 90 g geléia	4,433	Pharlab	0,0000	2,968	8.162,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223	Germel	0,0000	0,379	11.711,10
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	84.080,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidratado; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; púrite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	42,30	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
ESTRADA BOAS ESPERANCA, 2320,00
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
MARCOS DANIEL DA SILVA
PROMOTOR DE VENDAS

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

MARCOS DANIEL DA SILVA
PROMOTOR DE VENDAS

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

001921
ag

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 9/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017	União Química	0,0000	1,536	460,80
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	6,117	Fresenius Kabi Br	0,0000	4,674	233,70
152	1.900,00	UND	Mecilizina 25 mg - compr.	1,37	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	7,90	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,346	Pharlab	0,0000	0,12	1.452,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,265	Pharlab	0,0000	0,264	2.534,40
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,67	NeoQuímica-Brair	0,0000	0,812	1.705,20
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,107	Prati Donaduzzi	0,0000	0,073	1.657,10
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	Prati Donaduzzi	0,0000	0,06	31.200,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453	Isotarma	0,0000	0,331	13.604,10
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157	Hipolabor	0,0000	0,157	17.191,50
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,877	Accord	0,0000	0,452	3.344,80
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,20	NeoQuímica-Brair	0,0000	0,148	2.072,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147	Medquímica	0,0000	0,102	24.072,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36	Mantecorp	0,0000	0,305	7.015,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	5,56	Hypofarma	0,0000	2,537	253,70
166	17.500,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,525	Medquímica	0,0000	0,267	4.672,50
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Amlodipino 40+5mg compr.	4,456	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983	NeoQuímica-Brair	0,0000	0,86	20.984,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOAS ESPERANÇA, 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

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

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 10/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60	União Química	0,0000	30,716	30.716,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533	E.M.S	0,0000	0,24	240,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	Althalia	0,0000	0,359	18.021,80
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,253	NeoQuímica-Brair	0,0000	0,144	11.534,40
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09	Prati Donaduzzi	0,0000	0,077	9.586,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874	Teuto	0,0000	0,414	207.000,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976	GSK	0,0000	4,687	93.740,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805	Natulab	0,0000	0,347	10.687,60
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86	Nativita	0,0000	1,469	3.231,80
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pecliatrica 60mg/ml 110 ml	12,523	Não Cotamos	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	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	23,75	Multilab	0,0000	23,75	8.312,50
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219	Vitapan-Vitamedic	0,0000	0,093	3.552,60
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54	NeoQuímica-Brair	0,0000	4,046	2.023,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC
 Marcos Daniel da Silva
 Promotor de Vendas

**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

0019.2
ue

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 9/2018 - PR**

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

Folha: 11/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Não Cotamos	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, butilmetoxidibenzoilmetano - 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, propilenoalcol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27	Não Cotamos	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	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	Geolab	0,0000	0,23	10.741,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497	Cristalia	0,0000	0,267	35.404,20
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468	Cristalia	0,0000	0,294	14.112,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793	Natulab	0,0000	0,601	5.829,70
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76	GSK	0,0000	6,611	1.652,75
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33	Geolab	0,0000	0,12	10.920,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	0,49	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193	Pharlab	0,0000	0,18	9.900,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOAS ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC

**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: 12/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,938	734,50
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32	Prati Donaduzzi	0,0000	0,307	1.535,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condrotina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847	Ache	0,0000	5,271	74.848,20
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15	Nova Quimica	0,0000	2,144	48.025,60
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	Fqm	0,0000	12,019	6.009,50
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467	Natulab	0,0000	0,828	2.484,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517	Allergan	0,0000	9,442	1.888,40
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	0,678	E.M.S	0,0000	0,327	15.442,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,917	E.M.S	0,0000	0,594	45.886,50
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	1,41	Hipolab	0,0000	0,668	3.006,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	43,673	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio					

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

Marcos Daniel da Silva
Promotor de Vendas

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

001923
 ug

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 9/2018 - PR

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

Folha: 13/13

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boas Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
222	900,00	TB	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10 gr.	5,31	Prati Donaduzzi	0,0000	3,739	3.365,10
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,479	191,60
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783	Farmace	0,0000	0,668	400,80
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891	Teuto	0,0000	0,534	640,80
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

Total Geral: 2.501.172,91

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 Dias.

(Valores expressos em Reais R\$)

00.802.002/0001-02

Total por Extenso: (dois milhões quinhentos hum mil cento e setenta e dois reais e noventa e hum centavos)

Rio do Sul, 16 de Abril de 2018

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
 HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOAS ESPERANÇA, 2320
 FUNDO CANOAS, CEP: 89163-554
 Pato Branco - SC
 Promotor de Vendas

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

001924
WJ

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	8.000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. Fabricante: NATULAB Nome Comercial: AFOLIC Embalagem (CX): 00500	Natulab / Afolic	0,04200	336,00
3	1.700	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: ADREN Embalagem (CX): 00100	Hipolabor / Adren	2,31000	3.927,00
4	10.000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	E.m.s / Ems (generico)	0,10700	1.070,00
7	6.100	UND	Amitriptilina 75 mg compr. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: AMYTRIL Embalagem (CX): 00200	Cristalia / Amytril	0,26700	1.628,70
10	21.000	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	0,25900	5.439,00
11	2.800	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00060	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	0,38000	1.064,00
12	550	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYTROPIN Embalagem (CX): 00100	Hypofarma / Hytropin	0,73500	404,25
13	3.300	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr po mada Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: TRICORTID CREME Embalagem (CX): 00050	Pharlab / Tricortid creme	3,32500	10.972,50

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00001

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the right and several initials on the left and bottom.



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 001925

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

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
14	1.000	FR	Betametasona 0,25 mg + dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERIC) Embalagem (CX): 00050	Prati donaduzzi / Prati (generico)	4,00600	4.006,00
18	5.000	UND	Bisacodil 5 mg drágea Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: BISALAX Embalagem (CX): 00150	União química / Bisalax	0,13400	670,00
20	6.200	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERIC) (4+500MG/ Embalagem (CX): 00100	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,37400	8.518,80
21	160.000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOCOPAN Embalagem (CX): 00020	Neoquímica-brainfarma / Neoco	0,39700	63.520,00
22	57.000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: UNI HIOSCIN Embalagem (CX): 00020	União química / Uni hioscin	0,46700	26.619,00
23	3.000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERIC) Embalagem (CX): 00100	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,00200	3.006,00
24	2.100	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERIC) Embalagem (CX): 00100	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,06800	2.242,80
26	238.000	UND	Carbonato de cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + vitamina d 200 ui - comprimido Fabricante: IMEC Nome Comercial: OSTEOMECA 500/200MG Embalagem (CX): 00060	Imec / Osteomec 500/200mg	0,08500	20.230,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00002



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001926

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
27	250.000	UND	Carbonato de cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + vitamina d400 ui - comprimido Fabricante: NATULAB Nome Comercial: OSTEOFIX Embalagem (CX): 00060	Natulab / Osteofix	0,14700	36.750,00
28	12.000	UND	Carbonato de lítio - 450 mg - c r - comp Fabricante: EUROFARMA Nome Comercial: CARBOLITIUM CR Embalagem (CX): 00030	Eurofarma / Carbolitium cr	1,58100	18.972,00
35	4.000	AMP	Cetoprofeno 100 mg iv injetável Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: ARTRINID IV Embalagem (CX): 00050	União química / Artrinid iv	3,10000	12.400,00
37	110.000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. Fabricante: MELCON Nome Comercial: MIOREX Embalagem (CX): 00030	Melcon / Miorex	0,20000	22.000,00
38	16.000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. Fabricante: BIOLAB Nome Comercial: CLAUDIC 100MG Embalagem (CX): 00030	Biolab / Claudic 100mg	0,53400	8.544,00
39	82.000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICICO) Embalagem (CX): 00300	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,22700	18.614,00
40	500.000	UND	Citalopram 20mg - compr. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERICICO) Embalagem (CX): 00240	Teuto / Teuto (generico)	0,15000	75.000,00
41	9.000	UND	Clarithromicina 500mg - compr Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICICO) Embalagem (CX): 00010	E.m.s / Ems (generico)	5,34200	48.078,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br/altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00003



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001927
aj

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
43	65.000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: ZILEPAM Embalagem (CX): 00480	Geolab / Zilepam	0,06700	4.355,00
48	600	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj. Fabricante: SAMTEC Nome Comercial: SAMTEC Embalagem (CX): 00200	Samtec / Samtec	0,24000	144,00
49	2.800	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea Fabricante: E.M.S Nome Comercial: CLO 75MG Embalagem (CX): 00020	E.m.s / Clo 75mg	1,06800	2.990,40
54	1.100	UND	Cloridrato de hidroxizina 25 mg - compr. Fabricante: NOVA QUIMICA Nome Comercial: NOVA QUIMICA (GENERICICO) Embalagem (CX): 00030	Nova quimica / Nova quimica (G	0,38600	424,60
55	200	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. oral - 2mg/ml - 120 ml Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICICO) Embalagem (CX): 00060	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	11,81900	2.363,80
57	650	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: UNINALTREX Embalagem (CX): 00030	Uniao quimica / Uninaltrex	2,33700	1.519,05
58	5.400	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. Fabricante: RANBAXY Nome Comercial: RANBAXY (GENERICICO) Embalagem (CX): 00030	Ranbaxy / Ranbaxy (generico)	0,66200	3.574,80
59	8.100	UND	Cloridrato de nortriptilina 75 mg - cáps Fabricante: MEDLEY Nome Comercial: MEDLEY (GENERICICO) Embalagem (CX): 00030	Medley / Medley (generico)	1,04600	8.472,60
60	2.000	AMP	Cloridrato de ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	Hypofarma / Hypofarma (gener	0,80100	1.602,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br/altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00004

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001928
ewj

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018

Data Entrega..... : 17/04/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOFARMA (GENERICO) Embalagem (CX): 00050			
61	100	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00001	E.m.s / Ems (generico)	14,19600	1.419,60
62	14.000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: GEOLAB (GENERICO) Embalagem (CX): 00020	Geolab / Geolab (generico)	1,20200	16.828,00
63	74.000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: NERVAMIN 300 MG Embalagem (CX): 00600	Prati donaduzzi / Nervamin 300	0,20300	15.022,00
65	34.000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: CLORPROMAZ Embalagem (CX): 00100	Uniao quimica / Clorpromaz	0,24000	8.160,00
66	16.000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: LONGACTIL Embalagem (CX): 00200	Cristalia / Longactil	0,25300	4.048,00
69	500	FR	Colecalciferol (vitamina d3) 3300 ui/ml - gotas - 10ml Fabricante: AGRUPADOR Nome Comercial: PROVISORIO Embalagem (CX): 00001	Agrupador / Provisorio	44,48500	22.242,50
71	77.000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: ANGILOT Embalagem (CX): 00020	Neoquimica-brainfarma / Angiok	0,44900	34.573,00
72	3.000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	Germel / Germel (generico)	11,04400	33.132,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00005

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



00.802.002/0001-02

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

001929
wy

RIO DO SUL - SC

A
Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

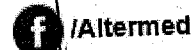
Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: GERMED Nome Comercial: GERMED (GENERIC) Embalagem (CX): 00001			
73	80	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. Fabricante: SANDOZ Nome Comercial: SANDOZ (GENERIC) Embalagem (CX): 00028	Sandoz / Sandoz (generico)	15,68000	1.254,40
74	15.700	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. Fabricante: BIOSINTETICA Nome Comercial: BIOSINTETICA (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Biosintetica / Biosintetica (gener)	2,98400	46.848,80
77	3.500	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: ACETAZONA Embalagem (CX): 00060	Sobral / Acetazona	1,45600	5.096,00
78	12.000	BISN	Dexametasona 10 gr creme Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERIC) Embalagem (CX): 00100	Prati donaduzzi / Prati (generico)	1,09500	13.140,00
79	6.000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. Fabricante: FARMACE Nome Comercial: FARMACE (GENERIC) Embalagem (CX): 00050	Farmace / Farmace (generico)	0,53400	3.204,00
80	18.000	UND	Dexametasona 4mg comprimido. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERIC) Embalagem (CX): 00200	Teuto / Teuto (generico)	0,19000	3.420,00
81	4.600	AMP	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml Injetável Fabricante: ATIVUS-ARESE Nome Comercial: DEXADOR INJ A2ML+B1ML Embalagem (CX): 00003	Ativus-arese / Dexador inj a2ml	8,01300	36.859,80
84	73.000	UND	Diazepam 10 mg compr.	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	0,08800	6.424,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20937
Pág.: 00006

Handwritten signatures and initials: A, S, B, J, C, and others.

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATOBRANCO-PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030			
85	300	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel Fabricante: SOBRAL Nome Comercial: DICLOFAN Embalagem (CX): 00100	Sobral / Diclofan	3,19200	957,60
86	34.000	UND	Dicloridrato de betaistina 24 mg - compr Fabricante: ALTHAIA Nome Comercial: ALTHAIA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Althaia / Althaia (generico)	0,30800	10.472,00
88	220.000	UND	Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg - compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: FLAVONID Embalagem (CX): 00060	Neoquimica-brainfarma / Flavor	0,39600	87.120,00
90	200	AMP	Dipropionato de betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametaso na 2 mg inj. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: BECLONATO Embalagem (CX): 00090	Neoquimica-brainfarma / Beclon	3,20500	641,00
92	700	UND	Duloxetina 30mg - cáps Fabricante: NOVA QUIMICA Nome Comercial: NOVA QUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Nova quimica / Nova quimica (g	1,62900	1.140,30
93	20.000	UND	Duloxetina 60mg - cáps Fabricante: NOVA QUIMICA Nome Comercial: NOVA QUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Nova quimica / Nova quimica (g	3,26000	65.200,00
94	6.000	UND	Enalapril 5 mg compr. Fabricante: CIMED Nome Comercial: ENALAMED Embalagem (CX): 00500	Cimed / Enalamed	0,05300	318,00
95	5.750	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	Biau / Enoxalow	20,03200	115.184,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001931
ug

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATOBRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: BLAU Nome Comercial: ENOXALOW Embalagem (CX): 00010			
96	54.500	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	Hipolabor / Hipolabor (generico)	0,25400	13.843,00
97	280	BISN	Estrinol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador Fabricante: SANVAL Nome Comercial: ESTRIONIL Embalagem (CX): 00050	Sanval / Estrionil	20,03200	5.608,96
102	3.600	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. Fabricante: CIFARMA-MABRA Nome Comercial: FERANE 35 Embalagem (CX): 00021	Cifarma-mabra / Ferane 35	2,27000	8.172,00
105	1.200	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: FENOCRIS Embalagem (CX): 00050	Cristalia / Fenocris	1,80300	2.163,60
106	100	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (sacarato de hidróxido ferrico). Fabricante: BLAU Nome Comercial: FERROPURUM Embalagem (CX): 00050	Biau / Ferropurum	7,21200	721,20
107	71.000	UND	Finasterida 5 mg compr. Fabricante: AUROBINDO Nome Comercial: AUROBINDO (GENERICO) Embalagem (CX): 00010	Aurobindo / Aurobindo (generico)	0,40100	28.471,00
108	1.600	FR	Fluocinolona 0,275 + polimixina b 11.000ui + neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml Fabricante: ELOFAR Nome Comercial: ELOTIN Embalagem (CX): 00050	Elofar / Elotin	3,94000	6.304,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00008

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001932
001

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
109	5.000	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses Fabricante: GSK Nome Comercial: *AVAMYS Embalagem (CX): 00048	Gsk / * avamys	39,26000	196.300,00
110	500.000	UND	Furosemida 40 mg compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,03300	16.500,00
111	75.300	UND	Gabapentina 300 mg - cáps Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00300	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,45000	33.885,00
117	420.000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: GLICAMIN Embalagem (CX): 00450	Geolab / Glicamin	0,02400	10.080,00
118	91.000	UND	Glimepirida 2 mg compr. Fabricante: CIMED Nome Comercial: CIMED (GENERICO) Embalagem (CX): 00450	Cimed / Cimed (generico)	0,09300	8.463,00
119	700	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg d e haloperidol). Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: DECAN HALOPER Embalagem (CX): 00003	Uniao quimica / Decan haloper	7,94600	5.562,20
121	300	AMP	Heparina sódica 5000 ui/ml 5 ml inj. Fabricante: BLAU Nome Comercial: HEPAMAX-S Embalagem (CX): 00025	Blau / Hepamax-s	9,88200	2.964,60
122	37.000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg + amilorida 5 mg - comp Fabricante: VITAPAN-VITAMEDIC Nome Comercial: ANCLORIC Embalagem (CX): 00030	Vitapan-vitamedic / Ancloric	0,21400	7.918,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00009













ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

001932A
wg

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
123	5.000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: HIDROLESS Embalagem (CX): 00500	Pharlab / Hidroless	0,04300	215,00
124	3.000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: ANDROCORTIL Embalagem (CX): 00050	União química / Androcortil	4,55000	13.650,00
127	4.150	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. Fabricante: NATULAB Nome Comercial: ALUMIMAX Embalagem (CX): 00050	Natulab / Alumimax	1,93600	8.034,40
129	87.000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: IBUFRAN Embalagem (CX): 00020	Neoquímica-brainfarma / Ibufran	0,23300	20.271,00
130	15.000	UND	Isossorbida 40 mg cáps Fabricante: BIOSINTETICA Nome Comercial: BIOSINTETICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Biosintética / Biosintética (gener	0,48000	7.200,00
131	10.000	UND	Lamotrigina 25 mg - compr. Fabricante: RANBAXY Nome Comercial: RANBAXY (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Ranbaxy / Ranbaxy (generico)	0,58500	5.850,00
133	143.000	UND	Levodopa 250 mg + carbidopa 25 mg comp. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: PARKIDOPA Embalagem (CX): 00200	Cristalia / Parkidopa	1,10400	157.872,00
134	7.800	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00010	E.m.s / Ems (generico)	1,02000	7.956,00
135	25.800	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	Cristalia / Levozine	0,90800	23.426,40

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

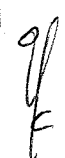
Nr.: 20937
Pág.: 00010











A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: LEVOZINE Embalagem (CX): 00200			
136	7.500	UND	Levotiroxina 125 mcg compr. Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: MERCK (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Merck (generico)	0,20600	1.545,00
137	6.000	UND	Levotiroxina sódica 200 mcg compr Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: MERCK (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Merck (generico)	0,48300	2.898,00
138	5.300	UND	Levotiroxina 75 mg - compr Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: MERCK (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Merck (generico)	0,18000	954,00
139	23.500	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: MERCK (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Merck (generico)	0,14000	3.290,00
140	6.000	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: LEVOTIROZINA SODICA Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Levotirozina sodica	0,22100	1.326,00
141	48.500	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. Fabricante: MERCK (G) Nome Comercial: MERCK (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Merck (g) / Merck (generico)	0,16500	8.002,50
142	100	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOCAÍNA Embalagem (CX): 00025	Hypofarma / Hypocaina	1,83000	183,00
143	300	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	Hypofarma / Hypocaina	2,71100	813,30

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00011

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOCAINA Embalagem (CX): 00025			
144	2.750	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: LABCAINA Embalagem (CX): 00100	Pharlab / Labcaína	2,96800	8.162,00
145	30.900	UND	Lorazepam 2 mg - compr Fabricante: GERMED Nome Comercial: GERMED (GENERICO) Embalagem (CX): 00020	Germel / Germel (generico)	0,37900	11.711,10
146	2.102.000	UND	Losartana 50 mg - compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00300	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,04000	84.080,00
150	300	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj. Fabricante: UNIÃO QUIMICA Nome Comercial: ERGOMETRIN Embalagem (CX): 00050	União química / Ergometrin	1,53600	460,80
151	50	FRB	Manitol 20% 250 ml - bolsa/frasco Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL Nome Comercial: FRESENIUS Embalagem (CX): 00050	Fresenius kabi brasil / Fresenius	4,67400	233,70
154	12.100	UND	Meloxicam 15mg - compr Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: ARTRITEC 15 MG Embalagem (CX): 00500	Pharlab / Artritec 15 mg	0,12000	1.452,00
155	9.600	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: ARTRITEC 7,5 MG Embalagem (CX): 00500	Pharlab / Artritec 7,5 mg	0,26400	2.534,40
156	2.100	UND	Mesalazina 800mg - compr	Neoquímica-brainfarma / Neoqui	0,81200	1.705,20

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00012



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001935
Caj

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERIC) Embalagem (CX): 00030			
157	22.700	UND	Metformina 500 mg compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERIC) Embalagem (CX): 00400	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,07300	1.657,10
158	520.000	UND	Metformina 850mg. compr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERIC) Embalagem (CX): 00400	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,06000	31.200,00
159	41.100	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. Fabricante: ISOFARMA Nome Comercial: NOPROSIL Embalagem (CX): 00240	Isofarma / Noprosil	0,33100	13.604,10
160	109.500	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: NOVOSIL Embalagem (CX): 00500	Hipolabor / Novosil	0,15700	17.191,50
161	7.400	UND	Metoprolol 25 mg -compr. Fabricante: ACCORD Nome Comercial: ACCORD (GENERIC) Embalagem (CX): 00030	Accord / Accord (generico)	0,45200	3.344,80
162	14.000	UND	Nifedipina 10 mg compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEO FEDIPINA Embalagem (CX): 00030	Neoquimica-brainfarma / Neo fe	0,14800	2.072,00
163	236.000	UND	Nifedipina 20 mg retard compr. Fabricante: MEDQUIMICA Nome Comercial: NIFEDIPRESS Embalagem (CX): 00500	Medquimica / Nifedipress	0,10200	24.072,00
164	23.000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	Mantecorp / Cosmed-macrodant	0,30500	7.015,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00013



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança

Fundo Canoas Cep: 89163-554

001936

Wey

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: MANTECORP Nome Comercial: COSMED-MACRODANTINA Embalagem (CX): 00028			
165	100	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp. Fabricante: HYPOFARMA Nome Comercial: HYPOFARMA (GENERICO) Embalagem (CX): 00050	Hypofarma / Hypofarma (gener	2,53700	253,70
166	17.500	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. Fabricante: MEDQUIMICA Nome Comercial: FLOXIMED Embalagem (CX): 00014	Medquimica / Floximed	0,26700	4.672,50
169	24.400	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: BRAINFARMA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Neoquimica-brainfarma / Brainfa	0,86000	20.984,00
170	1.000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão Fabricante: UNIAO QUIMICA Nome Comercial: OXCARB 100 ML Embalagem (CX): 00001	Uniao quimica / Oxcarb 100 ml	30,71600	30.716,00
171	1.000	UND	Pantoprazol 20 mg - compr. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00042	E.m.s / Ems (generico)	0,24000	240,00
172	50.200	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. Fabricante: ALTHAIA Nome Comercial: ALTHAIA (GENERICO) Embalagem (CX): 00028	Althaia / Althaia (generico)	0,35900	18.021,80
173	80.100	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg g. compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: TORSILAX Embalagem (CX): 00200	Neoquimica-brainfarma / Torsila	0,14400	11.534,40
174	124.500	UND	Paracetamol 750 mg compr.	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,07700	9.586,50

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

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

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 20937

Pág.: 00014

J

W

W C

W

B

af



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001937
Caf

RIO DO SUL - SC

A

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018

Data Entrega..... : 17/04/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00480			
175	500.000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTO (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Teuto / Teuto (generico)	0,41400	207.000,00
176	20.000	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada. Fabricante: GSK Nome Comercial: PAXIL CR Embalagem (CX): 00030	Gsk / Paxil cr	4,68700	93.740,00
177	30.800	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. Fabricante: NATULAB Nome Comercial: SEAKALM 260MG Embalagem (CX): 00500	Natulab / Seakalm 260mg	0,34700	10.687,60
178	2.200	FR	Permetrina 60 ml. loção Fabricante: NATIVITA Nome Comercial: PERMENATI 10MG/ML Embalagem (CX): 00050	Nativita / Permenati 10mg/ml	1,46900	3.231,80
184	350	BISN	Policresuleno + cloridrato de cinchocaína- pomada 30 g Fabricante: MULTILAB Nome Comercial: MEDLEY GENERICO Embalagem (CX): 00001	Multilab / Medley generico	23,75000	8.312,50
185	38.200	UND	Prednisona 5 mg - compr. Fabricante: VITAPAN-VITAMEDIC Nome Comercial: PREDCORT Embalagem (CX): 00500	Vitapan-vitamedic / Predcort	0,09300	3.552,60
188	500	BISN	Propionato de clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00001	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	4,04600	2.023,00
192	46.700	UND	Quetiapina 25 mg - compr	Geolab / Geolab (generico)	0,23000	10.741,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

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

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937

Pág.: 00015

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: GEOLAB (GENERICO) Embalagem (CX): 00030			
193	132.600	UND	Risperidona 1 mg - compr. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: RISPERIDON Embalagem (CX): 00200	Cristalia / Risperidon	0,26700	35.404,20
194	48.000	UND	Risperidona 2 mg - compr. Fabricante: CRISTALIA Nome Comercial: RISPERIDON Embalagem (CX): 00200	Cristalia / Risperidon	0,29400	14.112,00
198	9.700	UND	Sais p/ reidratação oral envelope Fabricante: NATULAB Nome Comercial: HIDRAPLEX 27,9 GR Embalagem (CX): 00500	Natulab / Hidraplex 27,9 gr	0,60100	5.829,70
199	250	FR	Saibutamol 100 mcg - spray Fabricante: GSK Nome Comercial: AEROLIN REF: AR1455 Embalagem (CX): 00100	Gsk / Aerolin ref: ar1455	6,61100	1.652,75
200	91.000	UND	Sertralina 50mg. compr. Fabricante: GEOLAB Nome Comercial: GEOLAB (GENERICO) Embalagem (CX): 00490	Geolab / Geolab (generico)	0,12000	10.920,00
202	55.000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. Fabricante: PHARLAB Nome Comercial: PHARLAB (GENERICO) Embalagem (CX): 00500	Pharlab / Pharlab (generico)	0,18000	9.900,00
204	250	FR	Soro glicosado 5% 500 ml Fabricante: SEGMENTA-EUROFARMA Nome Comercial: SPGV SEGMENTA-EUROFARMA Embalagem (CX): 00025	Segmenta-eurofarma / Spgv se	2,93800	734,50
205	5.000	UND	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg. compr.	Prati donaduzzi / Prati (generico)	0,30700	1.535,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00016



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001939
WJ

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATOBRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00400			
207	14.200	UND	Sulfato de glicosamina+sulfato de condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache Fabricante: ACHE Nome Comercial: ARTROLIVE Embalagem (CX): 00030	Ache / Artrolive	5,27100	74.848,20
208	22.400	UND	Sulfato de glicosamina 1500 mg/sache Fabricante: NOVA QUIMICA Nome Comercial: NOVA QUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Nova química / Nova química (G	2,14400	48.025,60
209	500	FR	Sulfato de polimixina b 10.000 ui + neomicina 5 mg + hidrocortiso na 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml Fabricante: FQM Nome Comercial: OTOSPORIN 10 ML Embalagem (CX): 00001	Fqm / Otosporin 10 ml	12,01900	6.009,50
212	3.000	FR	Sulfato ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml Fabricante: NATULAB Nome Comercial: MASFEROL Embalagem (CX): 00050	Natulab / Masferol	0,82800	2.484,00
214	200	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml Fabricante: ALLERGAN Nome Comercial: ANESTESICO COL Embalagem (CX): 00001	Allergan / Anestesico col	9,44200	1.888,40
217	14.000	UND	Topiramato 100 mg - compr. Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00060	E.m.s / Ems (generico)	1,10300	15.442,00
218	32.100	UND	Topiramato 25 mg - compr Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00060	E.m.s / Ems (generico)	0,32700	10.496,70
219	77.250	UND	Topiramato 50 mg - compr.	E.m.s / Ems (generico)	0,59400	45.886,50

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br/altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 20937
Pág.: 00017



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

001939A
ug

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 009/2018
Data Entrega..... : 17/04/2018
Horário Entrega... : 09:00 Rio do Sul (SC), 5 de Abril de 2018

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Laboratório/Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			Fabricante: E.M.S Nome Comercial: EMS (GENERICO) Embalagem (CX): 00060			
220	4.500	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. Fabricante: HIPOLABOR Nome Comercial: HIPOLABOR (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	Hipolabor / Hipolabor (generico)	0,66800	3.006,00
222	900	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr. Fabricante: PRATI DONADUZZI Nome Comercial: PRATI (GENERICO) Embalagem (CX): 00100	Prati donaduzzi / Prati (generico)	3,73900	3.365,10
223	400	UND	Valsartana 160 mg - compr. Fabricante: NEOQUIMICA-BRAINFARMA Nome Comercial: NEOQUIMICA (GENERICO) Embalagem (CX): 00030	Neoquimica-brainfarma / Neoqui	0,47900	191,60
227	600	AMP	Vitamina c 500 mg - 5ml injetável Fabricante: FARMACE Nome Comercial: VITAMINA C Embalagem (CX): 00100	Farmace / Vitamina c	0,66800	400,80
229	1.200	UND	Vitamina e 400 mg - cáps. Fabricante: TEUTO Nome Comercial: TEUTOVIT E Embalagem (CX): 00030	Teuto / Teutovit e	0,53400	640,80

Total por Extenso: (dois milhões, quinhentos e um mil, cento e setenta e dois reais e noventa centavos *****)

Total Geral (R\$): 2.501.172,91

Condições de Fornecimento:

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

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


Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
051.539.339-89

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 20937
Pág.: 00018



00.802.002/0001-02

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

001940
aj

RIO DO SUL - SC

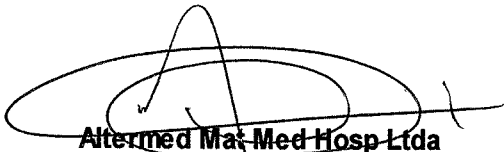
A
Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 20937
Documento: 20

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 009/2018
Data: 17/04/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

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


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 051.539.339-89

RIO DO SUL (SC), 5 de Abril de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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





www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-564

RIO DO SUL - SC

001941
aug

O Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação

Proponente: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Endereço: Estrada Boa Esperança nº 2320 - Cidade: Rio do Sul - Estado: Santa Catarina

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual: 25.314.899-5

Número da conta bancária: Banco Itaú (341) - Conta: 06341-1 - Agência: 8483

Eu Marcos Daniel da Silva, Promotor de Vendas da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 009/2018, apresento, como segue em anexo, proposta para fornecimento MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTÓRÓPICOS, 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 com o prazo de vigência para a entrega de produtos, objeto desde 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 deverão ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- g) 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;


Altermed Mat Méd Hosp Ltda.

Marcos Daniel da Silva

RG n.º: 4.088.847

CPF n.º: 051.539.339-89

Promotor de Vendas

Rio do Sul (SC), 05 de Abril de 2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554 www.altermed.com.br

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

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


/Altermed





00.802.002/0001-02

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

001942
Caj

RIO DO SUL - SC

A

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 20937
Documento: 148

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 009/2018
Data: 17/04/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: licitacoes@altermed.com.br - Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1 - Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70 Deseja receber o contrato através de: (X) E-mail () Correio - contratos@altermed.com.br.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 051.539.339-89

RIO DO SUL (SC), 5 de Abril de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

 www.altermed.com.br

  /Altermed 



00.802.002/0001-02

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

001943
Uej

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
Rua Afonso Pena, 1902 - Anchieta
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 20937
Documento: 89

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 009/2018
Data: 17/04/2018
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

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


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 051.539.339-89

RIO DO SUL (SC), 5 de Abril de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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



www.altermed.com.br


 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

001944
aug

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Marcos Daniel da Silva, CPF: 051.539.339-89 e RG: 4.088.847, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos

Comarca de Rio do Sul

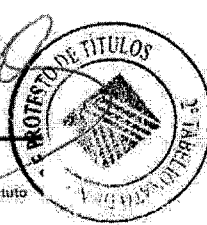
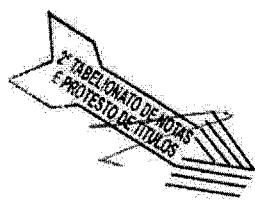
Alameda Autômano Ramos, 70
Fone: (47) 3531-0500 Fax: (47) 3531-6508
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
tabelionato@tabeladigital.com.br

RECONHECIMENTO - 514531

Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA

Rio do Sul, 08 de dezembro de 2017,
Em test. da verdade,

JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal EXR10610-DVTU
Confira os dados do ato em: selo.tjs.jus.br
impresso por: JOSIANE



Maicon Cordova Pereira

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 7 de Dezembro de 2017

FONE: (47) 3531-0500

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 09.370-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Dos Estados - 46050-000 Ferropolis - CEP: 35120-000 www.azevedobastos.jus.br - Tel.: (65) 3341-5404 - Fax: (65) 3341-5348

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

Cód. Autenticação: 27031212171212010896-1; Data: 12/12/2017 12:27:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGC92915-N14P
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Handwritten signatures and initials.

Corporação Interam Saúde Pato Branco-CONIMS

Afonso Pena
Nº: 1902
CEP: 85501-530
Anchieta
U.F.: PR
C/O BRANCO
CNPJ: 00.136.858/0001-88

Modalidade do Processo:

Modalidade: Pregão Presencial (Registro Preços)
Número: 009/2018
Data de Entrega: 17/04/2018 - 09:00:00 HS
Data de Abertura: 17/04/2018 - 13:00:00 HS

Objeto: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS



ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
Rio do Sul / SC | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | I.E: 25.314.899-5
Fax: (47) 3520.9004
Fone: (47) 3520.9000

[Handwritten signatures and initials]

81340

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, responsável pela empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 299, CENTRO.
CNPJ: 95.368.320/0001-05
TELEFONE: 46-32204949
EMAIL: financeiro@damedi.com.br
CONTATO: Susamara Reginato Baerle
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0495-2
CONTA CORRENTE: 25900-4

PATO BRANCO, 16 DE ABRIL DE 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CNPJ 95.368.320/0001-05
[Handwritten Signature]
Maria Rosângela Ronssen Dambros
PATO BRANCO
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

001948
WJ

PROPOSTA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação.

PROPONENTE: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 299, CENTRO.

CIDADE: PATO BRANCO

ESTADO: PARANÁ

CNPJ: 95.368.320/0001-05

FONE/FAX : 46-32204949

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160372329

NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE (PESSOA JURÍDICA) :

25900-4

AGÊNCIA: 0495-2

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, SÓCIA ADMINISTRADORA 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;

(M)

WJ

WJ

WJ

(B)

- 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 desta licitação.

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado em anexo.

Valor Total Proposto do Processo R\$ 3.073.739,50.

PATO BRANCO, 16 DE ABRIL DE 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO - PR
Maria Rosângela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

**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

150
100
3

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

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

Folha: 1/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

(Handwritten signatures)

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.	3,572		0,0000	0,00	0,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CAIXA COM 30CPR)	0,25	GERMED	0,0000	0,124	1.240,00
5	1.600,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.(CAIXA COM 100 AMP)	1,26	HIPOLABOR	0,0000	1,161	1.857,60
6	300,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.(CAIXA COM 100 AMP)	3,827	HIPOLABOR	0,0000	1,981	594,30
7	6.100,00	UND	Amiripitilina 75 mg compr.(CAIXA COM 20CPR)	0,757	GERMED	0,0000	0,479	2.921,90
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clartromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.(CAIXA COM 7 BLISTER)	16,027	PRATI	0,0000	14,137	70.685,00
9	3.700,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CAIXA COM 30CPR)	0,38	GERMED	0,0000	0,162	599,40
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CAIXA COM 30CPR)	0,756	NOVA QUIMICA	0,0000	0,436	9.156,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(CAIXA COM 30CPR)	0,723	NOVA QUIMICA	0,0000	0,396	1.108,80
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(CAIXA COM 100 AMP)	1,216	HYPOFARMA	0,0000	0,72	396,00
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(CAIXA COM 80TUBOS)	14,913	PHARLAB	0,0000	4,342	14.328,60
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(UNIDADE)	12,97	GLOBO	0,0000	3,55	3.550,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.(UNIDADE)	7,39	CRISTALIA	0,0000	2,64	528,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(UNIDADE)	14,54	GLOBO	0,0000	5,22	6.786,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(UNIDADE)	58,883	NOVA QUIMICA	0,0000	39,75	11.925,00

95.368.320/0001-051

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
MARIA R. ANGELA FONSSEN DAMBROS
SÓCIA/ADMINISTRADORA

(Handwritten mark)

**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.: 85501-630 - Pato Branco

158100
37

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

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

Folha: 2/14

Forneceador: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 31603723229
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(UNIDADE)	0,296	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,258	1.290,00
19	200,00	FR	Brometo de Ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(UNIDADE)	21,663	BOEHRINGER	0,0000	21,663	4.332,60
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CAIXA COM 100 AMP)	3,966	HIPOLABOR	0,0000	1,386	8.593,20
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	PHARLAB	0,0000	0,475	76.000,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CAIXA COM 200CPR)	0,913	BOEHRINGER	0,0000	0,66	37.620,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(UNIDADE)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	0,924	2.772,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(UNIDADE)	2,401	HIPOLABOR	0,0000	0,844	1.772,40
25	800,00	UND	Canaglifozina 300 mg - compr.(CAIXA COM 30CPR)	7,717	JANSEN	0,0000	5,966	4.772,80
26	238.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimento(CAIXA COM 300CPR)	0,631	PHARMACIENCE	0,0000	0,219	52.122,00
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.(CAIXA COM 30 CPR)	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,568	18.816,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.(CAIXA COM 500CPR)	0,373	HIPOLABOR	0,0000	0,216	216,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp.(CAIXA COM 30CPR)	0,546	GERMED	0,0000	0,429	7.722,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CAIXA COM 30CPR)	0,233	GERMED	0,0000	0,22	66.000,00
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(UNIDADE)	36,303	GERMED	0,0000	18,08	21.696,00
34	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. cdiliente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CAIXA COM 50 UNIDADES)	5,36	CRISTALIA	0,0000	2,798	11.192,00

95.368.320/0001-057

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATÓ BRANCO, PARANÁ - 85501-074
MARIA R. ANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA/ADMINISTRADORA

**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

122
1513
00

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

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

Folha: 3/14

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

[Handwritten signatures]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	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	Ciclobenzaprína 10 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,34	CIMED	0,0000	0,145	15.950,00
38	16.000,00	UND	Clostazol 100 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,716	11.456,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CAIXA COM 14 CPR)	0,446	NEO QUIMICA	0,0000	0,22	18.040,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CAIXA COM 240 CPR)	0,28	TEUTO	0,0000	0,221	110.500,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CAIXA COM 100CPR)	6,653	EMS	0,0000	6,653	59.877,00
42	4.600,00	UND	Clonazepam 10 mg compr.(CAIXA COM 20 CPR)	0,926	SANOFI	0,0000	0,681	3.132,60
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(CAIXA COM 200 CPR)	0,22	CRISTALIA	0,0000	0,079	5.135,00
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(UNIDADE)	15,763	LATINOFARMA	0,0000	8,96	1.792,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CAIXA COM 20 CPR)	0,59	VALEANT	0,0000	0,469	2.391,90
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml lni.(CAIXA COM 200 AMP)	0,35	SANTEC	0,0000	0,237	142,20
49	2.800,00	UND	Clordrato de clomipramina 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.(CAIXA COM 30 CPR)	2,784	TORRENT	0,0000	1,922	4.997,20
54	1.100,00	UND	Clordrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,48	NOVA QUIMICA	0,0000	0,263	289,30

95.368.320/0001-051

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ 299 - CENTRO
PATOS BRANCO - PR
MARIA R. ANGELA RONSSEN DAMBROS
PATOS BRANCO - PR
SÓCIA ADMINISTRADORA

[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

3
15
03
31

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

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

Folha: 4/14

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(UNIDADES)	23,50	GERMED	0,0000	10,86	2.172,00
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.(CAIXA COM 30 CPR)	4,645	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,78	2.457,00
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CAIXA COM 30 CPR)	0,816	RAMBAXY	0,0000	0,631	3.407,40
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps.(CAIXA COM 30 CPR)	1,046	RAMBAXY	0,0000	1,11	8.991,00
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml(UNIDADE)	1,20	HYPOFARMA	0,0000	0,761	1.522,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxibutina - 1 mg/ml 120 ml xpe.(UNIDADE)	15,863	EMS	0,0000	13,25	1.325,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(CAIXA COM 30 CPR)	2,17	MEDLEY	0,0000	2,08	29.120,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizandina 2mg - compr(CAIXA COM 30 CPR)	1,296	RAMBAXY	0,0000	0,582	523,80
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.(CAIXA COM 200 CPR)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,25	4.000,00
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(UNIDADE)	55,263	HYPERA	0,0000	49,07	24.535,00
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.(UNIDADE)	15,666	GERMED	0,0000	11,49	34.470,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATÓ BRANCO - PARANÁ

MARIA SANGEYRONSEN DAMBROS

ADMINISTRADORA

(Handwritten mark)

(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

151954
001800

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

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

Folha: 5/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descrto.	Prego Unitário	Prego Total
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	3,167	BIOSINETTICA	0,0000	2,714	42.609,80
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(UNIDADE)	14,357	FARMOQUIMICA	0,0000	11,22	3.927,00
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(UNIDADE)	14,547	SOBRAL	0,0000	1,491	5.218,50
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(UNIDADE)	2,043	SOBRAL	0,0000	1,003	12.036,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(UNIDADE)	1,183	HYPOFARMA	0,0000	0,513	3.078,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(CAIXA COM 20 CPR)	1,098	EMS	0,0000	0,303	5.454,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(UNIDADE)	12,10	MEDLEY	0,0000	10,54	48.484,00
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.(CAIXA COM 30 CPR)	0,263	GERMED	0,0000	0,106	7.738,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel(UNIDADE)	7,146	GERMED	0,0000	3,585	1.075,50
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betalastina 24 mg - compr(UNIDADE)	0,833	ATHAIA	0,0000	0,444	15.096,00
87	1.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml(UNIDADE)	6,567	CRISTALIA	0,0000	4,158	4.158,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	1,94	HYPERA	0,0000	1,361	299.420,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g -pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PAT. BRANCO - PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
MÁRIA JANGELA RONSSSEN DAMBROS
DIRETORA SOCIAL/ADMINISTRADORA

**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

15
00195
37

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 6/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
90	200,00	AMP	Diproionato de Betametazona 5mg + fosfato dissódico de betametazona 2 mg inj.(UNIDADE)	14,02	CRISTALIA	0,0000	2,679	535,80
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 - Caps(CAIXA COM 30 CPR)	2,36	GERMED	0,0000	1,22	854,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CAIXA COM 30 CPR)	4,327	GERMED	0,0000	2,86	57.200,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,416	GERMED	0,0000	0,076	456,00
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	Espirinolactona 50 mg. - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,69	GERMED	0,0000	0,29	15.805,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(UNIDADE)	30,09	SANVAL	0,0000	20,98	5.874,40
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	Ethinilstradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. UNIDADES)	16,254		0,0000	0,00	0,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mgr- cápsulas(CAIXA COM 50 UNIDADES)	4,634	MOMENTA	0,0000	4,44	62.160,00
104	4.100,00	UND	Femprocurona 3 mg - compr.(CAIXA COM 25 CPR)	0,422	MEDA PHARMA	0,0000	0,374	1.533,40
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.(UNIDADE)	2,604	CRISTALIA	0,0000	2,112	2.534,40
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.(CAIXA COM 30 CPR)	1,506	MERCK	0,0000	0,518	36.778,00

95.368.320/0001-051

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA SANGELA RONSSSEN DAMBROS

SÓCIA / ADMINISTRADORA

**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

15
6137
500

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

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

Folha: 7/14

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: **RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074**

CNPJ: **95.368.320/0001-05** Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: **4632204949** Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descdo.	Prego Unitário	Prego Total
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Hidocalina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(UNIDADE)	8,816	ELOFAR	0,0000	1,848	2.956,80
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses(UNIDADE)	50,73	GSK	0,0000	44,00	220.000,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(CAIXA COM 500 CPR)	0,10	PRATI	0,0000	0,039	19.500,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123	GERMED	0,0000	0,629	47.363,70
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.(UNIDADE)	2,95	SANTISA	0,0000	1,848	1.848,00
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 Dicalcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Melitonina 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	Gilbenclanida 5 mg compr.	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,069	28.980,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403	GERMED	0,0000	0,219	19.929,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).(UNIDADE)	15,167	CRISTALIA	0,0000	8,698	6.088,60
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50	APSEN	0,0000	2,35	25.145,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(UNIDADE)	13,74	CRISTALIA	0,0000	13,08	3.924,00
122	37.000,00	UND	hidrocortizaida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(CAIXA COM 30 CPR)	0,235	GERMED	0,0000	0,145	5.365,00

95.368.320/0001-05

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR - CEP: 85501-074
MÁRIA SANGELA RÖNSSSEN-DAMBROS
DIRETORIA ADMINISTRADORA

**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

15
50337
00

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

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

Folha: 8/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(CAIXA COM 500 CPR)	0,08	PHARLAB	0,0000	0,045	225,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (UNIDADE)	7,36	BLAU	0,0000	7,36	22.080,00
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. (UNIDADE)	2,433	MARIOL	0,0000	2,433	10.096,95
128	500,00	FR	Hiprometose 3,2mg/ml - 10ml - colírio(UNIDADE)	21,243	ALLERGAN	0,0000	10,45	5.225,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	1,05	PRATI	0,0000	0,316	27.492,00
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.(CAIXA COM 30 CPR)	0,604	MEDLEY	0,0000	0,545	5.450,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,753	ALTHAIA	0,0000	0,554	775,60
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	CIMED	0,0000	1,05	8.190,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037	CRISTALLIA	0,0000	0,396	10.216,80
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(CAIXA COM 50 CPR)	0,268	MERCK	0,0000	0,212	1.590,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(CAIXA COM 50 CPR)	0,524	MERCK	0,0000	0,495	2.970,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr(CAIXA COM 50 CPR)	0,47	MERCK	0,0000	0,185	980,50
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.(CAIXA COM 50 CPR)	0,263	MERCK	0,0000	0,123	2.890,50
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp(CAIXA COM 50 CPR)	0,465	MERCK	0,0000	0,123	738,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(CAIXA COM 50 CPR)	0,18	MERCK	0,0000	0,123	5.965,50

95.368.320/0001-05

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA SANGELA RONNSEN DAMBROS

SOCIA / ADMINISTRADORA

**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

85501530
37

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

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

Folha: 9/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

[Handwritten signatures]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml(UNIDADE)	6,92	HIPOLABOR	0,0000	2,45	245,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml(UNIDADE)	6,85	HYPOFARMA	0,0000	2,692	807,60
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(UNIDADE)	4,433	PHARLAB	0,0000	2,376	6.534,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223	EMS	0,0000	0,223	6.890,70
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,232	NEO QUIMICA	0,0000	0,026	54.652,00
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; levocartina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaídrido; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio(UNIDADE)	42,30	ALLERGAN	0,0000	42,30	14.805,00
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.(UNIDADE)	2,017	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,93	579,00
151	50,00	FRB	Manitol 20% 250 ml - Balsa/Frasco(UNIDADE)	6,117	JP	0,0000	3,102	155,10
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(CAIXA COM 15 CPR)	1,37	ASPEN	0,0000	0,645	1.225,50
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(UNIDADE)	7,90	EUROFARMA	0,0000	6,392	17.258,40
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(CAIXA COM 10 CPR)	0,346	PHARLAB	0,0000	0,11	1.331,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(CAIXA COM 10 CPR)	0,265	UPRIKEN	0,0000	0,209	2.006,40
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(CAIXA COM 30 CPR)	1,67	NEO QUIMICA	0,0000	0,889	1.866,90
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,107	PRATI	0,0000	0,08	1.816,00
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CAIXA COM 200 CPR)	0,08	PRATI	0,0000	0,08	41.600,00

95.368.320/0001-05

[Handwritten signature]

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATTO BRANCO, PARANÁ

MARI SANGELA ROSSINI DAMBROS
DIRETORA ADMINISTRADORA

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3650
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

316100
33

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

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

Folha: 10/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(UNIDADE)	0,453	HYPOFARMA	0,0000	0,30	12.330,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CAIXA COM 500 CPR)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,157	17.191,50
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.(CAIXA COM 450 CPR)	0,20	GEOLAB	0,0000	0,09	1.260,00
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	HYPERA	0,0000	0,36	8.280,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.(UNIDADE)	5,56	HYPOFARMA	0,0000	3,21	321,00
166	17.500,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. ?	0,525	PHARMACIENCE	0,0000	0,25	4.375,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CAIXA COM 42 CPR)	3,38	NEO QUIMICA	0,0000	1,59	7.950,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxornila + Antidipino 40+5mg compr.	4,456	SANKYO	0,0000	2,131	21.310,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	1,983	NEO QUIMICA	0,0000	1,211	29.548,40
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(UNIDADE)	43,60	GENON	0,0000	43,20	43.200,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CAIXA COM 28 CPR)	0,533	GERMED	0,0000	0,136	136,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CAIXA COM 28 CPR)	0,587	PHARLAB	0,0000	0,18	9.036,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + cafeisoprodol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.(CAIXA COM 200 CPR)	0,253	GEOLAB	0,0000	0,186	14.898,60
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CAIXA COM 480 CPR)	0,09	PRATI	0,0000	0,079	9.835,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CAIXA COM 30 CPR)	4,874	PHARLAB	0,0000	0,297	148.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.(CAIXA COM 30 CPR)	4,976	GSK	0,0000	4,49	89.800,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805	NATULAB	0,0000	0,311	9.578,80

95.368.320/0001-05

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ 299 CENTRO

MARI SANGELA RONNSEN DAMBROS

SÓCIA/ADMINISTRADORA

DI

**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

58100
37

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

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

Folha: 11/14

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(UNIDADE)	3,86	PRATI	0,0000	2,902	6,384,40
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 - capsulas(CAIXA COM 20 CPR)	2,539	HYPERA	0,0000	2,38	1,428,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g(UNIDADE)	23,75	MEDLEY	0,0000	22,99	8,046,50
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CAIXA COM 10 CPR)	0,219	GERMED	0,0000	0,179	6,837,80
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(CAIXA COM 30 CPR)	1,788	BESINS	0,0000	1,60	1,280,00
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.(UNIDADE)	9,54	GERMED	0,0000	4,224	2,112,00
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 fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetóxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVF/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

MAF OSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA/ADMINISTRADORA

DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CEP 85501-074

**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

158100
37

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

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

Folha: 12/14

Forneceador: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço 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 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(CAIXA COM 30 CPR)	0,832	GERMED	0,0000	0,466	21.762,20
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CAIXA COM 200 CPR)	0,497	CRISTALIA	0,0000	0,25	33.150,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CAIXA COM 200 CPR)	0,468	CRISTALIA	0,0000	0,25	12.000,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(CAIXA COM 10 CPR)	8,258	BAYER	0,0000	7,87	48.794,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CAIXA COM 28 CPR)	8,621	BAYER	0,0000	7,87	14.166,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	NOVA QUIMICA	0,0000	0,556	6.672,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(UNIDADE)	0,793	NATULAB	0,0000	0,55	5.335,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(UNIDADE)	12,76	PHARMACIENCE	0,0000	9,24	2.310,00
200	91.000,00	UND	Sertalina 50mg. compr.(CAIXA COM 280 CPR)	0,33	AUROBINDO	0,0000	0,132	12.012,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea(CAIXA COM 20 CPR)	1,49	NIKKHO	0,0000	1,78	1.424,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(CAIXA COM 30 CPR)	0,193	SANDOZ	0,0000	0,12	6.600,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- Injetável- 10 ml(UNIDADE)	5,351	ISOFARMA	0,0000	1,17	234,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml(UNIDADE)	4,316	HALEXISTAR	0,0000	3,168	792,00
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-sache(UNIDADE)	4,847	ACHE	0,0000	2,573	36.536,60

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

MA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CEP 85501-074

**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

2296100
31

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

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

Folha: 13/14

Formecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 31603723229
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(UNIDADE)	3,15	NOVA QUIMICA	0,0000	1,67	37.408,00
209	500,00	FR	Sulfato de polirixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml(UNIDADE)	5,351	ELOFAR	0,0000	1,861	930,50
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.(UNIDADE)	18,663	ALLERGAN	0,0000	5,596	27.980,00
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(UNIDADE)	10,467	PHARMASCIENC	0,0000	2,64	7.920,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(UNIDADE)	69,397	LIBBS	0,0000	69,19	31.135,50
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(UNIDADE)	10,517	ALLERGAN	0,0000	8,81	1.762,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(UNIDADE)	104,69	ACHE	0,0000	102,88	10.288,00
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.(CAIXA COM 60 CPR)	1,936	GERMED	0,0000	1,023	14.322,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CAIXA COM 60CPR)	0,678	GERMED	0,0000	0,304	9.758,40
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CAIXA COM 60 CPR)	0,917	GERMED	0,0000	0,553	42.719,25
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(UNIDADE)	1,41	HIPOLABOR	0,0000	0,858	3.861,00
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.(UNIDADE)	5,31	GERMED	0,0000	2,366	2.129,40
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CAIXA COM 30 CPR)	2,261	GERMED	0,0000	0,338	135,20
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.(CAIXA COM 30 CPR)	1,545	EUROFARMA	0,0000	0,763	7.630,00

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PAT. BRANCO - PR
CEP 85501-000
MARI JOSANGELA RONSEN DAMBROS
SÓCIA/ADMINISTRADORA

**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

338100
 87

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

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

Folha: 14/14

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
 Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descdo.	Prego Unitário	Prego Total
226	120.000,00	UND	Ventlafaxina 75 mg compr.(CAIXA COM 30 CPR)	2,986	EMS	0,0000	0,989	118.680,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável(UNIDADE)	0,783	HYPOFARMA	0,0000	0,633	379,80
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g(UNIDADE)	4,828	EUROFARMA	0,0000	4,828	31.382,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.(CAIXA COM 30 CPR)	0,891	CALAMOL	0,0000	0,199	238,80
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas(UNIDADE)	7,73	ACHE	0,0000	9,32	13.048,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxicinolona+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Total Geral: 3.073.739,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Reservado para Observações do Forneecedor:
 PROPOSTA VALIDA POR: 60 DIAS; DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0495-2, CONTA:25900-4; EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR FONE: 46-32204949

Total por Extenso: (três milhões setenta e três mil setecentos e trinta e nove reais e cinquenta centavos)

95.368.320/0001-051

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2018

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
 PATO BRANCO, PARANÁ
 ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
 SOCIA/ADMINISTRADORA

001964

cey

VELOPE 01: PROPOSTA

TERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
 AL Nº 009/2018
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 0001-05
 CENTRO

[Handwritten signature] *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]*

9

VELOPES: AS 09:00
 2018 AS 13:00

[Handwritten signature]



BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

001385
ug

Francisco Beltrão, 17 de abril de 2018.

**AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2018**

PROPOSTA DE PREÇOS

1 - DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: Bellpharma Medicamentos LTDA.
Rua: Florianópolis, 1246
Bairro: Alvorada
CEP: 85601-560
Cidade: Francisco Beltrão, PR.
CNPJ: 26.089.337/0001-00
IE: 90730544-91
Fone: 46 3523-6613
BANCO: COOP. 4342-7 / SICOOB VALE DO IGUAÇU CONTA: 16.720-7

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari
Função: Socia Gerente
Data de Nascimento: 07/08/1963
Estado Civil: casada
RG: 3.989.601-0/ SESP-PR
CPF: 55435874904
Endereço: AV. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 414 – AP 01
Bairro: São Miguel CEP: 85602510
Cidade: Francisco Beltrão, PR.
Fone: 4635236613
E-mail: licita03@agilmedicamentos.com.br

3 – DADOS DA PROPOSTA

A Empresa **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 26.089.337/0001-00, sediada na rua Florianópolis, nº 1246 – Bairro Alvorada, Francisco Beltrão – Pr, por intermédio de sua representante legal o Sr(a). Neuza Aparecida Ribeiro

Rua Florianópolis, nº 1246, Alvorada
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.601-560 - Fone / Fax: (46) 3055-2151
CNPJ 26.089.337/0001-00
bellpharma@outlook.com

Neuza Ribeiro
26.089.337/0001-00

**BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

[Handwritten signatures]

[Handwritten signatures]



BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

001966

ag

Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 3.989.601-0 e CPF n.º 554.358.749-04.
Declaramos que:

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 (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:

Neuza A. Ribeiro Lazzari
Neuza A. Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 554.358.749-04

26.089.337/0001-00
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME
Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

Rua Florianópolis, nº 1246, Alvorada
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.601-560 - Fone / Fax: (46) 3055-2151
CNPJ 26.089.337/0001-00
bellpharma@outlook.com

[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

58700
 3

26.089.337/0001-007
BELPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/14

Forneecedor: **BELPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	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	Amtriptilina 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- compr.(CX C/30)	0,38	GERMED	0,0000	0,16	592,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (CX C/30)	0,756	CIMED	0,0000	0,195	4.095,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr.(CX C/30)	0,723	CIMED	0,0000	0,22	616,00
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+cetocozonazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(CX C/1)	14,913	PHARLAB	0,0000	4,40	14.520,00
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 + cetocozonazol - 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 C/20)	0,296	CIMED	0,0000	0,09	450,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZAI
 SOCIA GERENTE

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

33
 51
 00

26.089.337/0001-00

**BELLPHARMA
 MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 2/14

Formecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Desc.	Prego Unitário	Prego Total
19	200,00	FR	Brometo de ipratropio 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
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		0,0000	0,00	0,00
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	Caragliflozina 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(POTE C/60)	0,631	IMEC	0,0000	0,08	19,040,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp(CX C/30)	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,36	16.320,00
29	1.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	0,373		0,0000	0,00	0,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,546		0,0000	0,00	0,00
31	300.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	0,233		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	1,501		0,0000	0,00	0,00
33	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. cdiliente inj.	36,303		0,0000	0,00	0,00
34	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND		3,327		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

55
51
37

26.089.337/0001-001

**BELLPHARMA
 MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
 Atorada - CEP: 85601-560
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 3/14

Fornecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descdo.	Prego Unitário	Prego Total
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(CX C/30)	0,34	CIMED	0,0000	0,145	15.950,00
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.	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.	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	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 + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,763		0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Cloridazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX C/20)	0,59	VALEANT	0,0000	0,42	2.142,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml lqj.	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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA REICIDA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

001870
 0187

26.089.337/0001-007

**BELLPHARMA
 MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
 Atorada - CEP 85604-560
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 4/14

Formecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	Cloripromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Cloripromazina 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	HYPERMARCAS	0,0000	0,00	0,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml(CX C/1)	53,02	HERTZ	0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg dtágea	0,303		0,0000	9,30	4.650,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(CX C/1)	15,666	EMS	0,0000	0,00	0,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	5,50	16.500,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA RECIDIA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

1726100
3

26.089.337/0001-00
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

Rua Florianópolis, 1246
Avorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

Folha: 5/14

Fornecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	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 dietilamônio 60 g. gel(CX C/1)	7,146	CIMED	0,0000	2,70	810,00
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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA REICIDA RIBEIRO LAZZARI
SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

26.089.337/0001-00

26.089.337/0001-00
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246

Alvorada - CEP 85601-560

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 6/14

Forneecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descic.	Prego Unitário	Prego 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.(CX C/6)	25,566	EUROFARMA	0,0000	24,50	140.875,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/9- 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	Elinilestradiol 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(CX C/20)	4,634	MOMENTA	0,0000	4,10	57.400,00
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
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 + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA REICIDA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

001973
37

26.089.337/0001-00

**BELPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 7/14

Formecedor: **BELPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	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	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 + 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	Glibenclamida 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).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX C/15)	2,50	NATULAB	0,0000	0,75	8.025,00
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	GERMED	0,0000	0,145	5.365,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

Neuza Ribbeiro Lazzari
 NEUZA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

428100
37

F26.089.337/0001-007
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560
 Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 8/14

Formecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	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		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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

Neuza Riccardi
 NEUZA RICCIARDI
 SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

120100
37

26.089.337/0001-007

**BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 9/14

Fornecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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.(CX C/30)	0,484	EMS	0,0000	0,18	1.332,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritríol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaldrato; 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 melilegrometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de melilegrometrina 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	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		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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

Francisco Beltrão
NEUZA RECIDA RIBEIRO LAZZARI
SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

001976
31

26.089.337/0001-007
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246
Atorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 10/14

Forneecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descic.	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	Norfloxacin 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.	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.(CX C/28)	0,587	MELCON	0,0000	0,18	9,036,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + 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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA REICIDA RIBEIRO LAZZARI
SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

226131
000

26.089.337/0001-00

**BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560

L Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 11/14

Forneecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	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. (CX C/10)	0,805	NATULAB	0,0000	0,335	10.318,00
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 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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA RECIDA RIBEIRO LAZZARI
SOCIA GERENTE

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

278100
 BR

F26.089.337/0001-00

**BELLPHARMA
 MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560

L Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 12/14

Fornecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim 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, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PV/Policoseno, EDTA dissódico, éster Isopropílico, melilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoalcol, 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 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		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		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA RECIDA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

26.089.337/0001-00

26.089.337/0001-00

BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246
 Alvorada - CEP 85601-560

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 13/14

Formecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	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

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

Neuza Recida Ribeiro Lazzari
 NEUZA RECIDA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

337
337
337

26.089.337/0001-00

BELLPHARMA

MEDICAMENTOS LTDA - ME

Rua Florianópolis, 1246

Alvorada - CEP 85601-560

L Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo:

Processo Licitatório:

Data do Processo:

30/2018
30/2018

23/03/2018

Folha: 14/14

Forneecedor: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA FLORIANOPOLIS, 1246 - Bairro: ALVORADA
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-560
 CNPJ: 26.089.337/0001-00 Inscrição Estadual: 9073054491
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descic.	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 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		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:

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA DE 60 DIAS TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES SEGUEM CONFORME EDITAL

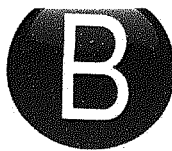
Total Geral: 328.036,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extensão: (trezentos e vinte e oito mil trinta e seis reais)

FRANCISCO BELTRAO, 11 de Abril de 2018

NEUZA REICIDA RIBEIRO LAZZARI
 SOCIA GERENTE



BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

001981

Francisco Beltrão, 17 de abril de 2018.

**AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2018**

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURIDICA

A Empresa **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 26.089.337/0001-00, sediada na rua Florianópolis, nº 1246 – Bairro Alvorada, Francisco Beltrão – Pr, por intermédio de sua representante legal o Sr(a). Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 3.989.601-0 e CPF n.º 554.358.749-04. Declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 09/2018 que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

1 - DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: Bellpharma Medicamentos LTDA.
Rua: Florianópolis, 1246
Bairro: Alvorada
CEP: 85601-560
Cidade: Francisco Beltrão, PR.
CNPJ: 26.089.337/0001-00
IE: 90730544-91
Fone: 46 3523-6613

BANCO: COOP. 4342-7 / SICOOB VALE DO IGUAÇU CONTA: 16.720-7

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

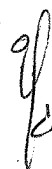
Nome: Neuza Aparecida Ribeiro Lazzari
Função: Sócia Gerente
Data de Nascimento: 07/08/1963
Estado Civil: casada
RG: 3.989.601-0/ SESP-PR
CPF: 55435874904

Rua Florianópolis, nº 1246, Alvorada
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.601-560 - Fone / Fax: (46) 3055-2151
CNPJ 26.089.337/0001-00
bellpharma@outlook.com

26.089.337/0001-00

**BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná





BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

001982

ag

Endereço: AV. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 414 – AP 01
Bairro: São Miguel CEP:85602510
Cidade: Francisco Beltrão, PR.
Fone: 4635236613
E-mail: licita03@agilmedicamentos.com.br

Neuza A. Ribeiro Lazzari
Neuza A. Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 554.358.749-04

26.089.337/0001-00
BELLPHARMA
MEDICAMENTOS LTDA - ME
Rua Florianópolis, 1246
Alvorada - CEP 85601-560
Francisco Beltrão - Paraná

Rua Florianópolis, nº 1246, Alvorada
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.601-560 - Fone / Fax: (46) 3055-2151
CNPJ 26.089.337/0001-00
bellpharma@outlook.com



BELPHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

AO CONS. INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

ENVELOPE 01

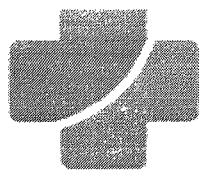
PROPOSTA DE PREÇOS

PREÇÃO PRESENCIAL N° 09/2018

DATA: 17/04/2018 - 13:00 HORAS

001933

100



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

001934

Ceg

**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES**

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

PROPOSTA DE PREÇO

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20
Email: licitacaovitalsul@hotmail.com

**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

13
88
6100
37

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/15

Forneecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-LI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRIANO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscricao Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(cx c/ 500 cpr)	0,042	hipolabor	0,0000	0,038	304,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(cx /30 cpr)	6,166	zambom	0,0000	6,15	25.830,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp	3,572		0,0000	0,00	0,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(cx /30 cpr)	0,25	germed	0,0000	0,092	920,00
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/30 cpr)	0,757	ems	0,0000	0,00	0,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	16,027		0,0000	0,194	1.183,40
9	3.700,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,38		0,0000	0,00	0,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(cx/30 cpr)	0,756	cimed	0,0000	0,278	5.838,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(cx30 cpr)	0,723	cimed	0,0000	0,215	602,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(cx /100 amp)	1,216	blau	0,0000	0,688	378,40
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetocozazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(cx / 1 pomada)	14,913	pharlab	0,0000	3,96	13.068,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexametasona 2 mg 120 ml xpe(cx / 1 frasco)	12,97	globo	0,0000	3,15	3.150,00
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(cx / 1 und)	14,54	globo	0,0000	4,05	5.265,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio(cx / 1 frasco)	58,883	germed	0,0000	41,37	12.411,00

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

KARINA WERLANG
SOCIA GERENTE

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF: 039.094.200.17

**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

38
88700
37

FREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 2/15

Forneecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 456 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(cx / 20 cpr)	0,296	cimed	0,0000	0,14	700,00
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- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj;(cx / 100 amp)	3,966	farmace	0,0000	1,249	7.743,80
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(cx / 20 cpr)	0,788	pharlab	0,0000	0,42	67.200,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(cx / 20 cpr)	0,913	u. quimica	0,0000	0,42	23.940,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(cx / 100 amp)	1,873	farmace	0,0000	0,87	2.610,00
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(CX / 60)	0,631	IMEC	0,0000	0,08	19.040,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido(CX / 60)	0,576	IMEC	0,0000	0,16	40.000,00
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(CX / 30)	0,546	NOVA QUIMICA	0,0000	0,18	3.240,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX / 30)	0,233	NOVA QUIMICA	0,0000	0,10	30.000,00
32	1.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea(CX / 45)	1,501	CATARINENSE	0,0000	0,80	800,00
33	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	36,303		0,0000	0,00	0,00
34	1.200,00	AMP	Ceftraxona 1 g. EV. cdiluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eirelli

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

XINA WERLANG
SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

281987
00100

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

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

Folha: 3/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.266/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX / 50 AMP)	5,36	U QUIMICA	0,0000	2,55	10.200,00
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.(CX / 30)	0,34	CIMED	0,0000	0,14	15.400,00
38	16.000,00	UND	Clostazol 100 mg - compr.(CX/60)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,61	9.760,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX / 14)	0,446	GLOBO	0,0000	0,26	21.320,00
40	500.000,00	UND	Citalopran 20mg - compr.(CX/30)	0,28	ZYDUS	0,0000	0,19	95.000,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CX/10)	6,653	MEDLEY	0,0000	4,53	40.770,00
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/30)	0,22	GEOLAB	0,0000	0,06	3.900,00
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 + metonina+ retinol- pom 3,5g(CX / 1 UND)	15,763	LATINOFARMA	0,0000	8,74	1.748,00
47	5.100,00	UND	Clordazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX/20)	0,59	VALEANT	0,0000	0,46	2.346,00
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	Clordrato de clomipramina 75 mg drágea(CX/20)	4,34	EMS	0,0000	1,626	4.552,80
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

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eirell**

GINA WERLANG
SOCIA GERENTE Karina Werlang

**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

89
88
87
86
85
84
83
82
81
80

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 4/15

Forneceador: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETTEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4636203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
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/30)	0,48	NOVAQUIMICA	0,0000	0,16	176,00
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(CX/1 UND)	23,50	GEOLAB	0,0000	5,99	1.198,00
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
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 oxbutinina - 1 mg/ml(120 ml xpe.(CX/1 UND)	15,863	EMS	0,0000	5,95	595,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(CX/20)	2,17	GEOLAB	0,0000	1,08	15.120,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(CX/600)	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.(CX/200)	0,34	CRISTALIA	0,0000	0,20	6.800,00
66	16.000,00	UND	Cloprpromazina 25 mg compr.(CX/200)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,21	3.360,00
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(CX/1)	55,263	HYPERMARCAS	0,0000	55,26	27.630,00
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

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eirelli**

INA WERLANG Karina Werlang
SOCIA GERENTE Sónia - Gerente

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

88
88100
00

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018

Processo Licitatório: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 5/15

Forneceador: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLIME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como M/PE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope (CX/1)	15,666	NOVA QUIMICA	0,0000	5,25	15.750,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(CX/28)	15,68	SANDOZ	0,0000	14,45	1.156,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.(CX/30)	3,167	ACHE	0,0000	2,57	40.349,00
75	500,00	FR	Dexametasona + clorfenicol 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(CX/1)	14,547	GEOLAB	0,0000	2,99	10.465,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(CX/1)	2,043	SOBRAL	0,0000	0,86	10.320,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(CX/50)	1,183	FARMACE	0,0000	0,44	2.640,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido (CX/10)	1,098	EMS	0,0000	0,40	7.200,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml Injetável(CX/3 AMP A+B)	12,10	MERCK	0,0000	10,40	47.840,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml(CX/1)	19,236	LATINFARMA	0,0000	10,20	2.040,00
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/30)	0,263	GERMIED	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 Betastina 24 mg - compr(CX/30)	0,833	GEOLAB	0,0000	0,20	6.800,00
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

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eirellime
RINA WERLANGKAIRA Werlang
SOCIA GERENTE Sócia - Gerente

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

63
51
00

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 6/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Desc.	Prego Unitário	Prego Total
89	900,00	BISN	Diproprionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(CX/1)	17,98	GEOLAB	0,0000	4,30	3.870,00
90	200,00	AMP	Diproprionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CX/25)	14,02	CRISTALIA	0,0000	2,60	520,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CX/30)	2,75	ABBOTT	0,0000	2,66	23.940,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps.(cx/30)	2,36	GERMED	0,0000	1,16	812,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps.(CX/30)	4,327	GERMED	0,0000	2,72	54.400,00
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.(CX/30)	0,69	GERMED	0,0000	0,28	15.260,00
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.(CX/28)	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	Etilfrina 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/21)	16,254	MELCON	0,0000	4,30	15.480,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Sillybum Marianum 200 mg- cápsulas(CX/20)	4,634	MOMENTA	0,0000	4,44	62.160,00
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

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eirell

JINA WERLANG
SOCIA GERENTE

Karina Werlang
Sócia - Administrativa

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

11
66100
37

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 7/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - Injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico), Finasterida 5 mg compr.(CX/30)	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(CX/1)	1,506	MERCK	0,0000	0,44	31.240,00
108	1.600,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses(CX/1)	8,816	GEOLAB	0,0000	2,48	3.968,00
109	5.000,00	FR	Furosemida 40 mg compr.(CX/500)	50,73	GLAXO	0,0000	50,23	251.150,00
110	500.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(CX/300)	0,10	PRATI	0,0000	0,037	18.500,00
111	75.300,00	UND	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml(CX/50)	1,123	PRATI	0,0000	0,515	38.779,50
112	2.000,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.(CX/50)	13,22	NOVAFARMA	0,0000	0,725	1.450,00
113	1.000,00	AMP	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	2,95	NOVAFARMA	0,0000	0,66	660,00
114	500,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	11,023		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	FR	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 + Acido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)(GEROVITAL CX/60)	15,87		0,0000	0,00	0,00
116	5.000,00	cáps	Glibenclâmida 5 mg compr.	2,521	EMS	0,0000	1,10	5.500,00
117	420.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP		15,167		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

JINA WERLANG Karina Werlang
SOCIA GERENTE Socia - Gerente

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

22
66100
37

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 8/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX/30)	2,50	APSEN	0,0000	2,25	24.075,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(CX/25)	13,74	CRISTALIA	0,0000	11,90	3.570,00
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	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.(CX/20)	1,05	GEOLAB	0,0000	0,18	15.660,00
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/30)	0,604	UNICHEM	0,0000	0,155	1.550,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(CX/30)	0,753	UNICHEM	0,0000	0,22	308,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.(CX/30)	1,104	CRISTALIA	0,0000	1,05	150.150,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX/7)	1,871	ZYDUS	0,0000	0,81	6.318,00
135	25.800,00	UND	Levomopromazina 100 mg. compr.(CX/200)	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,81	20.898,00
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

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos Eirelli**

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

JANA WERLANG
Sócia - Gerente
SOCIA GERENTE

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CNPJ: 00.136.858/0001-88

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

33
66700
57

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 9/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
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.(CX/30)	0,263	MERCK	0,0000	0,13	3.055,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- compr	0,465		0,0000	0,00	0,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(CX/30)	0,18	MERCK	0,0000	0,13	6.305,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		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.(CX/300)	0,232	PRATI	0,0000	0,00	0,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(CX/30)	0,484	GERMED	0,0000	0,125	77.774,00
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	925,00
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 - 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

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos Eirelli

KARINA WERLANG Karina Werlang
Sócia - Gerente

SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

31
30
30

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

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

Folha: 10/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLIME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descrto.	Prego Unitário	Prego Total
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr.(CX/10)	0,346	PHARLAB	0,0000	0,10	1.210,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(CX/10)	0,265	BUNKER	0,0000	0,227	2.179,20
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr.(CX/30)	1,67	NEO QUIMICA	0,0000	0,935	1.963,50
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.(CX/200)	0,08	PRATI	0,0000	0,056	29.120,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX/240)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,299	12.288,90
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CX/500)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,1499	16.414,05
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.(CX/30)	0,147	GEOLAB	0,0000	0,125	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.(cx/14)	0,525	globo	0,0000	0,239	4.182,50
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(cx/42)	3,38	germed	0,0000	1,562	7.810,00
168	10.000,00	UND	Olimesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.(cx/30)	4,456	sankyo	0,0000	2,10	21.000,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(cx/30)	1,983	geolab	0,0000	0,559	13.639,60
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/28)	0,533	germed	0,0000	0,125	125,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(cx/28)	0,587	melcon	0,0000	0,182	9.136,40

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos Eireli**

JINA WERLANG
SOCIA GERENTE

Karina Werlang
Sócia-Gerente

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

15
66100
31

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 11/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.266/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(cx/30)	0,253	geolab	0,0000	0,142	11.374,20
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(cx/200)	0,09	zydus	0,0000	0,067	8.341,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(cx/30)	4,874	germed	0,0000	0,635	317.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada (cx/20)	4,976	eurofarma	0,0000	4,33	86.600,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.(cx/20)	0,805	natulab	0,0000	0,326	10.040,80
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(cx/50)	3,86	nativia	0,0000	1,36	2.992,00
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 - cápsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g(cx/1)	23,75	medley	0,0000	22,65	7.927,50
185	36.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(cx/500)	0,219	vitamedic	0,0000	0,08	3.056,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(cx/30)	1,788	besins	0,0000	1,57	1.256,00
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

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eirelli**

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

KARINA WERLANG
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

SOCIA GERENTE

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

33
33100
37

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 12/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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/peicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoicool, 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 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/14)	0,832	ems	0,0000	0,198	9.246,60
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(cx/200)	0,497	crystalia	0,0000	0,188	24.928,80
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(cx/200)	0,468	crystalia	0,0000	0,199	9.552,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(cx/10)	8,258	bayer	0,0000	7,75	48.050,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(cx/14)	8,621	bayer	0,0000	7,75	13.950,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(cx/30)	0,837	sandoz	0,0000	0,51	6.120,00
198	9.700,00	UND	Sals p/ reidratação oral envelope(cx/50)	0,793	natulab	0,0000	0,50	4.850,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(cx/1)	12,76	pharmascience	0,0000	8,05	2.012,50
200	91.000,00	UND	Sertalina 50mg. compr.(cx/490)	0,33	geolab	0,0000	0,11	10.010,00
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/30)	0,193	germed	0,0000	0,122	6.710,00

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eirelli

K. ANA WERLANG Karina Werlang
SOCIA GERENTE Sória Corrente

**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

169
1103

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 13/15

Forneceador: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBERINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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-sache(cx/30)	4,847	ache	0,0000	4,84	68.728,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(cx/30)	3,15	novaquimica	0,0000	1,97	44.128,00
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	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 oftalmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(cx/60)	1,936	ems	0,0000	0,312	4.368,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(cx/60)	0,678	ems	0,0000	0,144	4.622,40
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(cx/60)	0,917	ems	0,0000	0,186	14.368,50

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

KARINA WERLANG Karina Werlang
SOCIA GERENTE Sécia Gerente

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

03
03
03
03
03

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

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

Folha: 15/15

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml(cx/1)	12,913	novartis	0,0000	12,05	12.050,00

Reservado para Observações do Fornecedor:
TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL. DECLARAMOS QUE OS ITENS COTADOS JÁ ENCONTRA-SE COM SEUS DEVIDOS IMPOSTOS, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, MATERIAIS SERVIÇOS ENCARGOS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO. vigencia 12 meses / prazo de entrega 05 dias / pagamento 30 dias / validade da proposta 60 dias.

Total Geral: 2.603.622,25

(Valores expressos em Reais R\$)

77.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Marina Werlang
Sócia - Gerente
CPF: 039.084.309-17

Total por Extenso: (dois milhões seiscentos três mil seiscentos e vinte e dois reais e vinte e cinco centavos)

FRANCISCO BELTRAO, 16 de Abril de 2018

INA WERLANG
SOCIA GERENTE

Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

ELOPE N.º 01
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
COR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
GÃO PRESENCIAL N.º 09/2018
POSTA DE PREÇO

TANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
VICAMENTOS EIRELI - ME
J: 27.860.256/0001-25

002000
aug



002001

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação
PROPONENTE: Dimaster Com. De Prod. Hosp. Ltda
ENDEREÇO: Rodovia BR 480- 180
CIDADE: Barão de Cotegipe ESTADO: RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 FONE/FAX:54-3523-2600
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/00041212
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 7468-3 AGÊNCIA: 4090-8
NOME DO BANCO: Banco do Brasil

Eu, Suema Tussi Brunelo, Procuradora da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no **Pregão nº 009/2018** apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos – farmácia básica, psicotrópicos e alimento para nutrição enteral e suplemento nutricional, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial Nº **009/2018** e anexos;
- b) Concordo explicitamente 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 com a vigência para a entrega de produtos, objetos deste, será 12(doze) meses a contar da 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 medicamentos 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 desta licitação.

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

Barão de Cotegipe 09 de abril de 2018

Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

102520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Redeovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/14

Forneceador: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO CEP: 99740-000
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(CX C/500)	0,042	NATULAB	0,0000	0,05	400,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166	NC	0,0000	0,00	0,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,572	NC	0,0000	0,00	0,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,25	NC	0,0000	0,00	0,00
5	1.600,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,26	NC	0,0000	0,00	0,00
6	300,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	3,827	NC	0,0000	0,00	0,00
7	6.100,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.(CX C/200)	0,757	CRISTALIA	0,0000	0,22	1.342,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	16,027	NC	0,0000	0,00	0,00
9	3.700,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,38	NC	0,0000	0,00	0,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,756	NC	0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723	NC	0,0000	0,00	0,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,216	NC	0,0000	0,00	0,00
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetococonazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	14,913	NC	0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(CX C/50)	12,97	PRATI	0,0000	3,98	3.980,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39	NC	0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetococonazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,54	NC	0,0000	0,00	0,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	58,883	NC	0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procureta 3

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

02520829/0001-40

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

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

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

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

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE, RS

Folha: 2/14

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Pregão Máximo	Marca	Descio.	Pregão Unitário	Pregão Total
19	200,00	FR	Brometo de Ipratropio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663	NC	0,0000	0,00	0,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml Inj.(CX C/100)	3,966	FARMACE	0,0000	1,38	8.556,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/250)	0,788	PHARLAB	0,0000	0,43	68.800,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CX C/30)	0,913	GREEN PHARMA	0,0000	0,415	23.655,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	1,03	3.090,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401	NC	0,0000	0,00	0,00
25	800,00	UND	Canaglifozina 300 mg - compr	7,717	NC	0,0000	0,00	0,00
26	238.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido(CX C/60)	0,631	NATULAB	0,0000	0,22	52.360,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido(CX C/60)	0,576	NATULAB	0,0000	0,159	39.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - compr	1,802	NC	0,0000	0,00	0,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,373	NC	0,0000	0,00	0,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CX C/60)	0,546	BIOLAB	0,0000	0,196	3.528,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX C/60)	0,233	BIOLAB	0,0000	0,17	51.000,00
32	1.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,501	NC	0,0000	0,00	0,00
33	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	36,303	NC	0,0000	0,00	0,00
34	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. cdiluyente inj.(CX C/50)	2,20	TEJUTO	0,0000	1,55	1.860,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX C/50)	5,36	UQUIMICA	0,0000	2,87	11.480,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussu Brunele
Cpf 448 443 280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

102520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR

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

Rodovia BR 490, nº 190
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 3/14

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327	NC	0,0000	0,00	0,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34	NC	0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Clofazol 100 mg - compr.	1,00	NC	0,0000	0,00	0,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX C/140)	0,446	PRATI	0,0000	0,329	26.978,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CX C/28)	0,28	AUROBINDO	0,0000	0,22	110.000,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr.	6,653	NC	0,0000	0,00	0,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,926	NC	0,0000	0,00	0,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(CX C/480)	0,22	GEOLAB	0,0000	0,068	4.420,00
44	400,00	FR	Clorantfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,503	NC	0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Clorantfenicol 500 mg - drágeas	1,83	NC	0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Clorantfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,763	NC	0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59	NC	0,0000	0,00	0,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml lni.	0,35	NC	0,0000	0,00	0,00
49	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34	NC	0,0000	0,00	0,00
50	3.800,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,262	NC	0,0000	0,00	0,00
51	16.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,415	NC	0,0000	0,00	0,00
52	56.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,506	NC	0,0000	0,00	0,00
53	2.600,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	2,784	NC	0,0000	0,00	0,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
 Suena Tússi Brunelo
 CPF 448 443 280-34
 Procuradora

**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

102520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

Folha: 4/14

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50	NC	0,0000	0,00	0,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523	NC	0,0000	0,00	0,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,645	NC	0,0000	0,00	0,00
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,816	NC	0,0000	0,00	0,00
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046	NC	0,0000	0,00	0,00
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	1,20	NC	0,0000	0,00	0,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxbutirina - 1 mg/ml/20 ml xpe.	15,863	NC	0,0000	0,00	0,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,17	NC	0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (CX C/600)	0,826	PRATI	0,0000	0,219	16.206,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296	NC	0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (CX C/100)	0,34	CRISTALIA	0,0000	0,205	6.970,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (CX C/200)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,199	3.184,00
67	8.000,00	UND	Cloxacilam 1 mg compr.	1,21	NC	0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Cloxacilam 2 mg. compr.	1,882	NC	0,0000	0,00	0,00
69	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	55,263	NC	0,0000	0,00	0,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas - 10ml	53,02	NC	0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303	NC	0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	15,666	NC	0,0000	0,00	0,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tucci Brunello
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

102520829/0001-401

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

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

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

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

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 5/14

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167	NC	0,0000	0,00	0,00
75	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	8,82	NC	0,0000	0,00	0,00
76	350,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	14,357	NC	0,0000	0,00	0,00
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(CX C/60)	14,547	SOBRAL	0,0000	1,56	5.460,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(CX C/100)	2,043	PRATI	0,0000	0,89	10.680,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(CX C/50)	1,183	FARMACE	0,0000	0,53	3.180,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(CX C/200)	1,098	TEUTO	0,0000	0,29	5.220,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,246	NC	0,0000	0,00	0,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CX C/200)	0,263	CRISTALIA	0,0000	0,098	7.154,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel(CX C/100)	7,146	SOBRAL	0,0000	3,79	1.137,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betastina 24 mg - compr(CX C/30)	0,833	PRATI	0,0000	0,29	9.860,00
87	1.000,00	AMP	Dirnenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	6,567	NC	0,0000	0,00	0,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,94	NC	0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Diproponato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunello
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

**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

102520829/0001-401

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

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

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

Folha: 6/14

002007
Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Rodovia BR 480, nº 480
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
90	200,00	AMP	Diproionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CX C/24)	14,02	CRISTALIA	0,0000	3,40	680,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75	NC	0,0000	0,00	0,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36	NC	0,0000	0,00	0,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,327	NC	0,0000	0,00	0,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416	NC	0,0000	0,00	0,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566	NC	0,0000	0,00	0,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (CX C/500)	0,69	HIPOLABOR	0,0000	0,289	15.750,50
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(CX C/50)	30,09	SANVAL	0,0000	18,50	5.180,00
98	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	34,473	NC	0,0000	0,00	0,00
99	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	48,44	NC	0,0000	0,00	0,00
100	500,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	41,933	NC	0,0000	0,00	0,00
101	30,00	FR	Etilfrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013	NC	0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Ethinestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	NC	0,0000	0,00	0,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,634	NC	0,0000	0,00	0,00
104	4.100,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,422	NC	0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604	NC	0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05	NC	0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunello
CPF 448 443 280-34
Procuradora

**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

102520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 7/14

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Pregão Máximo	Marca	Desc.	Pregão Unitário	Pregão Total
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Hidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816	NC	0,0000	0,00	0,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73	NC	0,0000	0,00	0,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(CX C/500)	0,10	HIPOLABOR	0,0000	0,026	13.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps.(CX C/300)	1,123	PRATI	0,0000	0,349	26.279,70
112	2.000,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,22	NC	0,0000	0,00	0,00
113	1.000,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,95	NC	0,0000	0,00	0,00
114	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	11,023	NC	0,0000	0,00	0,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	15,87	NC	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 + Acido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	2,521	NC	0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Gilbendarnida 5 mg compr.(CX C/500)	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,021	8.820,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403	NC	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/3)	15,167	U.QUIMICA	0,0000	8,69	6.083,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50	NC	0,0000	0,00	0,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	13,74	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tushi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Precuradora

**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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 8/14

Retireta BR 480, nº 189
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,235	NC	0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08	NC	0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (CX C/50)	7,36	U.QUIMICA	0,0000	4,89	14,670,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728	NC	0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidroxcloroquina 400 mg compr.	2,595	NC	0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (CX C/50)	2,433	NATULAB	0,0000	1,99	8.258,50
128	500,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	21,243	NC	0,0000	0,00	0,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (CX C/600)	1,05	MULTILAB	0,0000	0,155	13.485,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48	NC	0,0000	0,00	0,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604	NC	0,0000	0,00	0,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,753	NC	0,0000	0,00	0,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (CX C/200)	1,104	CRISTALIA	0,0000	0,79	112.970,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (CX C/7)	1,871	ZYDUS	0,0000	0,78	6.084,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (CX C/200)	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,698	18.008,40
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	NC	0,0000	0,00	0,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524	NC	0,0000	0,00	0,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47	NC	0,0000	0,00	0,00
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (CX C/50)	0,263	MERCK	0,0000	0,09	2.115,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448.449.280-34
Procuradora

**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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Rodovia BR 480, n.º 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE, RS

Folha: 9/14

Forneceador: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465	NC	0,0000	0,00	0,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(CX C/50)	0,18	MERCK	0,0000	0,09	4.365,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92	NC	0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85	NC	0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(CX C/100)	4,433	PHARLAB	0,0000	2,58	7.095,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223	NC	0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CX C/960)	0,232	PRATI	0,0000	0,065	136.630,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484	NC	0,0000	0,00	0,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritrato; levocarinina, 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	NC	0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073	NC	0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017	NC	0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Mantol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	6,117	NC	0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.	1,37	NC	0,0000	0,00	0,00
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	7,90	NC	0,0000	0,00	0,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,346	NC	0,0000	0,00	0,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,265	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 408 280-34
Procuradora

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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Redeovia BR 480, nº 480
CEP 99740-000

Folha: 10/14

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como M/PE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Pregão Máximo	Marca	Descdo.	Pregão Unitário	Pregão Total
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,67	NC	0,0000	0,00	0,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.(CX C/320)	0,107	PRATI	0,0000	0,107	2.428,90
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX C/320)	0,08	PRATI	0,0000	0,12	62.400,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,29	11.919,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CX C/500)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,079	8.650,50
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(CX C/30)	0,877	ACCORD	0,0000	0,41	3.034,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(CX C/450)	0,20	GEOLAB	0,0000	0,05	700,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(CX C/500)	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,092	21.712,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36	NC	0,0000	0,00	0,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	5,56	NC	0,0000	0,00	0,00
166	17.500,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,525	NC	0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX C/60)	3,38	GLENMARK	0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	4,456	NC	0,0000	0,00	9.350,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CX C/70)	1,983	TEUTO	0,0000	0,48	11.712,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(CX C/35)	43,60	U.QUIMICA	0,0000	26,78	26.780,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533	NC	0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	NC	0,0000	0,00	0,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodoal + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.(CX C/100)	0,253	GEOLAB	0,0000	0,19	15.219,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

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

**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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 11/14

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CX C/480)	0,09	PRATI	0,0000	0,075	9.337,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CX C/30)	4,874	ZYDUS	0,0000	0,239	119.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.	4,976	NC	0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.(CX C/20)	0,805	NATULAB	0,0000	0,34	10.472,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(CX C/50)	3,86	NATIVITA	0,0000	2,49	5.478,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767	NC	0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285	NC	0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27	NC	0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75	NC	0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CX C/500)	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,103	3.934,60
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788	NC	0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995	NC	0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Proprionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54	NC	0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Proprionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - inj.	10,583	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Bruneio
CPF 448.443.280-34
Produtora

**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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR

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

Rodovia BR 480, n.º 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 12/14

Formecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 17/00004112
Telefone: 5435232600 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, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padinato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/leucoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoalcol, propilparabeno e trietanolanina., 60 gr.	49,27	NC	0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a Vera e Oleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517	NC	0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	NC	0,0000	0,00	0,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr. (CX C/200)	0,497	CRISTALIA	0,0000	0,149	19.757,40
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr. (CX C/200)	0,468	CRISTALIA	0,0000	0,149	7.152,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	NC	0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	NC	0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	NC	0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(CX C/50)	0,793	NATULAB	0,0000	0,53	5.141,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(CX C/20)	12,76	GLENMARK	0,0000	6,40	1.600,00
200	91.000,00	UND	Sertalina 50mg. compr. (CX C/490)	0,33	GEOLAB	0,0000	0,118	10.738,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49	NC	0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (CX C/500)	0,193	SANVAL	0,0000	0,124	6.820,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunele
CPF 448 443 280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

702520829/0001-401

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

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

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

Folha: 13/14

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

Forneecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como M/PE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351	NC	0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316	NC	0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.(CX C/120)	0,32	PRATI	0,0000	0,40	2.000,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de ferbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663	NC	0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258	NC	0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml(CX C/1)	10,467	NATULAB	0,0000	1,55	4.650,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397	NC	0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517	NC	0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69	NC	0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903	NC	0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936	NC	0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678	NC	0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917	NC	0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tamadol 50mg/ml - 2 ml inj.(CX C/100)	1,41	HIPOLABOR	0,0000	0,74	3.330,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunello
CPF 448 443 280-34
Prestadora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, n° 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - 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: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(CX C/24)	43,673	GEOLAB	0,0000	29,00	2.900,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetoniada 1mg/g 10 gr.(CX C/100)	5,31	PRATI	0,0000	4,29	3.861,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261	NC	0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555	NC	0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545	NC	0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986	NC	0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783	NC	0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828	NC	0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891	NC	0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas(CX C/60)	7,73	PHARMASCIENC	0,0000	2,35	3.290,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61	NC	0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxicinolona+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913	NC	0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Validade da proposta conforme edital. Prazo de entrega conforme edital. Pagamento conforme edital. Concordamos com todas as cláusulas edital e seus anexos e as exigências do Ministério da Saúde e serão entregues de acordo com as normas de segurança. Os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

Total Geral: 1.273.591,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extensão: (hum milhão duzentos e setenta e três mil quinhentos e noventa e hum reais)

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Abril de 2018

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

Suema Tussi Brunello

002016
ag

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

CONIMS – Pato Branco - PR
Ref. Pregão Presencial nº 09/2018

**DECLARAÇÃO E
DADOS DOS RESPONSÁVEIS**

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório acima citado, sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL**, instaurado por este Município, que os responsáveis por recebimento são as :

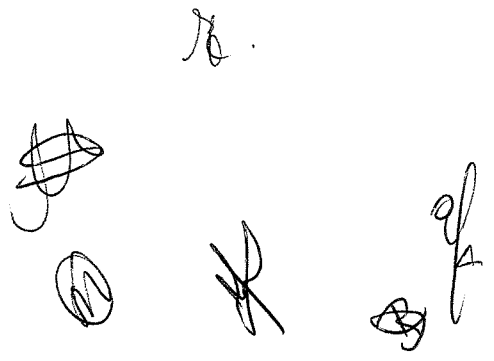
Contratos: Precila – contratos@dimaster.com.br
A.F e pedidos: Chaline – faturamento@dimaster.com.br
Notificação: Sueli – sac@dimaster.com.br

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Barão de Cotegipe 09 de abril de 2018.



Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

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

E-mail: licitacoes@dimaster.com.brE-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

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

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

3. Declaração

Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
CONIMS - PATO BRANCO
PREGAO PRESENCIAL Nº 09/2018
ABERTURA: 17/04/2018 AS 09:00HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 - 180

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

NDS DIST DE MED LTDA
 CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
 AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
 TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045)2103 7801
 licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr. Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	014	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo...: BETAMETASONA BASE,MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 UNIDADES Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800850118 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS	1.000,00	R\$ 3,20000	R\$ 3.200,00
	039	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESETE CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS	82.000,00	R\$ 0,17800	R\$ 14.596,00
	063	Tipo Medcto...: Medicamento Específico			
		Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE TIAMINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802230052 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS	74.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 13.320,00

(Handwritten signatures and initials)

0020188

uy

078	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G X 100 BG-VP Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP Princ. Ativo...: ACETATO DE DEXAMETASONA Embalagem.....: CAIXA COM 100 UNIDADES Forma Farmac...: CREME Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801260020 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS		12.000,00	R\$ 0,74000	R\$ 8.880,00

086	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Nome Comercial: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Princ. Ativo...: Dicloridrato de Betaistina Embalagem.....: 6 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 21 Meses Registro no MS: 1256802590148 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS		34.000,00	R\$ 0,26000	R\$ 8.840,00

110	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Nome Comercial: FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: FUROSEMIDA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801950027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL REAIS		500.000,00	R\$ 0,02800	R\$ 14.000,00

111	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo...: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E SETE MIL, CENTO E OITO REAIS		75.300,00	R\$ 0,36000	R\$ 27.108,00

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page, including a large 'A' and several other scribbles.

002018C
ag

146	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP Nome Comercial: LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP Princ. Ativo...: LOSARTANA POTÁSSICA Embalagem.....: 32 Blister(s) contém 30 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802020228 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E UM DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESENTA E CINCO MIL, CENTO E SESENTA E DOIS REAIS		2.102.000,00	R\$ 0,03100	R\$ 65.162,00

157	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS		22.700,00	R\$ 0,05500	R\$ 1.248,50

158	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E TRÊS MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS		520.000,00	R\$ 0,04600	R\$ 23.920,00

174	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 12 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500125 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS		124.500,00	R\$ 0,06800	R\$ 8.466,00

[Handwritten signatures and initials]

002018D

uy

198	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: PRATI-SAL TRADICIONAL 50 SACH 27,9 G-VP Nome Comercial: PRATI-SAL (CLOR DE SÓDIO 3,5G+CLOR DE POTASSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO 2,9G+GLICOSE ANIDRA 20,0G) Princ. Ativo...: CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO Embalagem.....: 1 Cartucho(s) contém 50 SACHE(S) Forma Farmac...: SOLUÇÃO EXTEMPORANEA Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: ISENTO Forma Farma...: (Sache) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS	9.700,00	R\$ 0,50000	R\$ 4.850,00

205	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: VENDA PROIBIDA Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090064 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL REAIS	5.000,00	R\$ 0,20000	R\$ 1.000,00

Nr.Lote: Vlr Ext:	R\$ 194.590,50
Validade da Proposta.: 60 dias	Total Geral => R\$ 194.590,50

Vlr. Geral Extenso...: CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital

Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.

Agência.....: 3306

Conta Corrente.....: 10650 X

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

TOLEDO, 17 de Abril de 2018.

Everton Almeida dos Santos
 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Everton Almeida dos Santos
 RG: 9.972.322-0 SSP/PR
 CPF: 074.527.509-50
 Representante Legal

Observação:

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

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

**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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 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	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 pormada	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(CAIXA COM 50 UNIDADES)	12,97	PRATI DONADUZ	0,0000	3,20	3.200,00
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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002019
 13

**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

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 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. 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		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002020
 95

**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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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.(CX. C/ 20 Blister(s) contém 15 Comprímido(s))	0,446	PRATI DONADUZ	0,0000	0,178	14.596,00
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	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		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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018



EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002021

ag

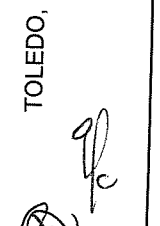
ESIAU DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 9/2018 - PR
 Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Licitatório: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Folha: 4/15

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523		0,0000	0,00	0,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,645		0,0000	0,00	0,00
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	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. (CX.C/ 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s))	0,826	PRATI DONADUZ	0,0000	0,18	13.320,00
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	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 + 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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002023

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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(CAIXA COM 100 UNIDADES)	2,043	PRATI DONADUZ	0,0000	0,74	8.880,00
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 timina 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(CX. C/ 6 Blister(s) contém 10 Comprimido(s))	0,833	PRATI DONADUZ	0,0000	0,26	8.840,00
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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 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: 6/15

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

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		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
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	Etimilestradiol 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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002024
 270200
 59

**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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

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		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. (CX. C/ 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s))	0,10	PRATI DONADUZ	0,0000	0,028	14.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(CX C/ 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s))	1,123	PRATI DONADUZ	0,0000	0,36	27.108,00
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	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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002025
 09

002026
 acy

**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: 8/15

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não 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	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	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		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

[Handwritten signature]

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002027
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: 9/15

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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.(CX. C/ 32 Blister(s) contém 30 Comprimido(s))	0,232	PRATI DONADUZ	0,0000	0,031	65.162,00
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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 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: 10/15

Forneecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX. C/ 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s))	0,107	PRATI DONADUZ	0,0000	0,055	1.248,50
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX. C/ 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s))	0,08	PRATI DONADUZ	0,0000	0,046	23.920,00
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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002028

**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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CX. C/ 40 Blister(s) contém 12 Comprimido(s))	0,09	PRATI DONADUJ	0,0000	0,068	8.466,00
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	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		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

002029
ag

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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/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		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(CAIXA COM 50 UNIDADES)	0,793	PRATI DONADUZ	0,0000	0,50	4.850,00
199	250,00	FR	Saibutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL

002030
99

002031
 03

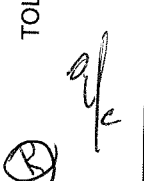
ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 9/2018 - PR
 Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Licitatório: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Folha: 13/15

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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.(CX. C/ 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s))	0,32	PRATI DONADUZ	0,0000	0,20	1.000,00
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 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

TOLEDO, 16 de Abril de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

002032
09

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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00

[Handwritten signature]

TOLEDO, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
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: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85915-175
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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:**

Os preços contemplam todos os custos diretos e indiretos por ventura decorrentes ou de qualquer outra forma relacionadas com o objeto da presente licitação tais como, exemplificativamente: impostos, taxas, fretes, materiais, equipamentos, ferramentas, mão de obra, encargos, etc.


Total Geral:

194.590,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (cento e noventa e quatro mil quinhentos e noventa reais e cinquenta centavos)

TOLEDO, 16 de Abril de 2018


.....
EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL

000033

ds

distribuidora de medicamentos

1267 / 45 2103-1166

Geronymo Munaretto

Km 3 - Toledo/PR - Brasil

034.934/0001-60

15-175

ES N.º 01
MUNICÍPIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
LICITAÇÕES E CONTRATOS
PRESENCIAL N.º 009/2018
TABELA DE PREÇOS
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
034.934/0001-60

002034

09

[Handwritten signatures and initials]

002035
ew



PROPOSTA

CONIMS / PR

PREGÃO PRESENCIAL 009/2018

h



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E. : 90.639.047-72
 Av Maringá 3592 - Atuba
 Pinhais - PR
 CEP: 83326-010
 Telefone: 41-3072-8013 - Fax: 41-3072-8199
 E-mail: habilitacao@pharmalog.com.br

Página 001

Pinhais - PR, 16 de Abril de 2018

À

CONSORCIO CONIMS
 R OSVALDO ARANHA 377 - CENTRO
 CEP: 85501-310
 PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Presencial N° 009/2018

Data de Abertura dia 17/04/2018 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)
 Prazo de Entrega : 05 dias (Conforme Edital)
 Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)
 Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
019	937592	200	FR	ATROVENT N AERO 20MCG 10ML - IPRATROPIO BROMETO DE IPRATROPIO 20MCG Fabricante: BOEHRINGER IMP Registro M.S.: 1.0367.0004.014-1	17,45	3.490,00
Preço Unitário: DEZESSETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS						
020	331651	6.200	AMP	BUSCOPAN CPTO INJ 3AMP 5ML - BROM ESC + ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SODICA INJ Fabricante: BOEHRINGER OTC IMP Registro M.S.: 1.0367.0013.003-0	3,82	23.684,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E TRÊS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS						

(Handwritten signatures and initials)



021	331627	160.000	CPR	BUSCOPAN CPTO 20CPR REV - BROMETO ESCOP ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SODICA 250MG Fabricante: BOEHRINGER OTC Registro M.S.: 1.0367.0013.021-3	0,5385	86.160,00
Preço Unitário: CINCO MIL, TREZENTOS E OITENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: OITENTA E SEIS MIL, CENTO E SESSENTA REAIS						
022	331864	57.000	DRG	BUSCOPAN 20DRG - BROMETO DE ESCOPOLAMINA ESCOPOLAMINA 10MG Fabricante: BOEHRINGER OTC Registro M.S.: 1.0367.0014.001-4	0,518	29.526,00
Preço Unitário: QUINHENTOS E DEZOITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE E NOVE MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS						
023	905771	3.000	AMP	BUSCOPAN INJ 20MG 5AMP 1ML - BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG INJ Fabricante: BOEHRINGER OTC IMP Registro M.S.: 1.0367.0014.012-1	1,636	4.908,00
Preço Unitário: UM REAL E SEISCENTOS E TRINTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, NOVECENTOS E OITO REAIS						
030	944157	18.000	CPR	CARDIOL 25MG 60CPR - CARVEDILOL CARVEDILOL 25MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0066.020-0	0,931	16.758,00
Preço Unitário: NOVECENTOS E TRINTA E UM MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS						
031	944173	300.000	CPR	CARDIOL 6,25MG 60CPR - CARVEDILOL CARVEDILOL 6,25MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0066.018-9	0,245	73.500,00
Preço Unitário: DUZENTOS E QUARENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SETENTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS						
038	921165	16.000	CPR	CEBRALAT 100MG 60CPR - CILOSTAZOL CILOSTAZOL 100MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0101.006-4	0,7657	12.251,20
Preço Unitário: SETE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOZE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS						
056	908118	28.000	CPR	RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Fabricante: NOVARTIS Registro M.S.: 1.0068.0080.008-1	0,93	26.040,00
Preço Unitário: NOVENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E SEIS MIL E QUARENTA REAIS						

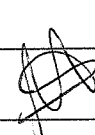


Handwritten signature or mark on the right margin.



088	71412	220.000	CPR	DAFLON 500MG 30CPR REV - DIOSM +HESPERID DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG Fabricante: SERVIER Registro M.S.: 1.1278.0003.001-2	0,473	104.060,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: CENTO E QUATRO MIL E SESSENTA REAIS						
092	959944	700	CAPS	VELIJA 30MG 30CAPS (C1) - DULOXETINA CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0167.001-3	1,634	1.143,80
Preço Unitário: UM REAL E SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS						
093	960195	20.000	CAPS	VELIJA 60MG 30CAPS (C1) - DULOXETINA CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0167.002-1	2,89	57.800,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: CINQUENTA E SETE MIL E OITOCENTOS REAIS						
097	923729	280	BG	STELE 1MG/G CRE VAG 50G 1BIS+APLICADORE ESTRIOL 1MG/G CRE VAG 50G 1BIS+APLICADORES Fabricante: BIOLAB SANUS Registro M.S.: 1.0497.0182.004-5	33,70	9.436,00
Preço Unitário: TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS						
168	922307	10.000	CPR	BENICAR ANLO 40/5MG 30CPR REV OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG 30CPR Fabricante: DAIICHI-SANKYO Registro M.S.: 1.0454.0175.005-7	1,378	13.780,00
Preço Unitário: UM REAL E TREZENTOS E SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TREZE MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS						
169	950599	24.400	CPR	RECONTER 20MG 30CPR REV (C1) - ESCITALOP OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0156.003-1	1,535	37.454,00
Preço Unitário: UM REAL E QUINHENTOS E TRINTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRINTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS						
170	279609	1.000	SER	TRILEPTAL SUSP PED 6% 100ML 2SER (C1) OXCARBAZEPINA 6% SUSP Fabricante: NOVARTIS Registro M.S.: 1.0068.0046.022-1	40,20	40.200,00
Preço Unitário: QUARENTA REAIS E VINTE CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA MIL E DUZENTOS REAIS						

FRASCO



Handwritten signature or mark.

Valor Total da Proposta R\$: 540.191,00 - QUINHENTOS E QUARENTA MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 6, de 30 de março de 2017, já estão com o desconto do CAP (19,28%). (Publicado no DOU de 30 de março de 2017, sessão 3, Pág. 3).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.



Elton Santos Rocha
- Por Procuração

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

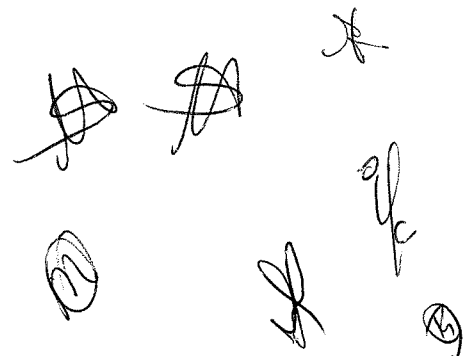
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGA Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR


 A collection of handwritten signatures and initials, including several stylized 'S' or 'R' marks and other illegible scribbles.

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
Telefone: 4130728013 Enquadro 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		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+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

[Handwritten signatures]

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002040
[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: 2/14

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 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	ATROVENT/BOE	0,0000	17,45	3.490,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966	BUSCOPAN CPT	0,0000	3,82	23.684,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	BUSCOPAN CPT	0,0000	0,5385	86.160,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913	BUSCOPAN/BOE	0,0000	0,518	29.526,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873	BUSCOPAN/BOE	0,0000	1,636	4.908,00
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	CARDIOL/LIBBÉ	0,0000	0,931	16.758,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233	CARDIOL/LIBBÉ	0,0000	0,245	73.500,00
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		0,0000	0,00	0,00

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002041

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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	CEBRALAT/LIBB:	0,0000	0,7657	12.251,20
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 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	Clordrato de clomipramina 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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR

002042

**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: 4/14

Forneecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA

Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010

CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72

Telefone: 4130728013 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523	RITALINA/NOVAF	0,0000	0,93	26.040,00
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 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	Cloprromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Cloprromazina 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 + 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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR

002043

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 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: 5/14

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	DAFLON/SERVIE	0,0000	0,473	104,060,00
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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002044

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
Telefone: 4130728013 Enquadrado como MIPE: 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	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36	VELLUA/LIBBS	0,0000	1,634	1.143,80
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,327	VELLUA/LIBBS	0,0000	2,89	57.800,00
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	STELLE/BIOLAB	0,0000	33,70	9.436,00
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	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		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

002045

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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 + 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. (POLLISSENG)	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

[Handwritten signature]

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002046
[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: 8/14

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 Enquadrado 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	Hidroxícloroquina 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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR

002047

ag

X

[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

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

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

Folha: 9/14

Forneecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 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	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		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 diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de 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	Mecilizina 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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR

002048

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: AV. MRINGA, 3592 - Bairro: ATUBA
Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
Telefone: 4130728013 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.	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 + Amlodipino 40+5mg compr.	4,456	BENICAR/DAIICF	0,0000	1,378	13.780,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983	RECONTER/LIBE	0,0000	1,535	37.454,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60	TRILEPTAL/NOVI	0,0000	40,20	40.200,00
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 + 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

[Handwritten signature]

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002049
[Handwritten mark]

**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: 11/14

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 Enquadrado 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 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		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

[Handwritten signatures and initials]

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002050

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: AV. MIRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 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, 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	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		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		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00

[Handwritten signature]

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

[Handwritten signature]

ALEXANDRE MAGNO BAREA
 DIRETOR

002051
[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: 13/14

Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV. MIRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
 Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
 Telefone: 4130728013 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 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

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

ALEXANDRE MAGNO BAREA
DIRETOR

002052

**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: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: AV. MRINGÁ, 3592 - Bairro: ATUBA
Cidade: PINHAIS UF: PR CEP: 83326-010
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.639.047-72
Telefone: 4130728013 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	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	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		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: 540.191,00

(Valores expressos em Reais R\$)

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

AV MARINGA Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

PINHAIS - PR

Total por Extenso: (quinhentos e quarenta mil cento e noventa e hum reais)

PINHAIS, 16 de Abril de 2018

Elton Santos Rocha ALEXANDRE MAGNO BARÇA
- Por Procuração DIRETOR

000053

ENVELOPES N.º 1

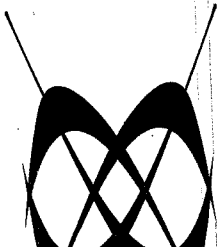
AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018

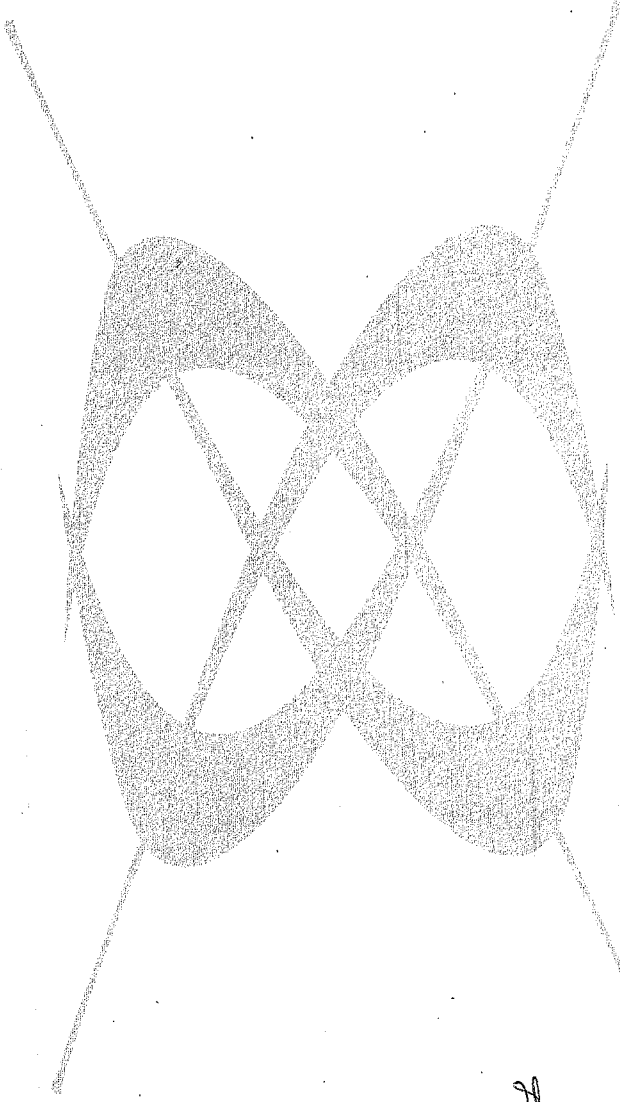
PROPOSTA DE PREÇOS

EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ: 13.485.130/0001-03



**PHARMA
LOG**



H.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

002054
[Handwritten mark]

002055

PORTO ALEGRE, 17 abril 2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
PATO BRANCO/PR

Modalidade: Pregão Presencial: 009/2018
Processo: S/N
Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados bancários:

Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0367-0
Conta corrente: 111300-3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
010		ATORVASTATINA CALCICA 10MG	COMPRIMIDO	0,7560	21.000	15.876,0000
		- Registro: 1.0043.1074/002-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: VAST 10MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sete mil quinhentos e sessenta décimos de milésimos de real				
		- Valor Total: Quinze mil, oitocentos e setenta e seis reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 3.484,95				
011		ATORVASTATINA CALCICA 20MG	COMPRIMIDO	0,7230	2.800	2.024,4000
		- Registro: 1.0043.1074/006-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: VAST 20MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sete mil duzentos e trinta décimos de milésimos de real				
		- Valor Total: Dois mil, vinte e quatro reais e quarenta centavos				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				
028		CARBONATO DE LITIO 450MG	COMPRIMIDO	1,2750	12.000	15.300,0000
		- Registro: 1.0043.0518/006-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA				
		- Valor Unitário: Um real ,dois mil setecentos e cinquenta décimos de milésimos de real				
		- Valor Total: Quinze mil trezentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
035		CETOPROFENO 100MG	FRASCO-AMPOLA	5,3600	4.000	21.440,0000
		- Registro:	1.0043.0722/001-8			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ 50FA- EUROFARMA			
		- Apresentação:	DISPLAY com 50 FRASCO-AMPOLA			
		- Valor Unitário:	Cinco reais e trinta e seis centavos			
		- Valor Total:	Vinte e um mil, quatrocentos e quarenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
037		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	0,3300	110.000	36.300,0000
		- Registro:	1.0043.1164/005-0			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	MUSCULARE 10MG 30CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Trinta e tres centavos			
		- Valor Total:	Trinta e seis mil trezentos reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
038		CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO	0,6600	16.000	10.560,0000
		- Registro:	1.0043.0992/005-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Sessenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Dez mil, quinhentos e sessenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
039		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,4400	82.000	36.080,0000
		- Registro:	1.0043.1193.002-4			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	FORITUS 500MG 14CPR			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 14 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Quarenta e quatro centavos			
		- Valor Total:	Trinta e seis mil, oitenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
040		BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	0,2800	500.000	140.000,0000
		- Registro:	1.0043.0919/003-5			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	CITTA 20MG 28 CP REV (C1) - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte e oito centavos			
		- Valor Total:	Cento e quarenta mil reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			

002057

EW

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
055		CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 120ML	FRASCO	22,2300	200	4.446,0000
		- Registro: 100431189				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S/A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: PERGO 2MG/ML SOL. ORAL 120ML - EUROFARMA				
		- Apresentação: FRASCO com 1 FRASCO DE 120ML				
		- Valor Unitário: Vinte e dois reais e vinte e tres centavos				
		- Valor Total: Quatro mil, quatrocentos e quarenta e seis reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				
062		CLORIDRATO DE TANSULOSINA ,4MG	CAPSULA	1,9400	14.000	27.160,0000
		- Registro: 1.0492.0211/005-0				
		- Detentor do registro: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: STUB 0,4MG 30 CAPS GEL DURA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA DURA				
		- Valor Unitário: Um real e noventa e quatro centavos				
		- Valor Total: Vinte e sete mil, cento e sessenta reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				
074		SUCCINATO DE DESVANLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG	COMPRIMIDO	1,9100	15.700	29.987,0000
		- Registro: 1004312110179				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - ITAPEVI - BRASIL				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: DESVE 50MG 30 CPR (B)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA				
		- Valor Unitário: Um real e noventa e um centavos				
		- Valor Total: Vinte e nove mil, novecentos e oitenta e sete reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 7.800,32				
077		DEXAMETASONA ,1MG/M	FRASCO	7,0000	3.500	24.500,0000
		- Registro: 1.0043.0966/003-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: KOIDEXA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML + CP MED				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO DE 120ML				
		- Valor Unitário: Sete reais				
		- Valor Total: Vinte e quatro mil quinhentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				
086		CLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	COMPRIMIDO	0,4000	34.000	13.600,0000
		- Registro: 1.0043.1088/015-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: BETINA 24 MG 30 CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta centavos				
		- Valor Total: Treze mil seiscentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 444,38				

JA

M

R

B

r

002058

ag

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
088		DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	COMPRIMIDO	1,0200	220.000	224.400,0000
		- Registro:	1.0043.1096/002-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	KERN PHARMA S.L.		- Procedência:	Espanha
		- Nome Comercial:	PERIVASC 450 + 50MG 60 CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Um real e dois centavos			
		- Valor Total:	Duzentos e vinte e quatro mil, quatrocentos reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
090		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/M + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/M	AMPOLA	12,0000	200	2.400,0000
		- Registro:	1.0043.0917/004-2			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	BETATRINTA SUS INJ AMP 1 ML - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 AMPOLA + SERINGA SIST SEG			
		- Valor Unitário:	Doze reais			
		- Valor Total:	Dois mil quatrocentos reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
095		ENOXAPARINA SODICA 40MG	SERINGAS	25,5600	5.750	146.970,0000
		- Registro:	1.0043.1016/018-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.		- Procedência:	China
		- Nome Comercial:	VERSA 40MG SOL INJ 6 SER 0,4 ML+ SIST SEG			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 6 SERINGAS PREENCHIDAS			
		- Valor Unitário:	Vinte e cinco reais e cinquenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Cento e quarenta e seis mil, novecentos e setenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
096		ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO	0,5600	54.500	30.520,0000
		- Registro:	1.0043.1121/008-0			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	DIACQUA 50MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Cinquenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Trinta mil, quinhentos e vinte reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
102		ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL ,035MG	CAIXA	14,9100	3.600	53.676,0000
		- Registro:	1.0043.0598/004-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	SELENE 21 DRAGEAS			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Quatorze reais e noventa e um centavos			
		- Valor Total:	Cinquenta e tres mil, seiscentos e setenta e seis reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			

009

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
107		FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	0,4600	71.000	32.660,0000
		- Registro:	1.0043.0815/002-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Quarenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Trinta e dois mil, seiscentos e sessenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
118		GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	0,3200	91.000	29.120,0000
		- Registro:	1.0043.0965/011-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	BETES 2MG 30 CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Trinta e dois centavos			
		- Valor Total:	Vinte e nove mil, cento e vinte reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
134		LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,8800	7.800	6.864,0000
		- Registro:	1.0043.0671/004-6			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Oitenta e oito centavos			
		- Valor Total:	Seis mil, oitocentos e sessenta e quatro reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
147		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	0,4840	7.400	3.581,6000
		- Registro:	1.0043.1131/003-4			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	ZART H 50MG + 12,5MG 30 CP REV			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Quatro mil oitocentos e quarenta décimos de milésimos de real			
		- Valor Total:	Tres mil, quinhentos e oitenta e um reais e sessenta centavos			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
153		MELOXICAM 10MG/M	AMPOLA	3,4000	2.700	9.180,0000
		- Registro:	1.0043.1151/001-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 5 AMPOLA DE 1,5ML			
		- Valor Unitário:	Tres reais e quarenta centavos			
		- Valor Total:	Nove mil cento e oitenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
154		MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO	0,3300	12.100	3.993,0000
		- Registro:	1.0043.1152/002-0			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	MELOCOX 15 MG 10 CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Trinta e tres centavos			
		- Valor Total:	Tres mil, novecentos e noventa e tres reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 7.800,32			
169		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	0,5600	24.400	13.664,0000
		- Registro:	1.0043.1082/007-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Cinquenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
172		PANTOPRAZOL SODICO 40MG	COMPRIMIDO	0,4600	50.200	23.092,0000
		- Registro:	1.0043.0634/029-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	PANTOCAL 40MG 28 CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Quarenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Vinte e tres mil, noventa e dois reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
175		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	0,6600	500.000	330.000,0000
		- Registro:	1.0043.0637/002-4			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	PONDERA 20MG 30 CP REV (C1)			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Sessenta e seis centavos			
		- Valor Total:	Trezentos e trinta mil reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 444,38			
192		FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	0,8320	46.700	38.854,4000
		- Registro:	1.0043.1191/004-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	QUETIAPINA 25MG 30 CP REV (C1) - EURO			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Oito mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real			
		- Valor Total:	Trinta e oito mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 8.528,98			

002061
cy

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
193		RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	0,2300	132.600	30.498,0000
		- Registro:	1.0043.1002/003-2			
		- Detentor do registro:	EUOFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUOFARMA LABORATÓRIOS S/A		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	RISS 1MG 30 CP REV (C1)			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte e tres centavos			
		- Valor Total:	Trinta mil, quatrocentos e noventa e oito reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 6.694,53			
194		RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	0,2800	48.000	13.440,0000
		- Registro:	1.0043.1002/006-7			
		- Detentor do registro:	EUOFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUOFARMA LABORATÓRIOS S/A		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	RISS 2MG 30 CP REV (C1)			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte e oito centavos			
		- Valor Total:	Treze mil, quatrocentos e quarenta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 2.950,24			
195		RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	6,9800	6.200	43.276,0000
		- Registro:	1.7056.0048/007-1			
		- Detentor do registro:	BAYER S.A			
		- Fabricante:	BAYER HEALTHCARE AG		- Procedência:	Alemanha
		- Nome Comercial:	XARELTO 10 MG 30 CP REV			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Seis reais e noventa e oito centavos			
		- Valor Total:	Quarenta e tres mil, duzentos e setenta e seis reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 2.950,24			
196		RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDO	6,9800	1.800	12.564,0000
		- Registro:	1.7056.0048/021-7			
		- Detentor do registro:	BAYER S.A			
		- Fabricante:	BAYER HEALTHCARE AG		- Procedência:	Alemanha
		- Nome Comercial:	XARELTO 20 MG 28 CP REV			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Seis reais e noventa e oito centavos			
		- Valor Total:	Doze mil, quinhentos e sessenta e quatro reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 2.950,24			
200		CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	0,2300	91.000	20.930,0000
		- Registro:	1.9427.0007/007-7			
		- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.			
		- Fabricante:	EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A.		- Procedência:	Brasil
		- Nome Comercial:	ASSERT 50MG 30 CP REV (C1) - MOMENTA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte e tres centavos			
		- Valor Total:	Vinte mil, novecentos e trinta reais			
		- Desconto ICMS:	% 18,00 - Valor: 2.950,24			

[Handwritten signatures and initials]

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
207		SULFATO DE CONDROITINA 1,2GR + GLICOSAMINA 1,5GR	SACHE	4,8000	14.200	68.160,0000
		- Registro: 1.2214.0069/005-6				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: CONDROFLEX 1,5 + 1,2 G PO OR 30 SACH 4,135 G				
		- Apresentação: DISPLAY com 30 SACHE				
		- Valor Unitário: Quatro reais e oitenta centavos				
		- Valor Total: Sessenta e oito mil, cento e sessenta reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 2.950,24				
208		GLICOSAMINA 1,5GR	SACHE	3,0000	22.400	67.200,0000
		- Registro: 1.2214.0031/010-5				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: DINAFLEX 1,5G 30 SACHE 3,95G				
		- Apresentação: DISPLAY com 30 SACHE				
		- Valor Unitário: Tres reais				
		- Valor Total: Sessenta e sete mil duzentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 2.950,24				
217		TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	0,6600	14.000	9.240,0000
		- Registro: 1.0043.0959/003-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: AMATO 100MG 60CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta e seis centavos				
		- Valor Total: Nove mil duzentos e quarenta reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 2.028,30				
218		TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	0,3000	32.100	9.630,0000
		- Registro: 1.0043.0959/001-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: AMATO 25MG 60 CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta centavos				
		- Valor Total: Nove mil seiscentos e trinta reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 2.113,89				
219		TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	0,4600	77.250	35.535,0000
		- Registro: 1.0043.0959/002-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: AMATO 50MG 60 CP REV(C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e seis centavos				
		- Valor Total: Trinta e cinco mil, quinhentos e trinta e cinco reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 7.800,32				

002063
ag

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
225		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	CAPSULA	0,6300	10.000	6.300,0000
		- Registro: 1.0043.0940/010-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: VENLAXIN 37,5MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
		- Valor Unitário: Sessenta e tres centavos				
		- Valor Total: Seis mil trezentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 7.800,32				
226		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	CAPSULA	1,6300	120.000	195.600,0000
		- Registro: 1.0043.0940/012-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: VENLAXIN 75MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
		- Valor Unitário: Um real e sessenta e tres centavos				
		- Valor Total: Cento e noventa e cinco mil, seiscentos reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 7.800,32				
229		VITAMINA E - TOCOFEROL 400MG	CAPSULA	0,6600	1.200	792,0000
		- Registro: 1.0043.0923/004-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: EMAMA 400 MG 30 CAP GEL MOLE - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA MOLE				
		- Valor Unitário: Sessenta e seis centavos				
		- Valor Total: Setecentos e noventa e dois reais				
		- Desconto ICMS: % 18,00 - Valor: 7.800,32				
Total da proposta:						Um milhão, oitocentos e trinta e nove mil, quatrocentos e treze reais e quarenta centavos
						1.839.413,400

Prazo de Entrega: 5 dias úteis.

Prazo de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email: empenhos@licimed.com.br

04.071.245/0001-60

LICIMED

Distribuidora de Medicamentos, Correlatos
e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Av. das Indústrias, 275 - Conj.107

Anchieta - CEP 90.200-290

PORTOALEGRE - RS

Max Willian de Souza

RG: 9.388.842-1

CPF: 013.655.161-05

PROCURADOR

002064

WJ

LICIM
Distribuidora de Medicamentos

ENVELOPES N. ° 1
AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -
CONIMS
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL N. ° 009/2018
PROPOSTA DE PREÇOS
NOME DA EMPRESA LICITANTE Licimed Distribuidora
de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e
Hospitalares Ltda
CNPJ: 04.071.245/0001-60

WJ *WJ*
WJ *WJ*
WJ *WJ*

Recife/PE,

quinta-feira, 12 de abril de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018
PROCESSO:
ABERTURA: 17/04/2018
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PROPOSTA VIA 1



[Handwritten signatures and initials]

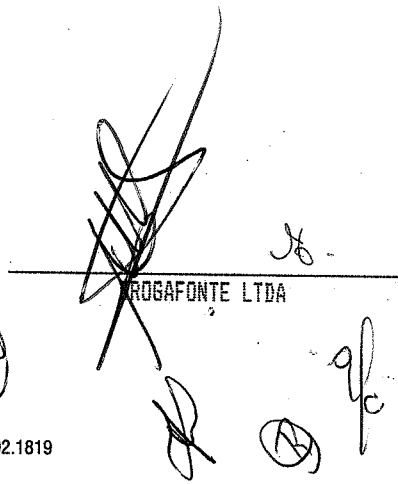
Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 87151/0002
 Data: 13/04/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 009/2018
 Abertura: 17/04/2018 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			(QUATRO REAIS E E SEISCENTOS MILESIMOS DE REAL) (TREZE MIL E OITOCENTOS REAIS)	TEUTO-60(60)	4,600	13.800,00
135	25.800,00	UND	46010070 - LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX. C/200 COMP Registro no M.S.: 1.0298.0028.015-1 (OITOCENTOS MILESIMOS DE REAL) (VINTE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)	CRISTALIA-5(SP)	0,800	20.640,00
133	2.102.000,00	CPR	04063019 - LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX. C/960 CPR Registro no M.S.: 125690202022-8 (TRINTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (SETENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,038	79.876,00
163	236.000,00	UND	04062110 - NIFEDIPINA RETARD 20MG APRES. CX. C/500 CPR Registro no M.S.: 1.0917.0034.005-9 (SETENTA MILESIMOS DE REAL) (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)	MEDQUIMICA-(MG)	0,070	16.520,00
174	124.500,00	UND	04062126 - PARACETAMOL 750MG APRES. CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1.5651.0009.001-1 (OITENTA MILESIMOS DE REAL) (NOVE MIL E NOVECENTOS E SEXTENTA REAIS)	ZYDUS(RJ)	0,080	9.960,00
17	500.000,00	UND	46010090 - PAROXETINA 20MG APRES. CX. C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.5651.0005.001-1 (DUZENTOS E DEZESSETE MILESIMOS DE REAL) (CENTO E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS)	ZYDUS(RJ)	0,217	108.500,00
200	91.000,00	UND	46010103 - SERTRALINA 50 MG APRES. CX. C/490 COMP. Registro no M.S.: 1.5423.0225.010-1 (CENTO E VINTE MILESIMOS DE REAL)			

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


 DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 87151/0003
Data: 13/04/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 009/2018
Abertura: 17/04/2018 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			(DEZ MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)	GEOLAB-60(60)	0,120	10.920,00
202	55.000,00	UND	04061908 - SINVASTANTINA 40MG APRES. CX. C/500 CPRS. Registro no M.S.: 1.0714.0175.010-2 (CENTO E QUARENTA MILESIMOS DE REAL) (SETE MIL E SETECENTOS REAIS)	SANVAL(SP)	0,140	7.700,00

Total Geral: 496.596,00
(QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNAMBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

Capitulo IX

Da Embalagem

"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identificacao.

BANCO DO BRASIL
COD.: 001
AGENCIA: 3433-9
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 87151/0004
Data: 13/04/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 009/2018
Abertura: 17/04/2018 Hora: 09:00

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vir. Unit. -----Total

CONTATO: ALEX.OLIVEIRA@DROGAFONTE.COM.BR

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS

(Handwritten signatures and initials)

DROGAFONTE LTDA
ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA
RG nº 10232408-8 SESP
CPF nº 055.483.939-36
REPRESENTANTE LEGAL
CNPJ: 08.778.201/0001-26

**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

0202070
37

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/14

Forneecedor: **DROGAFONTE LTDA**

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA

Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080

CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60

Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

[Handwritten signatures]

[Handwritten initials]

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	Amtripitilina 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		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+cetococonazol+ 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 + Dextclorfenitamina 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 + cetococonazol - 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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

[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: 2/14

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	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	HIPOLABOR	0,0000	1,30	8.060,00
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	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,54	30.780,00
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		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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: DROGA-FONTE LTDA
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 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	Ciclobenzappina 10 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Clostazol 100 mg - compr.	1,00		0,0000	0,00	0,00
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	CRISTALIA	0,0000	0,16	80.000,00
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 + aminocácidos + metonina+ 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 lqj.	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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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/20 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 U/ml - gotas - 10ml	55,263		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600U/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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
Telefone: 8121021819 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 + clorfenicol 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	SOBRAL	0,0000	0,82	9.840,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183		0,0000	0,00	0,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + clancobalamina 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 Betastina 24 mg - compr.	0,833		0,0000	0,00	0,00
87	1.000,00	AMP	Dimendrato + 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	0,38	83.600,00
89	900,00	BISN	Diproponato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Diproponato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
CNPJ: 08.778.201/0001-26
Telefone: 8121021819

Inscrição Estadual: 0096822-60
Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego 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 creme vaginal 26g + aplicador	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	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato de 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		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 + Idoacina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descot.	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.	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	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 + Acido 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	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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGA-FONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 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	Hydrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36	TEUTO	0,0000	4,60	13.800,00
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		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	CRISTALIA	0,0000	0,80	20.640,00
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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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

Forneecedor: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% svaso 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	PRATI	0,0000	0,038	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; levocarinina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de 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	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		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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 DAFONSO 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: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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	MEDQUIMICA	0,0000	0,07	16.520,00
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.	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	ZYDUS	0,0000	0,08	9.960,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874	ZYDUS	0,0000	0,217	108.500,00

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: 11/14

Forneecedor: **DROGAFONTE LTDA**
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
CNP.J.: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	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	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 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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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/eicoseno, 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 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		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		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sals 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	GEOLAB	0,0000	0,12	10.920,00
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	SANVAL	0,0000	0,14	7.700,00

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: 13/14

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	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 - Suspensao oftalmica	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

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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

Forneecedor: **DROGA-FONTE LTDA**
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	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 acetoniada 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:	496.596,00
(Valores expressos em Reais R\$)	

Total por Extenso: (quatrocentos e noventa e seis mil quinhentos e noventa e seis reais)

RECIFE, 13 de Abril de 2018

ALEX OLIVEIRA
REPRESENTANTE COMERCIAL

Recife/PE,

sexta-feira, 13 de abril de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

PROCESSO:

ABERTURA: 17/04/2018

HORA: 09:00

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA

Pregão Presencial n.º 009/2018

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação.

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

ENDEREÇO: Rua Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife/PE, CEP 50740-080

E-MAIL: fernanda.fonte@drogafonte.com.br FONE/FAX: (81) 2102-1819/1820

Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.189-4

DADOS BANCÁRIOS

Agência: 3433-9

Conta Corrente: nº 13.705-7

Cód. Do Banco: 001

Sigla: BB

Nome da Agência: Empresarial Recife

Eu, **ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA**, representante legal 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 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado na planilha em anexo:

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO EMPENHO
MICLENE MARIA DE SOUZA
RG 5297925 – SSP/PE
CPF 03666172464
E-MAIL: miclene@drogafonte.com.br
GERENTE DE FATURAMENTO

DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA
RG nº 10299408-6 PESP
CPF nº 055.483.939-36
REPRESENTANTE LEGAL



Recife/PE,

sexta-feira, 13 de abril de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018
PROCESSO:
ABERTURA: 17/04/2018
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**DECLARAÇÃO
DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA**

Pregão Presencial n.º 009/2018

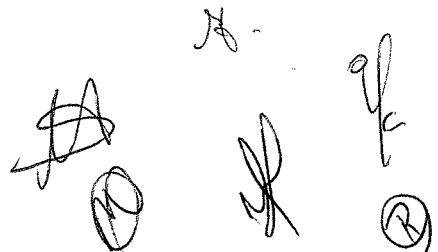
Eu, **ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA**, responsável pela empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o n.º **08.778.201/0001-26**, declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao **Pregão n.º 009/2018**, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ENDEREÇO: Rua Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife/PE, CEP 50740-080
E-MAIL: fernanda.fonte@drogafonte.com.br FONE/FAX: (81) 2102-1819/1820

DADOS BANCÁRIOS
Agência: 3433-9
Conta Corrente: nº 13.705-7
Cód. Do Banco: 001
Sigla: BB
Nome da Agência: Empresarial Recife



DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA
RG nº 10299408-6 SESP
CPF nº 055.483.939-36
REPRESENTANTE LEGAL



Recife/PE,

sexta-feira, 13 de abril de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

PROCESSO:

ABERTURA: 17/04/2018

HORA: 09:00

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DECLARAÇÃO

- DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26; através do seu representante legal infra abaixo assinado:
- Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declara para fins do disposto no Inciso V do art. 27 da Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Nº 9854 de 27 de outubro de 1999 que não emprega menor de 18 anos, no trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos. Ressalva: Emprega menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz (X)
- Declara, que tomou conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação.
- Declara expressamente que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos. Quaisquer tributos, custos de despesas diretos ou indiretos omitidos da proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços não sendo aceitos pleitos de acréscimos a esse ou qualquer título, devendo os materiais ser entregues sem ônus adicionais.
- Declara que atendemos as exigências editalícias no que tange a prazo de entrega, prazo de pagamento, validade de proposta e validade de produtos conforme estabelecido no edital do presente certame. E ainda haja que divergências entre propostas e exigências do Edital, ou omissões destas informações (*prazo de validade da proposta, prazo de validade dos produtos, prazo de entrega e prazo de pagamento*) serão considerados como aceito o disposto no Edital.
- Declara, sob as penalidades da Lei, da inexistência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, entre si e os responsáveis pela licitação, quer direta ou indiretamente.
- DECLARA, sob as penas da lei, que não possui entre seus sócios e nem em seu quadro de funcionários, pessoas com qualquer vínculo empregatício com a Administração Pública.

DROGAFONTE LTDA.
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA
RG nº 10299408-6 SESP
CPF nº 055.483.939-36
REPRESENTANTE LEGAL



(Handwritten signatures and initials)

Recife/PE,

sexta-feira, 13 de abril de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018
PROCESSO:
ABERTURA: 17/04/2018
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DADOS DA EMPRESA

A empresa DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à Rua Barão de Bonito, nº 408, Várzea - Recife/PE, declara abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
Endereço Comercial: Rua Barão Bonito, 408, Várzea
Município: Recife
U.F.: PE
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4
Agência: 3433-9
Conta Corrente: nº 13.705-7
Cód. Do Banco: 001
Sigla: BB
Nome da Agência: Empresarial Recife
FONE: (081) 2102-1819 / 1815 / 1836
FAX: (081) 2102-1844
E-mail: fernanda.fonte@drogafonte.com.br
E-mail: contrato@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME _____ FERNANDA LONGA DA FONTE
RG _____ 6.442.192 - SDS/PE
CPF _____ 574.693.181-00
ENDEREÇO _____ Av. Dezanete de Agosto, 2594 - apt. 502 - Bairro: Casa Forte - Recife/PE - CEP: 52061.540
ESTADO CIVIL _____ CASADA
QUALIFICAÇÃO _____ ADVOGADA
NACIONALIDADE _____ BRASILEIRA

DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA
RG nº 10299408-6 SESP
CPF nº 055.483.939-36
REPRESENTANTE LEGAL



(Handwritten signatures and initials)

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

ABERTURA: 17/04/2018

HORA: 09:00

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

DROGAFONTE LTDA - CNPJ: 08.778.201/0001-26 - FONE: (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408 Varzea - Recife/PE CEP 50740-080

E-MAIL: fernanda.fonte@drogafonte.com.br



105

ac

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: A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME
Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(Caixa com 500 comp)	0,042	Natulab	0,0000	0,042	336,00
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.(Caixa com 100 amp)	3,572	Hipolabor	0,0000	2,24	3.808,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(Caixa com 30 comp)	0,25	Nova Quimica	0,0000	0,22	2.200,00
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.(Caixa com 30 comp)	0,757	EMS	0,0000	0,26	1.586,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clantromicina 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.(Caixa com 30 comp)	0,38	Sandoz	0,0000	0,26	962,00
10	21.000,00	UND	Atonvastatina cálcica 10 mg - compr.(Caixa com 60 comp)	0,756	Nova Quimica	0,0000	0,39	8.190,00
11	2.800,00	UND	Atonvastatina cálcica 20mg - compr.(Caixa com 60 comp)	0,723	Nova Quimica	0,0000	0,39	1.092,00
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(Caixa com 1 Bisnaga)	14,913	Pharlab	0,0000	4,55	15.015,00
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 + cetocozazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(Caixa com 1 Bisnaga)	14,54	Nova Quimica	0,0000	8,71	11.323,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(Caixa com 1 Frasco)	58,883	Medley	0,0000	36,00	10.800,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

Paranavai, 11 de Abril de 2018

[Signature]

[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: 2/14

Fornecedor: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavaí UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

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.(Caixa com 100 amp)	3,966	Hipolabor	0,0000	1,56	9.672,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(Caixa com 250 comp)	0,788	Pharlab	0,0000	0,49	78.400,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(Caixa com 20 comp)	0,913	União Quimica	0,0000	0,58	33.060,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(Caixa com 100 amp)	1,873	Hipolabor	0,0000	1,04	3.120,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(Caixa com 100 amp)	2,401	Nova Farma	0,0000	1,04	2.184,00
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr(Caixa com 30 comp)	7,717	Janssen	0,0000	5,75	4.600,00
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(Caixa com 30 comp)	1,802	Eurofarma	0,0000	1,49	17.880,00
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(Caixa com 30 comp)	0,546	EMS	0,0000	0,245	4.410,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(Caixa com 30 comp)	0,233	EMS	0,0000	0,13	39.000,00
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/diluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(Caixa com 50 amp)	5,36	União Quimica	0,0000	3,90	15.600,00

Paranavaí, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

002090

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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Folha: 3/14

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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.(Caixa com 30 comp)	0,34	Nova Quimica	0,0000	0,28	30.800,00
38	16.000,00	UND	Clofazol 100 mg - compr.(Caixa com 30 comp)	1,00	Eurofarma	0,0000	0,70	11.200,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(Caixa com 300 comp)	0,446	Prati Donaduzzi	0,0000	0,245	20.090,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(Caixa com 30 comp)	0,28	EMS	0,0000	0,245	122.500,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr.(Caixa com 10 comp)	6,653	EMS	0,0000	5,07	45.630,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(Caixa com 20 comp)	0,926	Sanofi	0,0000	0,58	2.668,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(Caixa com 60 comp)	0,22	Medley	0,0000	0,14	9.100,00
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(Caixa com 1 Bisnaga)	15,763	Latinofarma	0,0000	11,70	2.340,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(Caixa com 20 caps)	0,59	Valleant	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
49	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea(Caixa com 20 dragea)	4,34	SIGMA EMS	0,0000	2,01	5.628,00
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.(Caixa com 30 comp)	2,784	Torrent	0,0000	2,15	5.590,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00

002091

Paranavai, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias
 Adriano Dias
 Representante

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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(Caixa com 1 Frasco)	23,50	Germed	0,0000	10,63	2.126,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(Caixa com 30 comp)	1,523	Novartis	0,0000	1,17	32.760,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(Caixa com 30 comp)	4,645	União Química	0,0000	3,77	2.450,50
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(Caixa com 30 comp)	0,816	Ranabxy	0,0000	0,71	3.834,00
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(Caixa com 50 amp)	1,20	Hypofarma	0,0000	0,70	1.400,00
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.(Caixa com 30 caps)	2,17	Medley	0,0000	2,00	28.000,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(Caixa com 500 comp)	0,826	Hipolabor	0,0000	0,22	16.280,00
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(Caixa com 1 frasco)	55,263	Hypera	0,0000	49,00	24.500,00
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(Caixa com 60 dragea)	0,303	Cifarma	0,0000	0,24	18.480,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(Caixa com 1 Frasco)	15,666	Nova Química	0,0000	11,70	35.100,00

Paranavai, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias
Adriano Dias
Representante

002092

**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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desventilafaxina 50 mg compr.(Caixa com 30 comp)	3,167	Eurofarma	0,0000	1,37	21.509,00
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(Caixa com 50 Frasco)	14,547	Sobral	0,0000	1,46	5.110,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(Caixa com 100 Bisnaga)	2,043	Sobral	0,0000	1,04	12.480,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(Caixa com 50 ampola)	1,183	Hypofarma	0,0000	0,84	5.040,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(Caixa com 10 comp)	1,098	Teuto	0,0000	0,31	5.580,00
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(Caixa com 1 Frasco)	16,246	LatinoFarma	0,0000	15,60	2.340,00
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(Caixa com 1 Bisnaga)	7,146	Teuto	0,0000	5,20	1.560,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaisina 24 mg - compr(Caixa com 30 comp)	0,833	Eurofarma	0,0000	0,40	13.600,00
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.(Caixa com 30 comp)	1,94	Blolab	0,0000	1,50	330.000,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(Caixa com 1 Bisnaga)	17,98	Germed	0,0000	9,10	8.190,00

Paranavai, 11 de Abril de 2018



Adriano Dias
Representante

002093
Caj

**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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro. JD São Jorge
 Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(Caixa com 30 comp)	2,75	Abbott	0,0000	1,56	14.040,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(Caixa com 30 comp)	2,36	Nova Quimica	0,0000	1,23	861,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(Caixa com 30 comp)	4,327	Nova Quimica	0,0000	2,47	49.400,00
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.(Caixa com 500 comp)	0,69	Hipolabor	0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(Caixa com 50 bisnaga)	30,09	Sanval	0,0000	0,299	16.295,50
98	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	34,473		0,0000	19,50	5.460,00
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		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.(Caixa com 25 comp)	0,422	Meda Pharma	0,0000	0,42	1.722,00
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.(Caixa com 30 comp)	1,506	Nova Quimica	0,0000	0,58	41.180,00

Paranavai, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

002094

**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**

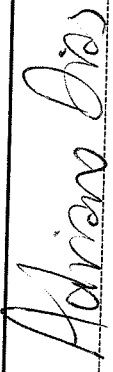
Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Licitatório: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 7/14

Fornecedor: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavaí UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(Caixa com 1 Frasco)	50,73	GSK	0,0000	44,20	221.000,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(Caixa com 500 comp)	0,10	Prati Donaduzzi	0,0000	0,036	18.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(Caixa com 30 caps)	1,123	Actavis	0,0000	0,94	70.782,00
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 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 + Acido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	2,521		0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Glibenclâmida 5 mg compr.(Caixa com 500 comp)	0,146	Medquímica	0,0000	0,039	16.380,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(Caixa com 450 comp)	0,403	Cimed	0,0000	0,084	7.644,00
119	700,00	AMP	Haloiperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloiperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(Caixa com 60 comp)	2,50	Apsen	0,0000	2,14	22.898,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(Caixa com 25 amp)	13,74	Blau	0,0000	9,62	2.886,00
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,235		0,0000	0,00	0,00

Paranavaí, 11 de Abril de 2018


 Adriano Dias
 Representante

**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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Folha: 8/14

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
123	5.000,00	UND	Hydroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hydrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (Caixa com 50 amp)	7,36	Nova Farma	0,0000	6,50	19.500,00
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. (Caixa com 50 Frasco)	2,433	Natulab	0,0000	2,08	8.632,00
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. (Caixa com 600 comp)	1,05	Multilab	0,0000	0,195	16.965,00
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. (Caixa com 30 comp)	0,604	Unichem	0,0000	0,17	1.700,00
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. (Caixa com 10 comp)	1,871	EMS	0,0000	1,04	8.112,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr. (Caixa com 20 comp)	1,037	Sanofi	0,0000	0,98	25.284,00
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. (Caixa com 30 comp)	0,524	Merck	0,0000	0,48	2.880,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr. (Caixa com 30 comp)	0,47	Merck	0,0000	0,182	964,60
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (Caixa com 30 comp)	0,263	Merck	0,0000	0,143	3.360,50
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg - comp. (Caixa com 30 comp)	0,465	Merck	0,0000	0,234	1.404,00

Paranavai, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias
 Adriano Dias
 Representante

002096

caj

**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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavai UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(Caixa com 30 comp)	0,18	Merck	0,0000	0,16	7.760,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml(Caixa com 25 amp)	6,92	Hipolabor	0,0000	2,34	234,00
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(Caixa com 1 bisn)	4,433	Pharlab	0,0000	2,73	7.507,50
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.(Caixa com 300 comp)	0,232	Prati Donaduzzi	0,0000	0,042	88.284,00
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; erifitol; 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 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.(Caixa com 15 comp)	1,37	Apsen	0,0000	1,23	2.337,00
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(Caixa com 500 comp)	0,346	Pharlab	0,0000	0,117	1.415,70
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(Caixa com 500 comp)	0,265	Pharlab	0,0000	0,104	998,40
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(Caixa com 30 comp)	1,67	Neoquimica	0,0000	1,30	2.730,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.(Caixa com 400 comp)	0,107	Prati Donaduzzi	0,0000	0,078	1.770,60

Paranavai, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

(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

Fornecedor: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
 Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
 Cidade: Paranavaí UF: PR CEP: 87710-040
 CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
 Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Sim

Folha: 10/14

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(Caixa com 200 comp)	0,08	Prati Donaduzzi	0,0000	0,065	33.800,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(Caixa com 100 amp)	0,453	Santisa	0,0000	0,45	18.495,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(Caixa com 500 comp)	0,157	Hipolabor	0,0000	0,156	17.082,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(Caixa com 30 comp)	0,877	Medley	0,0000	0,494	3.655,60
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(Caixa com 30 comp)	3,38	Germed	0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxornila + Anlodipino 40+5mg compr.(Caixa com 30 comp)	4,456	Medley	0,0000	1,95	9.750,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(Caixa com 30 comp)	1,983	EMS	0,0000	2,21	22.100,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,53	12.932,00
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.(Caixa com 480 comp)	0,09	Prati Donaduzzi	0,0000	0,079	9.835,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00

Paranavaí, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

002098
edg

**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: **A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**
Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, 1108 - Bairro: JD São Jorge
Cidade: Paranavaí UF: PR CEP: 87710-040
CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 9047599617
Telefone: 4434230984 Enquadrado como MPE:Sim MPE Local/Regional:Sim

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.(Caixa com 30 comp)	4,976	Eurofarma	0,0000	4,09	81.800,00
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(Caixa com 50 fr)	3,86	Nativita	0,0000	1,95	4.290,00
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(Caixa com 1 FR)	12,523	Biosintetica	0,0000	11,98	8.386,00
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 Cinchocaina- pomada 30 g(Caixa com 1 Bisn)	23,75	Medley	0,0000	22,75	7.962,50
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.(Caixa com 30 caps)	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 Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(Caixa com 1 Bisn)	9,54	Nova Quimica	0,0000	8,58	4.290,00
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

Paranavaí, 11 de Abril de 2018

Adriano Dias

Adriano Dias
Representante

002099