

CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

**PROCESSO Nº
070/2021**

SETOR: LICITAÇÃO

MODALIDADE: PE 013/2021

OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS), DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL, INCLUSIVE EM SEUS ANEXOS, NOTADAMENTE O ANEXO I QUE VINCULA O TERMO DE REFERÊNCIA.

VOLUME: I

JUSTIFICATIVA do Artigo 3º, inciso I da Lei 10.520/2002

O Setor de Compras do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, solicita a promoção de novo processo licitatório para **aquisição parcelada de medicamentos (farmácia básica e psicotrópicos)**.

Considerando-se o resultado do último processo licitatório de nº 148/2020, Pregão Eletrônico nº 039/2020, do qual restaram desertos/fracassados inúmeros itens; considerando-se o aumento da demanda de consumo pelos pacientes oriundos dos municípios consorciados e considerando-se a necessidade inclusão de novos medicamentos, motiva-se deflagrar novo certame para suprir a demanda apresentada pelos municípios Consorciados ao CONIMS, com a máxima urgência possível;

Considerando-se a impossibilidade de prever com antecedência a quantidade de medicamentos que os pacientes oriundos dos 22 municípios consorciados poderão utilizar no decorrer do exercício, e;

Considerando-se que a compra em maior quantidade possibilita a obtenção de melhor preço e condições, resultantes da maior competitividade entre os fornecedores; motiva-se deflagrar novo certame para suprir a referida demanda.

RECOMENDO AO SETOR DE LICITAÇÃO:

1. A realização de processo licitatório através de PREGÃO ELETRÔNICO, para FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS).
2. Através de Edital, estabelecer às exigências de habilitação, os critérios de aceitação das propostas, as sanções por inadimplemento, estabelecendo ainda, prazos para o fornecimento.

De acordo com orientação repassada pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná, conforme consta no Acórdão n.º 877/2016, e o disposto no Artigo 49, parágrafo III da Lei Complementar n.º 123/2006, a qual priva pela economicidade, vantajosidade e atenção ao interesse público, **a participação neste certame destina-se a ampla concorrência**, sem reserva de cotas ou exclusividade à micro ou pequenas empresas; uma vez que, nos últimos certames realizados por este Consórcio a grande maioria das empresas participantes não se enquadraram como micro ou pequenas. Torna-se o certame mais competitivo gerando uma considerável redução nos valores dos medicamentos licitados, ou seja, resultando vantajosidade econômica a esta administração, havendo ampla participação.

Considere-se que:

a) sendo o CONIMS um Consórcio Intermunicipal de Saúde Pública que atende atualmente 22 (vinte e dois) Municípios, somando-se aproximadamente 200.000 habitantes, através do qual são realizadas aquisições de medicamentos (farmácia básica e psicotrópicos), usados constantemente pelos pacientes oriundos desses municípios; os medicamentos são imprescindíveis para a manutenção da atenção básica à saúde e à rede de especialidades, como também em atenção àqueles pacientes que necessitam fazer uso contínuo de determinadas drogas, o que nos obriga buscar não apenas a vantajosidade econômica, como também o pronto atendimento à saúde pública;

b) o desdobramento das questões financeiras segue um trâmite que demanda até 60 (sessenta) dias para ser efetivado, onde o consórcio tem que receber das Prefeituras para somente então efetuar os pagamentos devidos aos seus fornecedores, e ainda, levando-se em consideração o consumo dos últimos anos pelos Municípios, com base nos históricos dos processos anteriores, constata-se um aumento regularmente crescente. Salieta-se, portanto, a observância deste órgão em preservar os princípios da economicidade, da eficiência e da vantajosidade econômica, evidenciando a preocupação em relação à capacidade física e financeira das Micro e Pequenas Empresas em suprir/efetuar/manter estas linhas de negociação, pois o consórcio mesmo mantendo grandes empresas como fornecedoras, ainda assim, enfrenta problemas com atrasos, faltas e descumprimentos de cláusulas editalícias (fatos que se comprovam pelo elevado número de notificações emitidas), o que acarreta transtornos e atrasos na distribuição dos medicamentos aos entes consorciados e compromete a saúde dos pacientes; principalmente neste novo cenário que ora se apresenta decorrente da pandemia gerada pelo Covid-19;

c) por se tratar de medicamentos (inclusive psicotrópicos), ressalta-se que parte dos itens são adquiridos diretamente dos laboratórios/fabricantes, e em grandes quantidades o que justifica a contratação com empresas de maior porte, visto ser considerável a redução de valores; fato que se contrapõe a situação das micro e pequenas empresas que, na maioria dos casos, praticam preços mais elevados;

d) contando-se ainda que, o número reduzido de micro e pequenas empresas situadas em nossa localidade, acarreta uma acentuada redução da competitividade resultando o aumento dos preços e consequentemente onerando esta administração e os demais entes consorciados a ela, atentamos ao artigo 49, III da Lei Complementar n.º 123/2006, a qual reza que não deve ser realizada licitação exclusiva ou com cotas exclusivas às ME ou EPP se isto **não** for vantajoso à Administração Pública;

- e) tratando-se exclusivamente da aquisição de medicamentos destinados a atenção da saúde pública de 22 (vinte e dois) municípios, este ente entende não ser possível fazer experiências quando se trata de interesse público (saúde pública), para somente após o prejuízo justificar os fatos que se evidenciam.
- f) o atual cenário mundial ante a pandemia gerada pelo Covid-19, torna imprescindível a garantia da manutenção da saúde pública, porém a contratação com micro e pequenas empresas (apenas revendedoras), neste momento em que o mercado apresenta escassez de medicamentos, acarretaria prejuízos a este órgão, consequentemente afetando a população atendida através dele. Portanto, a ampla participação neste certame abre maiores possibilidades na garantia da entrega dos medicamentos, uma vez que as empresas de maior porte asseguram seus estoques com mais facilidade.

Pato Branco/PR, 30 de abril de 2021.

Paulo Horn
Presidente do CONIMS



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 1/9

000005

3

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitante:	Samir Rodrigo Kalinoski	Data da Solicitação:	20/04/2021
Organograma:	0200100001 - Municípios Consorciados		
Local de Entrega:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS		
Objeto:	FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS), de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.		
Justificativa:	ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.		
Observações:			

FORNECEDOR:

Razão Social:	Banco / Agência:/.....
Endereço:	Conta Corrente:
Telefone:	CNPJ:
Condições de Pagamento:	
Prazo de Entrega:	Validade da Proposta:

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	72020386-1	1.000,000	BISN	Aceclofenaco 15mg/g creme 30g			
2	72021271-1	800,000	BISN	Aceponato de metilprednisolona 1 mg/g creme dermatológico 15g			
3	72021511-1	3.000,000	CÁP	Acetato de dextroalfatocoferol 10 mg + ácido fólico 400 mcg cápsula			
4	72020391-1	1.000,000	BISN	Acetato de hidrocortisona 5mg/g + neomicina 5mg/g + ácido ascórbico 0,50mg/g + troxerrutina 20mg/g + benzocaina 2 mg/g pomada 10g			
5	72021472-1	4.000,000	FR/A	Acetato de metilprednisolona 40mg/ml suspensão injetável 2ml			
6	72020397-1	1.000,000	AMP	Acetato de racealfatocoferol (vit e) 50mg + cloridrato de piridoxina (vit b6) 15 mg + colecalciferol (vit d) 0,02 mg + dexpantenol 25 mg + nicotinamida 100 mg + palmitato de retinol (vit a) 100 mg + fosfato sódico de riboflavina (vit b2) 6,8 mg + ácido ascórbico (vit c) 500 mg solução injetável 10ml			
7	72020427-1	10.000,000	COM	Alendronato de sódio 10 mg comprimido			



**ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 2/9

000006

5

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

8	72020446-1	8.000,000	COM	Aripiprazol 10 mg comprimido	_____	_____	_____
9	72020457-1	300.000,00 0	COM	Azitromicina 500 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
10	72021521-1	4.000,000	COM	Besilato de anlodipino 2,5 mg comprimido	_____	_____	_____
11	72021513-1	100,000	FR	Bimatoprost 0,1 mg/ml solução oftálmica 3ml	_____	_____	_____
12	72020485-1	10.000,000	COM	Bisoprolol 2,5 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
13	72021522-1	4.000,000	COM	Bisoprolol 5 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
14	72020486-1	8.000,000	COM	Bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida 12,5 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
15	72021531-1	4.000,000	AMP	Brometo de pancuronio 2 mg/ml ampola c/ 2 ml	_____	_____	_____
16	72020494-1	10.000,000	COM	Brometo de pinavério 50 mg comprimidos revestidos	_____	_____	_____
17	72021297-1	4.000,000	FR/A	Brometo de rocurônio 10 mg/ml solução injetável frasco 5ml	_____	_____	_____
18	72020533-1	1.000,000	FR	Carmelose sódica + eritritol + levocarnitina + glicerol + ácido bórico + borato de sódio decaidratado + citrato de sódio dihidratado + cloreto de potássio + cloreto de cálcio dihidratado + cloreto de magnésio hexaidratado + perborato de sódio + hidróxido de sódio e ou ácido clorídrico + água purificada solução oftálmica 5ml	_____	_____	_____
19	72020543-1	1.000,000	FR	Cefaclor 375 mg/5ml suspensão oral 100ml	_____	_____	_____
20	72020571-1	10.000,000	COM	Cilostazol 50 mg comprimido	_____	_____	_____
21	72020572-1	5.000,000	AMP	Cimetidina 150 mg/ml solução injetável 2ml	_____	_____	_____
22	46010160-1	8.000,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	_____	_____	_____
23	72021514-1	200,000	FR	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal spray jato contínuo 100ml	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 3/9

000007

h

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

24	72021289-1	3.000,000	FR/A	Cloroto de suxametônio 100 mg pó para solução injetável IV/IM frasco 10ml	_____	_____	_____
25	72021295-1	4.000,000	FR/A	Cloridrato de dextrocetamina 50 mg/ml solução injetável IM/IV frasco 10ml	_____	_____	_____
26	72021501-1	5.000,000	DRÁ	Cloridrato de fenazopiridina 200 mg drágea	_____	_____	_____
27	72021502-1	1.000,000	FR	Cloridrato de fenilefrina 0,33 mg/ml + maleato de carbinoxamina 0,13 mg/ml + paracetamol 13,30 mg/ml solução oral 240ml	_____	_____	_____
28	72020639-1	1.000,000	FR	Cloridrato de fenilefrina 10% solução oftálmica 5ml	_____	_____	_____
29	72021503-1	5.000,000	COM	Cloridrato de fenilefrina 4 mg + maleato de clorfeniramina 4 mg + paracetamol 400 mg comprimido	_____	_____	_____
30	72020646-1	1.000,000	COM	Cloridrato de imipramina 10 mg comprimidos revestidos ou drágea	_____	_____	_____
31	72020658-1	3.000,000	AMP	Cloridrato de lincomicina 300 mg/ml solução injetável 2ml	_____	_____	_____
32	72021526-1	2.000,000	COM	Cloridrato de metformina 750 mg comprimido de liberacao prolongada	_____	_____	_____
33	72021498-1	5.000,000	COM	Cloridrato de metformina 850 mg + fosfato de sitagliptina 50 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
34	72020674-1	20.000,000	AMP	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	_____	_____	_____
35	72021471-1	4.000,000	AMP	Cloridrato de naloxona 0,4mg/ml solução injetável 1 ml	_____	_____	_____
36	72020683-1	10.000,000	AMP	Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml	_____	_____	_____
37	72020686-1	1.000,000	FR	Cloridrato de oxibutinina 1mg/ml xarope 120ml	_____	_____	_____
38	72021504-1	5.000,000	COM	Cloridrato de pseudoefedrina 30 mg + paracetamol 500 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
39	72021510-1	1.500,000	COM	Cloridrato de tioridazina 200 mg comprimido de liberaçao prolongada	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 4/9

000008

3

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

40	72020709-1	5.000,000	COM	Cloridrato de tizanidina 2 mg comprimido	_____	_____	_____
41	72020726-1	10.000,000	COM	Clortalidona 25 mg comprimido	_____	_____	_____
42	72020730-1	80.000,000	COM	Colchicina 0,5 mg comprimido	_____	_____	_____
43	72020733-1	10.000,000	COM	Colecalciferol (vitamina d3) 2000 ui comprimido revestido	_____	_____	_____
44	72020735-1	30.000,000	COM	Colecalciferol (vitamina d3) 50.000 ui comprimido revestido	_____	_____	_____
45	72020736-1	50.000,000	COM	Colecalciferol (vitamina d3) 7000 ui comprimido revestido	_____	_____	_____
46	72021540-1	1.000,000	FR	Complexo B polivitamínico (Vitamina B2 2 mg + Vitamina B1 5 mg + Vitamina B6 2mg + Nicotinamida 20 mg + Ácido pantotênico 2,5 mg solução oral 100 ml	_____	_____	_____
47	72021539-1	500,000	COM	Cromoglicato dissódico 4% solução oftálmica 5ml	_____	_____	_____
48	72020755-1	2.000,000	BISN	Dexametasona 1mg/g + sulfato de neomicina 5,0 mg/g + sulfato de polimixina b 6000 ui/g pomada 3,5g	_____	_____	_____
49	72020758-1	100.000,00 0	COM	Dexametasona 4 mg comprimido	_____	_____	_____
50	72020770-1	8.000,000	AMP	Diclofenaco potássico 25 mg/ml solução injetável 3ml	_____	_____	_____
51	72021515-1	1.500,000	SACH	Diosmina 900 mg + hesperidina 100 mg sachê	_____	_____	_____
52	72021267-1	200,000	FR	Dipropionato de beclometasona 100 mcg + fumarato de formoterol di-hidratado 6 mcg + brometo de glicopirrônio 12,5 mcg solução aerossol 60 doses mais dispositivo inalador	_____	_____	_____
53	72020804-1	10.020,000	DOSE	Dipropionato de beclometasona 400mcg/dose pó inalante caixa com 60 cápsulas/doses + inalador	_____	_____	_____
54	72020820-1	10.000,000	COM	Empagliflozina 25 mg + linagliptina 5 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
55	72021266-1	3.000,000	COM	Espironolactona 100 mg + furosemida 20 mg cápsula	_____	_____	_____



**ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 5/9

000009

B

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

56	72021499-1	3.000,000	FR/A	Etomidato 2 mg/ml solução injetável 10 ml	_____	_____	_____
57	72021523-1	2.000,000	COM	Ezetimiba 10 mg + sinvastatina 20 mg comprimido	_____	_____	_____
58	72021524-1	2.000,000	COM	Ezetimiba 10 mg comprimido	_____	_____	_____
59	72020850-1	3.000,000	COM	Ferripolimaltose 100 mg + ácido fólico 0,35 mg comprimido	_____	_____	_____
60	72020860-1	2.000,000	FR	Fluoresceína 1% solução oftálmica 3ml	_____	_____	_____
61	72020864-1	130.000,00 0	COM	Fosfato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400 ui comprimido revestido	_____	_____	_____
62	72020874-1	1.000,000	AMP	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml + acetato de dexametasona 8 mg/ml suspensão injetável 1ml	_____	_____	_____
63	72021507-1	2.000,000	COM	Fumarato de quetiapina 200 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
64	72021517-1	100,000	FR	Furoato de fluticasona 200 mcg + trifonato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com 30 doses	_____	_____	_____
65	72020573-1	50.000,000	COM	Cimetidina 200 mg comprimido	_____	_____	_____
66	72021506-1	3.000,000	CÁP	Gabapentina 400 mg cápsula	_____	_____	_____
67	72021509-1	1.000,000	CÁP	Hemitartarato de rivastigmina 6 mg cápsula	_____	_____	_____
68	72020913-1	40.000,000	COM	Hemitartarato de zolpidem 10 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
69	72020914-1	5.000,000	AMP	Heparina sódica 5000 ui/ml solução injetável 5ml	_____	_____	_____
70	72021468-1	4.000,000	FR/A	Imipeném monidratado 500 mg + cilastatina sódica 500 mg frasco pó para solução injetável	_____	_____	_____
71	72021525-1	2.000,000	COM	Indapamida 1,5 mg comprimido revestido de liberação prolongada	_____	_____	_____
72	72020933-1	3.000,000	FR/A	Insulina lispro 100 ui/ml solução injetável 10ml	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 6/9

000010

3

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

73	72020966-1	800.000,00 0	COM	Levotiroxina sódica 200 mcg comprimido	_____	_____	_____
74	72021518-1	3.000,000	COM	Levotiroxina sódica 88 mcg comprimido	_____	_____	_____
75	72020974-1	10.000,000	COM	Lorazepam 1 mg comprimido	_____	_____	_____
76	72020989-1	1.000,000	FR	Maleato de timolol 0,5% + tartarato de brimonidina 0,2% solução oftálmica 5ml	_____	_____	_____
77	72020991-1	2.000,000	FR	Maleato de timolol 5,0 mg/ml + travoprost 0,04 mg/ml solução oftálmica 2,5ml	_____	_____	_____
78	72021516-1	2.000,000	COM	Melilotus officinalis 26,7 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
79	72021508-1	1.500,000	COM	Mesilato de rasagilina 1 mg comprimido	_____	_____	_____
80	72021530-1	10.000,000	AMP	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 10 ml	_____	_____	_____
81	72021512-1	4.000,000	BISN	Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de Zinco 200 mg/g pomada dermatológica 60g	_____	_____	_____
82	72021030-1	12.000,000	BISN	Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal + aplicador 60g	_____	_____	_____
83	72021505-1	2.000,000	COM	Nitazoxanida 500 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
84	72021037-1	2.000,000	BISN	Nitrofurazona 2 mg/g pomada 20g	_____	_____	_____
85	72021527-1	5.000,000	COM	Olmesartana medoxomila 40 mg + hidroclorotiazida 25 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
86	72021068-1	8.000,000	CÁP	Pantotenato de cálcio 60 mg + cistina 20 mg + nitrato de tiamina 60 mg + levedura medicinal 100 mg + queratina 20 mg + ácido paraminobenzóico 20mg cápsula	_____	_____	_____
87	72021072-1	5.000,000	COM	Paracetamol 500 mg + maleato de dimetindeno 0,5 mg + cloridrato de fenilefrina 2mg + rutosídeo 15 mg + ácido ascórbico 40 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
88	72021076-1	5.000,000	AMP	Pentoxifilina 20 mg/ ml solução injetável 5ml	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 7/9

000611

6

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

89	72021528-1	2.000,000	COM	Perindopril arginina 10 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
90	72021081-1	5.000,000	COM	Pinus pinaster aiton 50 mg comprimido	_____	_____	_____
91	72021469-1	4.000,000	FR/A	Piperacilina sódica 4 g + tazobactam sódico 0,5 g frasco pó para solução injetável	_____	_____	_____
92	72021089-1	4.000,000	BISN	Policresuleno 50mg/g + cloridrato de cinchocaína 10mg/g pomada 30g com 10 aplicadores descartáveis	_____	_____	_____
93	72021096-1	1.000,000	CÁP	Polypodium leucotomos 250 mg cápsula	_____	_____	_____
94	72021103-1	5.000,000	CÁP	Progesterona natural micronizada 200 mg cápsula	_____	_____	_____
95	72021128-1	6.000,000	CÁP	Rifampicina 300 mg cápsula	_____	_____	_____
96	72021139-1	8.000,000	AMP	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml solução injetável 5ml	_____	_____	_____
97	72021256-1	800,000	COM	Sacubitril 24 mg + valsartana 26 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
98	72021145-1	1.000,000	CÁP	Senna alexandrina mill 29,268 mg + cassia fistula l. 23,400 mg cápsula	_____	_____	_____
99	72021161-1	30.000,000	COM	Sulfadiazina 500 mg comprimido	_____	_____	_____
100	72021500-1	2.000,000	UND	Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 400g	_____	_____	_____
101	72021168-1	2.000,000	AMP	Sulfato de amicacina 125 mg/ml solução injetável 2ml	_____	_____	_____
102	72021170-1	3.000,000	AMP	Sulfato de amicacina 50 mg/ml solução injetável 2ml	_____	_____	_____
103	72021287-1	5.000,000	AMP	Sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg/ml solução injetável ampola 1ml	_____	_____	_____
104	72021194-1	5.000,000	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml xarope 100ml	_____	_____	_____
105	72021195-1	5.000,000	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1ml	_____	_____	_____



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

Página: 8/9

000012
B

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

106	72021200-1	3.000,000	FR	Sulfato ferroso 5 mg/ml de ferro elementar xarope 100ml	_____	_____	_____
107	72021529-1	2.000,000	COM	Telmisartana 40 mg comprimido	_____	_____	_____
108	72021212-1	8.000,000	COM	Ticagrelor 90 mg comprimido revestido	_____	_____	_____
109	72021519-1	2.000,000	DRÁ	Valerato de estradiol 1 mg drágea	_____	_____	_____
110	72021520-1	3.000,000	DRÁ	Vimocetina 5 mg comprimido	_____	_____	_____
111	72021241-1	2.000,000	SACH	Vitamina c (ácido ascórbico) + colágeno sache a partir de 12 gr	_____	_____	_____
112	72021242-1	10.000,000	UND	Vitamina c (ácido ascórbico) 1 g comprimido efervescente	_____	_____	_____
113	72021244-1	1.000,000	AMP	Vitamina c (ácido ascórbico) 200 mg/ml solução injetável 5ml	_____	_____	_____
114	72021246-1	200.000,00 0	COM	Vitamina c (ácido ascórbico) 500 mg comprimido de desintegração lenta	_____	_____	_____
115	72021248-1	100.000,00 0	COM	Vitaminas do complexo b - vit b1 (cloridrato de tiamina) 30mg + vit b2 (riboflavina) 3,3mg + vit b3 (nicotinamida) 50mg + vit b5 (pantotenato de cálcio) 25 mg + vit b6 (cloridrato de piridoxina) 10mg + vit b12 (cianocobalamina) 15 mcg comprimido	_____	_____	_____
116	72021254-1	5.000,000	DOSE	Xinafoato de salmeterol 25 mcg + propionato de fluticasona 250 mcg suspensão aerossol spray para uso oral	_____	_____	_____
117	72021255-1	1.000,000	DOSE	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 100 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral	_____	_____	_____
118	72021274-1	30,000	FR	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 500 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral com 60 doses	_____	_____	_____
119	72020434-1	8.000,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml solução injetável 10ml	_____	_____	_____
120	7202154655-1	100.000,00 0	COM	Zinco quelato 29,59 mg comprimido	_____	_____	_____
121	72020693-1	10.000,000	AMP	Cloridrato de petidina 50 mg/ml solução injetável	_____	_____	_____



**ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br Site: <http://www.conims.com.br>

Página: 9/9

000013
B

Solicitação de Compra Nº 83/2021 - COTAÇÃO DE PREÇOS

Preço Total:

Pato Branco/PR, 20 de Abril de 2021.

.....
Assinante



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

000014

OFÍCIO CIRCULAR Nº 009/LIC/CONIMS - MEDICAMENTOS

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

26 de março de 2021 08:46

Para: saude@bssul.pr.gov.br, saude@chopinzinho.pr.gov.br, francelidavi@hotmail.com, administracaosaude@vitorino.pr.gov.br, sandracds2012@hotmail.com, itapejarasaude@gmail.com, jota.c.p@hotmail.com, odaiengenhar@hotmail.com, saliane.pegoraro@bssul.gov.br, saude@mangueirinha.pr.gov.br, saude@sulina.pr.gov.br, Departamento de Saúde Honório Serpa <saudehs@hotmail.com>, secretariasaudemariopolis@gmail.com, saude@campoere.sc.gov.br, rosavaboligon@yahoo.com.br, saude@coronelmartins.sc.gov.br, enatoassiscalliaris69@gmail.com, João Paulo Garcia <secretario_saude@galvao.sc.gov.br>, saude@ipuacu.sc.gov.br, saude@irati.sc.gov.br, smsjupia@gmail.com, dluza1@gmail.com, saude@novohorizonte.sc.gov.br, saude@saobernardino.sc.gov.br, saude@saolourenco.sc.gov.br, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL DOMINGOS SOARES <sms_coroneldomingossoares@sesa.pr.gov.br>, Vilson Forgiarini <vilsonforgiarini@hotmail.com>

Bom dia Srs,

Segue em anexo ofício circular referente ao novo processo
**- FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO
PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E
PSICOTRÓPICOS**

Aguardamos a confirmação até **02/04/2021**, para darmos sequência no processo.

Qualquer dúvida estamos à disposição,

Atenciosamente,

SUSAMARA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

009 - SMS MEDICAMENTOS PREGUINHO 2021.pdf
267K



000015

3

OFÍCIO CIRCULAR Nº 009/COMPRAS/CONIMS

Pato Branco/PR, 26 de março de 2021.

Assunto: Nova Licitação para aquisição de MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.**Senhores
SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**

1. Tendo em vista a abertura de um novo processo licitatório, para a aquisição de MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, referente a itens que ficaram deserto do pregão 39/2020, vem-se através deste solicitar aos municípios para que, havendo necessidade de inclusão, informem a quantidade e o descritivos dos medicamentos.
2. Pedimos a gentileza de informar o descritivo completo dos medicamentos e o quantitativo necessário para o período de 12 meses.
3. Aguardamos retorno até a data de 02/04/2021, impreterivelmente, sendo o que tínhamos para o momento.
4. Qualquer dúvida entrar em contato através do e-mail licitacao@conims.com.br ou pelos telefones (046) 3313-3550 - (046) 98405 8825.

Atenciosamente,

MARCOS JOSE
BRANDOLI DE
LIMA:06427092979

Assinado de forma digital
por MARCOS JOSE
BRANDOLI DE
LIMA:06427092979

**MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA
COORDENADOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS**



Medicamentos Licitação São Bernardino SC (oficial)

1 mensagem

Eros Miguel Catusso <erosmiguelcatusso@hotmail.com>

1 de abril de 2021 09:30

Para: "licitacao@conims.com.br" <licitacao@conims.com.br>

Fiz algumas alterações, agora é oficial kkk
guardo confirmação do recebimento deste email.

att

Feliz Páscoa e bom final de semana!

Eros Miguel Catusso
Farmacêutico CRF-SC 18649

 **LISTA MEDICAMENTOS LICITAÇÃO.docx**
20K

Anti-inflamatórios e analgésicos:

- * Fenazopiridina 200 mg – 1000 cp - não tem licitação - (temos de 100mg)
- * Paracetamol + cloridrato de fenilefrina + maleato de carbinoxamina 13,3mg/0,33 mg/0,13 mg/ml suspensão – 30 frascos - não tem licitação
- * Paracetamol + maleato de clorfeniramina + cloridrato de fenilefrina 400 mg + 4 mg + 4mg comprimidos - 1500 cp \ \
- * Paracetamol + cloridrato de pseudoefedrina 500/30 mg – 1000 cp \ \

Antifúngico e anti-helmínticos

- * Nitazoxanida 500 mg – 300 cp não tem licitação

Psicotrópicos

- * Gabapentina 400 mg – 1000 cp não tem
- * Quetiapina 200 mg – 1000 cp \ \
- * Rasagilina 1 mg – 200 cp \ \
- * Rivastigmina 6 mg – 300 cp não tem
- * Tioridazina 200 mg – 240 cp \ \ (tem de 100 e 25mg)

Outros

- * Ácido fólico + acetato de dextroalfatocoferol 400/10 mg – 1000 CP não tem

* Nistatina + óxido de zinco pomada - *não tem*

- Complexo vitamínico (Vitamina B2; Vitamina B1; Vitamina B6; Nicotinamida; Vitamina B12; Vitamina C; Vitamina A; Vitamina D3; Ácido pantotênico) suspensão - 50 frascos - *não tem - ver. Temos 913 (20ml)*

- Complexo vitamínico (ácido fólico, biotina, cálcio, cobre, ferro, ômega 3, vitamina A, vitamina C, vitamina E) - 1000 cp - *ver. ver. Temos 915, 914, 498,*

- Cloridrato de olopatadina 2,22 mg/ml - 15 frascos - *ver. item 327.*

- Cromoglicato dissódico 4% colírio - 15 frascos - *não tem val só sol nasal.*

* Bimatoprost (0,01%) colírio - 5 frascos - *não tem (tem el 0,3mg/ml)*

* Cloreto de sódio 0,9% solução nasal, spray suave, jato contínuo - 40 frascos - *ver*

- cumarina + heparina sódica 5 mg/ml + 50 UI/ml - 20 frascos - *não tem de continuação*

* Diosmina + hesperidina 900/100 mg sachês - 300 sachês - *não tem*

* Extrato seco de Melilotus officinalis Lam. 26,7mg - 200 cp ?

- Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio + simeticona (600 + 300 + 35 mg/5ml -) 50 frascos - *ver este item, mas com 50 mg menor. item 579.*

* Trifenatato de vilanterol, furoato de fluticasona 200/25 mg - 5 frascos - *elhar temos 541*

* Levotiroxina sódica 88 mcg - 300 cp - *não tem*

- Luteína 10mg + zeaxantina 2mg + vitaminas e minerais - 500 cp ? *item 756*

nomes

- Protetor solar facial textura aqua-serum oil free, com água termal FPS 30 - 30 tubos ?

- Protetor solar textura gel-creme, oil free com água termal FPS 60 - 50 tubos ?

- Tiras para teste de glicose G-Tech free - 3000 tiras (*teste individual*)

* Valerato de estradiol 1 mg - 200 Cp - *não tem*

* Vimopocetina 5 mg - 200 cp - *não tem*

- Aparelho para medir glicemia G-Tech lite - 5 aparelhos (*individual*)

HI e DIA

* Anlodipino 2,5mg - 1400 cp

não tem

tem de 5,0.

* Bisoprolol 5mg - 800 cp

u

" de 2,5

- * Ezetimiba/sinavastatina 10/20 mg – 300 cp *no*
- * Ezetimiba 10 mg – 800 cp *~*
- * Indapamida 1,5 mg – 300 cp *~*
- * Metformina 750 mg – 200 cp *~*
- Nifedipina 20mg – 800 cp *~ 035 e 039 /*
- * Olmesartana + hidroclorotiazida 40/25 mg: 2000 cp *~ te mes 40/25 mg*
- * Perindopril 10 mg – 200 cp *~ ?*
- * Telmisartana 40 mg – 200 cp *~*


RES: OFÍCIO CIRCULAR Nº 009/LIC/CONIMS - MEDICAMENTOS

1 mensagem

Saude <saude@saolourenco.sc.gov.br>

1 de abril de 2021 12:49

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

OF. Nº. 035/2021

São Lourenço do Oeste –SC 01 de abril de

2021

Assunto: inclusão de medicação em nova licitação para aquisição de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos.

Ilmo. Senhor
ALTAIR JOSÉ GASPARETTO
Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

Vimos, por meio deste, solicitar que seja incluído na Nova Licitação para aquisição de MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS os seguintes medicamentos e seus respectivos quantitativos:

Objeto	Quantidade	Marca de Referência
TRILEPTAL 600 MG LÍQUIDO <i>oxcarbamazepina</i>	100 FRASCOS <i>Item 1</i>	SIM <i>oxcarbal item 21</i>
FRISIUM 10 MG COMP	500 COMPRIMIDOS	SIM <i>clonazepam item 215</i>
DEPAKENE 250 MG LÍQUIDO	100 FRASCOS	SIM <i>valproato item 594</i>
METFORMINA 850+ SITAGLIPTINA 50 MG COMP. <i>times 500mg + 50mg</i>	1000 COMPRIMIDOS <i>303</i>	NÃO <i>confirmar - não tem exceto</i>
OXIBUTININA 1 MG/ ML LIQUIDO <i>Item 331</i>	100 FRASCOS <i>331</i>	NÃO <i>discreto já tem discreto 331</i>
ETOMIDATO 20 MG/10 ML AMPOLA <i>discreto não tem discreto</i>	100 AMPOLAS <i>discreto</i>	NÃO <i>fa tem discreto não tem exceto</i>
SULFADIAZINA DE PRATA POTE DE 400 GRAMAS	400 POTES <i>não tem</i>	NÃO <i>discreto - nem discreto</i>

Por oportuno, agradeço e me coloco a disposição para eventuais esclarecimentos.

000021

3

Atenciosamente,

Gestora do Fundo Municipal de Saude



Camila Lorenzet Secretaria Municipal de Saude

De Acordo.

De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 26 de março de 2021 08:47

Para: saude@bssul.pr.gov.br; saude@chopinzinho.pr.gov.br; francelidavi@hotmail.com; administracaosaude@vitorino.pr.gov.br; sandracds2012@hotmail.com; itapejarasaude@gmail.com; jota.c.p@hotmail.com; odairengenhara@hotmail.com; saliane.pegoraro@bssul.gov.br; saude@mangueirinha.pr.gov.br; saude@sulina.pr.gov.br; Departamento de Saúde Honório Serpa; secretariasaudemariopolis@gmail.com; saude@campoere.sc.gov.br; rosavaboligon@yahoo.com.br; saude@coronelmartins.sc.gov.br; enatoassiscalliarí69@gmail.com; João Paulo Garcia; saude@ipuacu.sc.gov.br; saude@irati.sc.gov.br; smsjupia@gmail.com; dluza1@gmail.com; saude@novohorizonte.sc.gov.br; saude@saobernardino.sc.gov.br; Saude; SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL DOMINGOS SOARES; Vilson Forgiarini

Assunto: OFÍCIO CIRCULAR Nº 009/LIC/CONIMS - MEDICAMENTOS

Bom dia Srs,

Segue em anexo ofício circular referente ao novo processo
**- FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO
PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E
PSICOTRÓPICOS**

Aguardamos a confirmação até **02/04/2021**, para darmos sequência no processo.

Qualquer dúvida estamos à disposição,

000022

B

Atenciosamente,

--
SUSAMARA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Saude

Telefone: 49 3344-8500

Fax: 49 3344-8560



**PREFEITURA DE SÃO
LOURENÇO DO OESTE -SC**


Antes de imprimir, lembre-se do seu compromisso com o meio ambiente. Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Se você não é o destinatário ou pessoa autorizada a recebê-la, informamos que o seu uso, divulgação, cópia ou arquivamento são proibidos. Portanto, se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, nos informe respondendo imediatamente a este e-mail e em seguida apague-a.

2 anexos

Camilla Kozmyt

image001.png
59K

35 Oficio CONIMS ALTAIR JOSÉ GASPARETTO.pdf

 238K

000023
3

**Re: Medicamentos Licitação São Bernardino SC (oficial)**

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

6 de abril de 2021 15:00

Para: Eros Miguel Catusso <erosmiguelcatusso@hotmail.com>

Boa tarde Eros,
Segue conforme contato telefônico itens para a confirmação das Mg.

01- Complexo vitamínico (Vitamina B2; Vitamina B1; Vitamina B6; Nicotinamida; Vitamina B12; Vitamina C; Vitamina A; Vitamina D3; Ácido pantotênico) suspensão -50 frascos (quantas ml o frasco, e às mg das vitaminas)

temos licitado este - Vitaminas do complexo b - vit b1 (cloridrato de tiamina) 3mg + vit b2 (riboflavina) 3mg + vit b6 (cloridrato de piridoxina) 3mg + vit b3 (nicotinamida) 10mg + vit b5 (pantotenato de cálcio) 25 mg solução oral gotas 20ml

02- Complexo vitamínico (ácido fólico, biotina, cálcio, cobre, ferro, ômega 3, vitamina A, vitamina C, vitamina E) - 1000 cp (qual as mg das vitaminas)

Temos licitado - Vitaminas e sais minerais - vit a 400 mcg + vit b1 1,2mg + vit b2 1,3mg + vit b3 16mg + vit b5 5mg + vit b6 1,3mg + vit b9 240mcg + vit b12 2,4 mcg + vit c 45mg + vit d 5,0mcg + vit e 6,7mg + biotina 30mcg + vit k 65mcg + calcio 150mg + cloro 320mcg + cobre 450mcg + cromo 18mcg + ferro 8,1mg + fósforo 125mg + iodo 33mg + magnésio 100mg + manganês 1,2mg + molibdênio 23mcg + potássio 10mcg + selênio 20mcg + zinco 7mg. Comprimido revestido.

Temos licitado - Vitaminas e sais minerais - vit a 400 mcg + vit b1 1,2mg + vit b2 1,3mg + vit b3 16mg + vit b5 5mg + vit b6 1,3mg + vit b9 240mcg + vit b12 2,4 mcg + vit c 45mg + vit d 5,0mcg + vit e 6,7mg + biotina 30mcg + vit k 65mcg + calcio 150mg + cloro 320mcg + cobre 450mcg + cromo 18mcg + ferro 8,1mg + fósforo 125mg + iodo 33mg + magnésio 100mg + manganês 1,2mg + molibdênio 23mcg + potássio 10mcg + selênio 20mcg + zinco 7mg. Comprimido revestido.

03 - Cromoglicato dissódico 4% colírio - 15 frascos (colocar o nome comercial)

04 - cumarina + heparina sódica 5 mg/ml + 50 UI/ml - 20 frascos (descontinuado)

05 - Protetor solar facial textura aqua-serum oil free, com água termal FPS 30 - 30 tubos (colocar marca e qual o ml)

06 - Protetor solar textura gel-creme, oil free com água termal FPS 60 - 50 tubos(colocar marca e qual o ml)

Quaisquer dúvidas estamos a disposição.
Aguardo o mais rápido possível o retorno.

Susamara

Em qui., 1 de abr. de 2021 às 09:30, Eros Miguel Catusso <erosmiguelcatusso@hotmail.com> escreveu:

Fiz algumas alterações, agora é oficial kkk
aguardo confirmação do recebimento deste email.

att

Feliz Páscoa e bom final de semana!

Eros Miguel Catusso
Farmacêutico CRF-SC 18649

*antimo***Anti-inflamatórios e analgésicos:**

- Fenazopiridina 200 mg – 1000 cp
- Paracetamol + cloridrato de fenilefrina + maleato de carbinoxamina 13,3mg/0,33 mg/0,13 mg/ml suspensão – 30 frascos
- Paracetamol + maleato de clorfeniramina + cloridrato de fenilefrina 400 mg + 4 mg + 4mg comprimidos - 1500 cp
- Paracetamol + cloridrato de pseudoefedrina 500/30 mg – 1000 cp

Antifúngico e anti-helmínticos

- Nitazoxanida 500 mg – 300 cp

Psicotrópicos

- Gabapentina 400 mg – 1000 cp
- Quetiapina 200 mg – 1000 cp
- Rasagilina 1 mg – 200 cp
- Rivastigmina 6 mg – 300 cp
- Tioridazina 200 mg – 240 cp

Outros

- Ácido fólico + acetato de dextroalfatocoferol 400/10 mg – 1000 CP

- Nistatina + óxido de zinco pomada
- Complexo B polivitaminico (Vitamina B2 2 mg; Vitamina B1 5 mg; Vitamina B6 2 mg; Nicotinamida 20 mg; Ácido pantotênico 2,5 mg) solução oral –50 frascos 100 ml
- Cloridrato de olopatadina 2,22 mg/ml – 15 frascos
- Cromoglicato dissódico 4% colírio - 15 frascos (Cromolerg)
- Bimatoprost (0,01%) colírio- 5 frascos
- Cloreto de sódio 0,9% solução nasal, spray suave, jato contínuo – 40 frascos
- cumarina + heparina sódica 5 mg/ ml+ 50 UI/ml – (Venalot H) 20 frascos
- Diosmina + hesperidina 900/100 mg sachês – 300 sachês
- Extrato seco de Melilotus officinalis Lam. 26,7mg – 200 cp
- Hidróxido de alumínio+hidróxido de magnésio+simeticona 600 + 300 + 35 mg/5ml – 50 frascos
- Trifenatato de vilanterol, furoato de fluticasona 200/25 mg - 5 frascos
- Levotiroxina sódica 88 mcg – 300 cp
- Luteína 10mg+ zeaxantina 2mg+ vitaminas e minerais – 500 cp
- Tiras para teste de glicose G-Tech free – 3000 tiras
- Valerato de estradiol 1 mg – 200 Cp
- Vimpocetina 5 mg – 200 cp
- Aparelho para medir glicemia G-Tech lite – 5 aparelhos

HI e DIA

- Anlodipino 2,5mg – 1400 cp
- Bisoprolol 5mg – 800 cp

000027

B

- Ezetimiba/sinavastatina 10/20 mg – 300 cp
- Ezetimiba 10 mg – 800 cp
- Indapamida 1,5 mg – 300 cp
- Metformina 750 mg – 200 cp
- Nifedipina 20mg – 800 cp
- Olmesartana + hidroclorotiazida 40/25 mg: 2000 cp
- Perindopril 10 mg – 200 cp
- Telmisartana 40 mg – 200 cp

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

000028

3



Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS

1 mensagem

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

13 de abril de 2021 16:57

Para: ABC Financeiro <financeiro@abcdistribuidora.far.br>, "A.G. KIENEN - Licitações" <licitacao@agkvida.com.br>, atendimento@distribuidoraprosauade.com.br, inovamed@inovamed-rs.com.br, Vinicius Ramos - PROMEFARMA <licitacao2@promefarma.com.br>, Licitação Dimeva <licitacao1@dimeva.com.br>, DIMENSÃO HOSPITALAR <contato.dimensaohospitalar@gmail.com>, Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>, fabio@ffmed.com, Licitação GAM <licita@gam.com.br>, Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar <marcosdaniel@altermed.com.br>, "licitacao03.jethamed@gmail.com" <licitacao03.jethamed@gmail.com>, Centermedi <centermedi@centermedi.com.br>, PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>, AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>, Contratos Rioclarense <contratos@rioclarense.com.br>, Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>

Boa Tarde,

Segue em anexo solicitação de orçamento para fins de processo licitatório.

Contamos com seu breve retorno e desde já agradecemos!

Qualquer dúvida estamos a disposição!

Atenciosamente,

--

Susamara

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

**ANEXO PARA COTAÇÃO.xlsx**

21K

**RES: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS**

1 mensagem

licitacao1@dimeva.com.br <licitacao1@dimeva.com.br>

15 de abril de 2021 17:16

Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde Suzi,

Segue cotação de preços para abertura de processo licitatório conforme solicitado.

Não se trata de preços para compra direta.

Atenciosamente,



Jaqueline G. Dos Santos

Setor de licitação

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.

Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.

Pato Branco - Pr.

CEP 85503-320.

(46) 3224-3767**De:** LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviada em:** terça-feira, 13 de abril de 2021 16:58**Para:** ABC Financeiro <financeiro@abcdistribuidora.far.br>; A.G. KIENEN - Licitações

<licitacao@agkvida.com.br>; atendimento@distribuidoraprosauade.com.br; inovamed@inovamed-

rs.com.br; Vinícius Ramos - PROMEFARMA <licitacao2@promefarma.com.br>; Licitação Dimeva

<licitacao1@dimeva.com.br>; DIMENSÃO HOSPITALAR <contato.dimensaohospitalar@gmail.com>;

Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>; fabio@ffmed.com; Licitação GAM

<licita@gam.com.br>; Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar

<marcosdaniel@altermed.com.br>; licitacao03.jethamed@gmail.com; Centermedi

<centermedi@centermedi.com.br>; PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>; AR FIOREZZANO

<fiorenzanomed@yahoo.com.br>; Contratos Rioclarense <contratos@rioclarense.com.br>; Empenhos

Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>

Assunto: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS

Bóia Tarde,

Segue em anexo solicitação de orçamento para fins de processo licitatório.

Contamos com seu breve retorno e desde já agradecemos!

Qualquer dúvida estamos a disposição!

Atenciosamente,

000031

3

--

Susamara

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO


CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

 **ANEXO PARA COTAÇÃO- CONIMS.xlsx**
22K

00032
B

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA MEDICAMENTOS

FORNecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

ENDEReÇO: RUA JOSÉ FRARON, 155, SALA 01, FRARON- PATO BRANCO- PR

CNPJ: 76.386.283/0001-13

FONE: 046 3224-3767

RESPONSÁVEL: JAQUELINE- LICITAÇÕES

E-MAIL: licitacao@dimeva.com.br

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

DATA E LOCAL: 15/04/2021- PATO BRANCO

ITENS	CÓDIGO CONIMS	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	APRESENTAÇÃO	VALOR MÁXIMO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	72020386	271669	Acetofenaco 15mg/g creme 30g	1.000	BISNAGAS	19,1100	19.110,00
2	72021271	271604	Aceponato de metilprednisolona 1 mg/g creme dermatologico 15g	800	BISNAGAS		0,00
3	72021511		Acetato de dextroalfatocoferoi 10 mg + ácido fólico 400 mcg cápsula	3.000	CAPSULA		0,00
4	72020391	400261	Acetato de hidrocortisona 5mg/g + neomicina 5mg/g + ácido ascórbico 0,50mg/g + troxerrutina 20mg/g + benzocaina 2 mg/g pomada 10g	1.000	BISNAGAS		0,00
5	72021472		Acetato de metilprednisolona 40mg/ml suspensão injetável 2ml	4.000	FRA/AMP		0,00
6	72020397	449102	Acetato de racealfatocoferoi (vit e) 50mg + cloridrato de piridoxina (vit b6) 15 mg + colecalciferol (vit d) 0,02 mg + dexpanatenol 25 mg + nicotinamida 100 mg + palmitato de retinol (vit a) 100 mg + fosfato sódico de riboflavina (vit b2) 6,8 mg + ácido ascórbico (vit c) 500 mg solução injetável 10ml	1.000	AMPOLAS		0,00
7	72020427	308721	Alendronato de sódio 10 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,2700	2.700,00
8	72020446	364780	Aripiprazol 10 mg comprimido	8.000	COMPRIMIDOS	4,0600	32.480,00
9	72020457	267140	Azitromicina 500 mg comprimido revestido	300.000	COMPRIMIDOS	2,1000	630.000,00
10	72021521		Besilato de anlodipino 2,5 mg comprimido	4.000	COMPRIMIDOS	0,7500	3.000,00
11	72021513		Binatoprostá 0,1 mg/ml solução ofálmica 3ml	100	FRASCO	104,7800	10.478,00
12	72020485	362720	Bisoprolol 2,5 mg comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS	1,1100	11.100,00
13	72021522		Bisoprolol 5 mg comprimido revestido	4.000	COMPRIMIDOS	1,3500	5.400,00
14	72020486	271129	Bisoprolol 5 mg hidrociorotiazida 12,5 mg comprimido revestido	8.000	COMPRIMIDOS	3,2500	26.000,00
15	72021531		Brometo de pancuronio 2 mg/ml ampola c/ 2 ml	4.000	AMPOLAS		0,00

333333
3

16	72020494	298582	Brometo de pinavério 50 mg comprimidos revestidos	10.000	COMPRIMIDOS			0,00
17	72021297	268521	Brometo de rocurnônio 10 mg/ml solução injetável frasco 5ml	4.000	FRA/AMP			0,00
18	72020533	305428	Carmelose sódica + eritritol + levocarnitina + glicerol + ácido bórico + borato de sódio decaidratado + citrato de sódio dihidratado + cloreto de potássio + cloreto de cálcio dihidratado + cloreto de magnésio hexaidratado + perborato de sódio + hidróxido de sódio e ou ácido clorídrico + água purificada solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS			0,00
19	72020543	385423	Cefaclor 375 mg/5ml suspensão oral 100ml	1.000	FRASCOS	112,7000		112.700,00
20	72020571	276377	Clostrazol 50 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,3200		3.200,00
21	72020572	340167	Cimetidina 150 mg/ml solução injetável 2ml	5.000	AMPOLAS			0,00
22	46010160		Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	8.000	FRASCO/AMPOLA	180,0000		1.440.000,00
23	72021514		Cloreto de sódio 0,9% solução nasal spray jato contínuo 100ml	200	FRASCO			0,00
24	72021289	268442	Cloreto de suxametônio 100 mg pó para solução injetável IV/IM frasco 10ml	3.000	FRASCO/AMPOLA			0,00
25	72021295	425182	Clostrato de dextrocetamina 50 mg/ml solução injetável 1ml/IV frasco	4.000	FRASCO/AMPOLA			0,00
26	72021501		Cloridrato de fenazopiridina 200 mg drágea	5.000	DRÁGEA	0,9700		4.850,00
27	72021502		Cloridrato de fenilefrina 0,33 mg/ml + maleato de carbinoxamina 0,13 mg/ml + paracetamol 13,30 mg/ml solução oral 240ml	1.000	FRASCO			0,00
28	72020639	271790	Cloridrato de fenilefrina 10% solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS			0,00
29	72021503		Cloridrato de fenilefrina 4 mg + maleato de clorfeniramina 4 mg + paracetamol 400 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS			0,00
30	72020646	267293	Cloridrato de imipramina 10 mg comprimidos revestidos	1.000	COMPRIMIDOS			0,00
31	72020658	268492	Cloridrato de lincomicina 300 mg/ml solução injetável 2ml	3.000	AMPOLAS			0,00
32	72021526		Cloridrato de metformina 750 mg comprimido de liberação prolongada	2.000	COMPRIMIDOS	0,8600		1.720,00
33	72021498		Cloridrato de metformina 850 mg + fosfato de sitagliptina 50 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS	3,9400		19.700,00
34	72020674	268481	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	20.000	AMPOLAS			0,00
35	72021471		Cloridrato de naloxona 0,4mg/ml solução injetável I 1 ml	4.000	AMPOLAS			0,00
36	72020683	268504	Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml	10.000	AMPOLAS			0,00
37	72020686	272328	Cloridrato de oxibutirina 1mg/ml xarope 120ml	1.000	FRASCOS	41,0000		41.000,00
38	72021504		Cloridrato de pseudoefedrina 30 mg + paracetamol 500 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS			0,00
39	72021510		Cloridrato de tioridazina 200 mg comprimido de liberação prolongada	1.500	COMPRIMIDOS	3,5700		5.355,00
40	72020709	276961	Cloridrato de tizanidina 2 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS	0,7800		3.900,00
41	72020726	274497	Clortalidona 25 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,3400		3.400,00
42	72020730	267642	Colchicina 0,5 mg comprimido	80.000	COMPRIMIDOS	1,7900		143.200,00

30000
3

43	72020733	442729	Colocalciferol (vitamina d3) 2000 ui comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS			0,00
44	72020735	431098	Colocalciferol (vitamina d3) 50.000 ui comprimido revestido	30.000	COMPRIMIDOS			0,00
45	72020736	431097	Colocalciferol (vitamina d3) 7000 ui comprimido revestido	50.000	COMPRIMIDOS			0,00
46	72021540		Complexo B polivitamínico (Vitamina B2 2 mg + Vitamina B1 5 mg + Vitamina B6 2mg + Nicotinamida 20 mg + Ácido pantotênico 2,5 mg solução oral 100 ml	1.000	FRASCO			0,00
47	72021539		Cromoglicato dissódico 4% solução oftálmica 5ml	500	FRASCO			0,00
48	72020755	270230	Dexametasona 1mg/g + sulfato de neomicina 5,0 mg/g + sulfato de polimixina b 6000 ui/g Domada 3,5g	2.000	BISNAGAS			0,00
49	72020758	269388	Dexametasona 4 mg comprimido	100.000	COMPRIMIDOS		0,7200	72.000,00
50	72020770	270999	Diclofenaco potássico 25 mg/ml solução injetável 3ml	8.000	AMPOLAS			0,00
51	72021515		Diosmina 900 mg + hesperidina 100 mg sachê	1.500	SACHÊS		3,9700	5.955,00
52	72021267	470130	Dipropionato de beclometasona 100 mcg + fumarato de formoterol hidratado 6 mcg + brometo de glicopirrônio 12,5 mcg solução aerossol 60 doses mais dispositivo inalador	200	FRASCO			0,00
53	72020804	267589	Dipropionato de beclometasona 400mcg/dose pó inalante caixa com 60 cápsulas/doses + inalador	10.020	DOSES			0,00
54	72020820	462392	Empagliflozina 25 mg + linagliptina 5 mg comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS		11,8500	118.500,00
55	72021266	280877	Espironolactona 100 mg + furosemida 20 mg cápsula	3.000	COMPRIMIDOS			0,00
56	72021499		Etomidato 2 mg/ml solução injetável 10 ml	3.000	FRASCO/AMPOLA			0,00
57	72021523		Ezetimiba 10 mg + simvastatina 20 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS		1,6500	3.300,00
58	72021524		Ezetimiba 10 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS		0,8800	1.760,00
59	72020850	399988	Ferripolimaltose 100 mg + ácido fólico 0,35 mg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS			0,00
60	72020860	272944	Fluoresceína 1% solução oftálmica 3ml	2.000	FRASCOS			0,00
61	72020864	448883	Fosfato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400 ui comprimido revestido	130.000	COMPRIMIDOS			0,00
62	72020874	368168	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml + acetato de dexametasona 8 mg/ml suspensão injetável 1ml	1.000	AMPOLAS			0,00
63	72021507		Fumarato de quetiapina 200 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS		1,4800	2.960,00
64	72021517		Furoato de fluticasona 200 mcg + trifenato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com 30 doses	100	FRASCO		236,1000	23.610,00
65	72020883	448565	Furoato de fluticasona 200 mcg + trifenato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com dose	5.000	DOSES		7,8700	39.350,00
66	72021506		Gabapentina 400 mg cápsula	3.000	CAPSULA		1,0600	3.180,00
67	72021509		Hemitartrato de rivastigmina 6 mg cápsula	1.000	CAPSULA		4,8900	4.890,00
68	72020913	278316	Hemitartrato de zolpidem 10 mg comprimido revestido	40.000	COMPRIMIDOS		1,5600	62.400,00
69	72020914	272796	Heparina sódica 5000 ui/ml solução injetável 5ml	5.000	AMPOLAS			0,00
70	72021468		Imipenem monohidratado 500 mg + cistatina sódica 500 mg frasco pó para solução injetável	4.000	FRA/AMP			0,00
71	72021525		Indapamida 1,5 mg comprimido revestido de liberação prolongada	2.000	COMPRIMIDOS		0,2400	480,00
72	72020933	276233	Insulina lispro 100 ui/ml solução injetável 10ml	3.000	FRAS/AMP		116,3700	349.110,00
73	72020966	276095	Levotiroxina sódica 200 mcg comprimido	800.000	COMPRIMIDOS		0,6000	480.000,00
74	72021518		Levotiroxina sódica 88 mcg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS		0,2700	810,00
75	72020974	273472	Lorazepam 1 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS			0,00
76	72020989	319000	Maleato de timolol 0,5% + tartarato de brimonidina 0,2% solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS		99,7600	99.760,00

000030
5

77	72020991	356452	Maleato de timolol 5,0 mg/ml + travoprostá 0,04 mg/ml solução oftálmica 2,5ml	2.000	FRASCOS			0,00
78	72021516		Meliolus officialis 26,7 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS	3,0800		6.160,00
79	72021508		Mesilato de rasagilina 1 mg comprimido	1.500	COMPRIMIDOS			0,00
80	72021530		Midazolam 50 mg/ml (5mg/ml) ampola c/ 10 ml	10.000	AMPOLAS			0,00
81	72021512		Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de Zinco 200 mg/g pomada dermatológica 60g	4.000	BISNAGAS			0,00
82	72021030	266788	Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal + aplicador 60g	12.000	BISNAGAS			0,00
83	72021505		Nitazoxanida 500 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS			0,00
84	72021037	268274	Nitrofurazona 2 mg/g pomada 20g	2.000	BISNAGAS			0,00
85	72021527		Olmesartana medoxomila 40 mg + hidroclorotiazida 25 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS	1,0500		5.250,00
86	72021068	449031	Pantotenato de cálcio 60 mg + cistina 20 mg + nitrato de tiamina 60 mg + levedura medicinal 100 mg + queratina 20 mg + ácido paraminobenzóico 20ma cápsula	8.000	CÁPSULAS			0,00
87	72021072	270929	Paracetamol 500 mg + maleato de dimetindeno 0,5 mg + cloridrato de fenilefrina 2mg + rutosídeo 15 mg + ácido ascórbico 40 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS			0,00
88	72021076	335112	Pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável 5ml	5.000	AMPOLAS			0,00
89	72021528		Perindopril arginina 10 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS			0,00
90	72021081		Pinus pinaster aitona 50 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS	1,7500		8.750,00
91	72021469		Piperacilina sodica 4 g + tazobactam sódico 0,5 g frasco po para solução injetável	4.000	FRA/AMP			0,00
92	72021089	396356	Poliresuleno 50mg/g + cloridrato de cinchocaina 10mg/g pomada 30g com 10 aplicadores descartáveis	4.000	BISNAGAS	53,4600		213.840,00
93	72021096		Polypodium leucotomos 250 mg cápsula	1.000	CÁPSULAS			0,00
94	72021103	273952	Progesterona natural micronizada 200 mg cápsula	5.000	CÁPSULAS			0,00
95	72021128	272837	Rifampicina 300 mg cápsula	6.000	CÁPSULAS			0,00
96	72021139	448616	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml solução injetável 5ml	8.000	AMPOLAS			0,00
97	72021256	445431	Sacubitril 24 mg + valsartana 26 mg comprimido revestido	800	COMPRIMIDOS	5,0300		4.024,00
98	72021145	396415	Senna alexandrina mill 29,268 mg + cassia fistula l. 23,400 mg cápsula	1.000	CÁPSULAS			0,00
99	72021161	267765	Sulfadiazina 500 mg comprimido	30.000	COMPRIMIDOS			0,00
100	72021500		Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 400g	2.000	UNIDADES			0,00
101	72021168	268382	Sulfato de ampicacina 125 mg/ml solução injetável 2ml	2.000	AMPOLAS			0,00
102	72021170	268383	Sulfato de ampicacina 50 mg/ml solução injetável 2ml	3.000	AMPOLAS			0,00
103	72021287	304872	Sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg/ml solução injetável ampola 1ml	5.000	AMPOLAS			0,00
104	72021194	269817	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml xarope 100ml	5.000	FRASCOS			0,00
105	72021119	269818	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1ml	5.000	AMPOLAS			0,00
106	72021200	332468	Sulfato ferroso 5 mg/ml de ferro elementar xarope 100ml	3.000	FRASCOS			0,00
107	72021529		Telmisartana 40 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS	1,0600		2.120,00
108	72021212	400852	Ticagrelor 90 mg comprimido revestido	8.000	COMPRIMIDOS	5,6900		45.520,00
109	72021519		Valerato de estradiol 1 mg drágea	2.000	DRAGEA			0,00
110	72021520		Vimocetina 5 mg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS	0,7000		2.100,00
111	72021241	271685	Vitamina c (ácido ascórbico) + colágeno sachê a partir de 12 gr	2.000	SACHÊS			0,00

112	72021242	271685	Vitamina c (ácido ascórbico) 1 g comprimido efervescente	10.000	UNIDADES		0,00
113	72021244	459809	Vitamina c (ácido ascórbico) 200 mg/ml solução injetável 5ml	1.000	AMPOLAS		0,00
114	72021246	271691	Vitamina c (ácido ascórbico) 500 mg comprimido de desintegração lenta	200.000	COMPRIMIDOS		0,00
115	72021248	437109	Vitaminas do complexo b - vit b1 (cloridrato de tiamina) 30mg + vit b2 (riboflavina) 3,3mg + vit b3 (nicotinamida) 50mg + vit b5 (pantotenato de cálcio) 25 mg + vit b6 (cloridrato de piridoxina) 10mg + vit b12 (cianocobalamina) 15 mcg comprimido	100.000	COMPRIMIDOS		0,00
116	72021254	280881	Xinafoato de salmeterol 25 mcg + propionato de fluticasona 250 mcg suspensão aerossol spray para uso oral	5.000	DOSES	1,6300	8.150,00
117	72021255	337478	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 100 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral	1.000	DOSES	1,6900	1.690,00
118	72021274	436777	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 500 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral com 60 doses	30	FRASCO	196,7700	5.903,10

000036

B

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA MEDICAMENTOS

FORNECEDOR: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PEDRO SOARES, 299

CNPJ: 28.093.678/0001/-85

FONE: 46 2604 0154

RESPONSÁVEL: FABIO REBONATTO

E-MAIL: FABIO@FFMED.COM.BR

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

DATA E LOCAL: PATO BRANCO, 19 DE ABRIL DE 2021

ITENS	CÓDIGO COMINS	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	APRESENTAÇÃO	VALOR MÁXIMO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	72020386	271669	Aceclofenaco 15mg/g creme 30g	1.000	BISNAGAS	21,3000	21.300,00
2	72021271	271604	Aceponato de metilprednisolona 1 mg/g creme dermatológico 15g	800	BISNAGAS		0,00
3	72021511		Acetato de dextroalfatocoferol 10 mg + ácido fólico 400 mcg cápsula	3.000	CAPSULA		0,00
4	72020391	400261	Acetato de hidrocortisona 5mg/g + neomicina 5mg/g + ácido ascórbico	1.000	BISNAGAS		0,00
5	72021472		0,50mg/g + troxerrutina 20mg/g + benzocaína 2 mg/g pomada 10g	4.000	FRA/AMP		0,00
6	72020397	449102	Acetato de metilprednisolona 40mg/ml suspensão injetável 2ml	1.000	AMPOLAS		0,00
	72020427	308721	Acetato de racealfatocoferol (vit e) 50mg + cloridrato de piridoxina (vit b6) 15 mg + colecalciferol (vit d) 0,02 mg + dexpanthenol 25 mg + nicotinamida 100 mg + palmitato de retinol (vit a) 100 mg + fosfato sódico de riboflavina (vit b2) 6,8 mg + ácido ascórbico (vit c) 500 mg solução intervalar 10ml			7,6600	7.660,00
8	72020446	364780	Alendronato de sódio 10 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,6100	6.100,00
9	72020457	267140	Aripiprazol 10 mg comprimido	8.000	COMPRIMIDOS	0,4800	3.840,00
10	72021521		Azitromicina 500 mg comprimido revestido	300.000	COMPRIMIDOS	2,1400	642.000,00
11	72021513		Besilato de anlodipino 2,5 mg comprimido	4.000	COMPRIMIDOS	0,9300	3.720,00
12	72020485	362720	Bimatoprost 0,1 mg/ml solução oftálmica 3ml	100	FRASCO		0,00
13	72021522		Bisoprolol 2,5 mg comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS	0,6500	6.500,00
14	72020486	271129	Bisoprolol 5 mg comprimido revestido	4.000	COMPRIMIDOS	0,7000	2.800,00
15	72021531		Bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida 12,5 mg comprimido revestido	8.000	COMPRIMIDOS	1,8800	15.040,00
16	72020494	298582	Brometo de pancuronio 2 mg/ml ampola c/ 2 ml	4.000	AMPOLAS	36,6500	146.600,00
17	72021297	268521	Brometo de pinavério 50 mg comprimidos revestidos	10.000	COMPRIMIDOS	0,4800	4.800,00
			Brometo de rocurônio 10 mg/ml solução injetável frasco 5ml	4.000	FRA/AMP		0,00
18	72020533	305428	Carmelose sódica + eritritol + levocarnitina + glicerol + ácido bórico + borato de sódio decahidratado + citrato de sódio dihidratado + cloreto de potássio + cloreto de cálcio dihidratado + cloreto de magnésio hexaidratado + perborato de sódio + hidróxido de sódio e ou ácido clorídrico + água purificada solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS		0,00
19	72020543	385423	Cefaclor 375 mg/5ml suspensão oral 100ml	1.000	FRASCOS	133,7000	133.700,00
20	72020571	276377	Cilostazol 50 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,4100	4.100,00
21	72020572	340167	Cimetidina 150 mg/ml solução injetável 2ml	5.000	AMPOLAS		0,00
22	46010160		Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	8.000	FRASCO/AMPOLA	24,6200	196.960,00
23	72021514		Cloreto de sódio 0,9% solução nasal spray jato contínuo 100ml	200	FRASCO		0,00
24	72021289	268442	Cloreto de suxametônio 100 mg pó para solução injetável IV/IM frasco 1	3.000	FRASCO/AMPOLA	26,8800	80.640,00
25	72021295	425182	Cloridrato de dextrocetamina 50 mg/ml solução injetável IM/IV frasco 10ml	4.000	FRASCO/AMPOLA		0,00
26	72021501		Cloridrato de fenazopiridina 200 mg drágea	5.000	DRÁGEEA	1,1600	5.800,00
27	72021502		Cloridrato de fenilefrina 0,33 mg/ml + maleato de carbinoxamina 0,13 mg/ml + paracetamol 13,30 mg/ml solução oral 240ml	1.000	FRASCO		0,00
28	72020639	271790	Cloridrato de fenilefrina 10% solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS		0,00
29	72021503		Cloridrato de fenilefrina 4 mg + maleato de clorfeniramina 4 mg + paracetamol 400 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS	1,4400	7.200,00
30	72020646	267293	Cloridrato de imipramina 10 mg comprimidos revestidos	1.000	COMPRIMIDOS		0,00
31	72020658	268492	Cloridrato de lincomicina 300 mg/ml solução injetável 2ml	3.000	AMPOLAS		0,00
32	72021526		Cloridrato de metformina 750 mg comprimido de liberação prolongada	2.000	COMPRIMIDOS	0,4600	920,00
33	72021498		Cloridrato de metformina 850 mg + fosfato de sitagliptina 50 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS	4,6500	23.250,00
34	72020674	268481	Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	20.000	AMPOLAS	18,0000	360.000,00
35	72021471		Cloridrato de naloxona 0,4mg/ml solução injetável 1 ml	4.000	AMPOLAS		0,00
36	72020683	268504	Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml	10.000	AMPOLAS	3,4500	34.500,00
37	72020686	272328	Cloridrato de oxibutinina 1mg/ml xarope 120ml	1.000	FRASCOS	48,0000	48.000,00
38	72021504		Cloridrato de pseudoefedrina 30 mg + paracetamol 500 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS		0,00
39	72021510		Cloridrato de tioridazina 200 mg comprimido de liberação prolongada	1.500	COMPRIMIDOS	4,3500	6.525,00
40	72020709	276961	Cloridrato de tizanidina 2 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS	1,2400	6.200,00
41	72020726	274497	Clortalidona 25 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS	0,2000	2.000,00
42	72020730	267642	Colchicina 0,5 mg comprimido	80.000	COMPRIMIDOS	0,3100	24.800,00
43	72020733	442729	Colecalciferol (vitamina d3) 2000 ui comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS	0,5000	5.000,00
44	72020735	431098	Colecalciferol (vitamina d3) 50.000 ui comprimido revestido	30.000	COMPRIMIDOS	8,0000	240.000,00
45	72020736	431097	Colecalciferol (vitamina d3) 7000 ui comprimido revestido	50.000	COMPRIMIDOS	2,0000	100.000,00
46	72021540		Complexo B polivitamínico (Vitamina B2 2 mg + Vitamina B1 5 mg + Vitamina B6 2mg + Nicotinamida 20 mg + Ácido pantotênico 2,5 mg solução oral 100 ml	1.000	FRASCO		0,00
47	72021539		Cromoglicato dissódico 4% solução oftálmica 5ml	500	FRASCO	17,0000	8.500,00
48	72020755	270230	Dexametasona 1mg/g + sulfato de neomicina 5,0 mg/g + sulfato de polimixina b 6000 ui/g pomada 3,5g	2.000	BISNAGAS		0,00
49	72020758	269388	Dexametasona 4 mg comprimido	100.000	COMPRIMIDOS	0,3500	35.000,00

50	72020770	270999	Diclofenaco potássico 25 mg/ml solução injetável 3ml	8.000	AMPOLAS	2,6500	21.200,00
51	72021515		Diosmina 900 mg + hesperidina 100 mg sachê	1.500	SACHÊS	4,9500	7.425,00
52	72021267	470130	Dipropionato de beclometasona 100 mcg + fumarato de formoterol dihidratado 6 mcg + brometo de glicopirrônio 12,5 mcg solução aerossol 60 doses mais dispositivo inalador	200	FRASCO	121,0000	24.200,00
53	72020804	267589	Dipropionato de beclometasona 400mcg/dose pó inalante caixa com 60 cápsulas/doses + inalador	10.020	DOSES		0,00
54	72020820	462392	Empagliflozina 25 mg + linagliptina 5 mg comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS	6,3500	63.500,00
55	72021266	280877	Espironolactona 100 mg + furosemida 20 mg cápsula	3.000	COMPRIMIDOS	1,7700	5.310,00
56	72021499		Etomidato 2 mg/ml solução injetável 10 ml	3.000	FRASCO/AMPOLA		0,00
57	72021523		Ezetimiba 10 mg + sinvastatina 20 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS	1,9900	3.980,00
58	72021524		Ezetimiba 10 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS	1,3600	2.720,00
59	72020850	399988	Ferripolimaltose 100 mg + ácido fólico 0,35 mg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS		0,00
60	72020860	272944	Fluoresceína 1% solução oftálmica 3ml	2.000	FRASCOS		0,00
61	72020864	448883	Fosfato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400 ui comprimido revestido	130.000	COMPRIMIDOS	1,2500	162.500,00
62	72020874	368168	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml + acetato de dexametasona 8 mg/ml suspensão injetável 1ml	1.000	AMPOLAS		0,00
63	72021507		Fumarato de quetiapina 200 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS	1,3500	2.700,00
64	72021517		Furoato de fluticasona 200 mcg + trifenato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com 30 doses	100	FRASCO	275,0000	27.500,00
65	72020883	448565	Furoato de fluticasona 200 mcg + trifenato de vilanterol 25 mcg pó inalatório via oral dispositivo com dose	5.000	DOSES	9,2000	46.000,00
66	72021506		Gabapentina 400 mg cápsula	3.000	CÁPSULA	1,1600	3.480,00
67	72021509		Hemitartarato de rivastigmina 6 mg cápsula	1.000	CAPSULA	5,5000	5.500,00
68	72020913	278316	Hemitartarato de zolpidem 10 mg comprimido revestido	40.000	COMPRIMIDOS	0,3500	14.000,00
69	72020914	272796	Heparina sódica 5000 ui/ml solução injetável 5ml	5.000	AMPOLAS		0,00
70	72021468		Impipeném monoidratado 500 mg + cilastatina sódica 500 mg frasco pó para solução injetável	4.000	FRA/AMP		0,00
71	72021525		Indapamida 1,5 mg comprimido revestido de liberação prolongada	2.000	COMPRIMIDOS		0,00
72	72020933	276233	Insulina lispro 100 ui/ml solução injetável 10ml	3.000	FRAS/AMP	138,0000	414.000,00
73	72020966	276095	Levotiroxina sódica 200 mcg comprimido	800.000	COMPRIMIDOS		0,00
74	72021518		Levotiroxina sódica 88 mcg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS		0,00
75	72020974	273472	Lorazepam 1 mg comprimido	10.000	COMPRIMIDOS		0,00
	72020989	319000	Maleato de timolol 0,5% + tartarato de brimonidina 0,2% solução oftálmica 5ml	1.000	FRASCOS		0,00
	72020991	356452	Maleato de timolol 5,0 mg/ml + travoprost 0,04 mg/ml solução oftálmica 2,5ml	2.000	FRASCOS		0,00
78	72021516		Mellilotus officinalis 26,7 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS		0,00
79	72021508		Mesilato de rasagilina 1 mg comprimido	1.500	COMPRIMIDOS		0,00
80	72021530		Midazolam 50 mg/ml (5mg/ml) ampola c/ 10 ml	10.000	AMPOLAS		0,00
81	72021512		Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de Zinco 200 mg/g pomada dermatológica 60g	4.000	BISNAGAS		0,00
82	72021030	266788	Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal + aplicador 60g	12.000	BISNAGAS		0,00
83	72021505		Nitazoxanida 500 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS	4,5100	9.020,00
84	72021037	268274	Nitrofurazona 2 mg/g pomada 20g	2.000	BISNAGAS		0,00
85	72021527		Olimesartana medoxomila 40 mg + hidrocortizida 25 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS	2,6600	13.300,00
86	72021068	449031	Pantotenato de cálcio 60 mg + cistina 20 mg + nitrato de tiamina 60 mg + levedura medicinal 100 mg + queratina 20 mg + ácido p-aminobenzoico 20mg cápsula	8.000	CÁPSULAS		0,00
87	72021072	270929	Paracetamol 500 mg + maleato de dimetindeno 0,5 mg + cloridrato de fenilefrina 2mg + rutosídeo 15 mg + ácido ascórbico 40 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS		0,00
88	72021076	335112	Pentoxifilina 20 mg/ml solução injetável 5ml	5.000	AMPOLAS		0,00
89	72021528		Perindopril arginina 10 mg comprimido revestido	2.000	COMPRIMIDOS		0,00
90	72021081		Pinus pinaster aiton 50 mg comprimido	5.000	COMPRIMIDOS		0,00
91	72021469		Piperacilina sódica 4 g + tazobactam sódico 0,5 g frasco pó para solução injetável	4.000	FRA/AMP	45,0000	180.000,00
92	72021089	396356	Poliresuleno 50mg/g + cloridrato de cinchocaína 10mg/g pomada 30g com 10 aplicadores descartáveis	4.000	BISNAGAS	59,0000	236.000,00
93	72021096		Polypodium leucotomos 250 mg cápsula	1.000	CÁPSULAS		0,00
94	72021103	273952	Progesterona natural micronizada 200 mg cápsula	5.000	CÁPSULAS	2,8400	14.200,00
95	72021128	272837	Rifampicina 300 mg cápsula	6.000	CÁPSULAS		0,00
96	72021139	448616	Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml solução injetável 5ml	8.000	AMPOLAS	13,6500	109.200,00
97	72021256	445431	Sacubitril 24 mg + valsartana 26 mg comprimido revestido	800	COMPRIMIDOS		0,00
	72021145	396415	Senna alexandrina mill 29,268 mg + cassia fistula l. 23,400 mg cápsula	1.000	CÁPSULAS		0,00
	72021161	267765	Sulfadiazina 500 mg comprimido	30.000	COMPRIMIDOS		0,00
100	72021500		Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 400g	2.000	UNIDADES		0,00
101	72021168	268382	Sulfato de ampicacina 125 mg/ml solução injetável 2ml	2.000	AMPOLAS		0,00
102	72021170	268383	Sulfato de ampicacina 50 mg/ml solução injetável 2ml	3.000	AMPOLAS		0,00
103	72021287	304872	Sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg/ml solução injetável ampola 1ml	5.000	AMPOLAS		0,00
104	72021194	269817	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml xarope 100ml	5.000	FRASCOS		0,00
105	72021119	269818	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1ml	5.000	AMPOLAS	3,4700	17.350,00
106	72021200	332468	Sulfato ferroso 5 mg/ml de ferro elementar xarope 100ml	3.000	FRASCOS		0,00
107	72021529		Telmisartana 40 mg comprimido	2.000	COMPRIMIDOS	4,6600	9.320,00
108	72021212	400852	Ticagrelor 90 mg comprimido revestido	8.000	COMPRIMIDOS	5,9900	47.920,00
109	72021519		Valerato de estradiol 1 mg drágea	2.000	DRAGEA		0,00
110	72021520		Vimocetina 5 mg comprimido	3.000	COMPRIMIDOS		0,00
111	72021241	271685	Vitamina c (ácido ascórbico) + colágeno sachê a partir de 12 gr	2.000	SACHÊS		0,00
112	72021242	271685	Vitamina c (ácido ascórbico) 1 g comprimido efervescente	10.000	UNIDADES		0,00
113	72021244	459809	Vitamina c (ácido ascórbico) 200 mg/ml solução injetável 5ml	1.000	AMPOLAS		0,00
114	72021246	271691	Vitamina c (ácido ascórbico) 500 mg comprimido de desintegração lenta	200.000	COMPRIMIDOS		0,00
115	72021248	437109	Vitaminas do complexo b - vit b1 (cloridrato de tiamina) 30mg + vit b2 (riboflavina) 3,3mg + vit b3 (nicotinamida) 50mg + vit b5 (pantotenato de cálcio) 25 mg + vit b6 (cloridrato de piridoxina) 10mg + vit b12 (cianocobalamina) 15 mcg comprimido	100.000	COMPRIMIDOS		0,00
116	72021254	280881	Xinafoato de salmeterol 25 mcg + propionato de fluticasona 250 mcg suspensão aerossol spray para uso oral	5.000	DOSES	4,0000	20.000,00
117	72021255	337478	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 100 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral	1.000	DOSES	2,0000	2.000,00
118	72021274	436777	Xinafoato de salmeterol 50 mcg + propionato de fluticasona 500 mcg pó inalante com dispositivo dosador para uso oral com 60 doses	30	FRASCO	245,0000	7.350,00



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

RE: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS

1 mensagem

Fabio Rebonatto <rebonattof@hotmail.com>
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

19 de abril de 2021 15:22

Segue cotacao em anexo.

Sem mais,

Fabio

De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 19 de abril de 2021 15:49
Para: rebonattof@hotmail.com <rebonattof@hotmail.com>
Assunto: Fwd: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS

----- Forwarded message -----

De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: seg., 19 de abr. de 2021 às 11:01
Subject: Fwd: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS
To: <fabio@ffmed.com>

----- Forwarded message -----

De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: ter., 13 de abr. de 2021 às 16:57
Subject: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS
To: ABC Financeiro <financeiro@abcdistribuidora.far.br>, A.G. KIENEN - Licitações <licitacao@agkvida.com.br>, <atendimento@distribuidoraprosaude.com.br>, <inovamed@inovamed-rs.com.br>, Vinícius Ramos - PROMEFARMA <licitacao2@promefarma.com.br>, Licitação Dimeva <licitacao1@dimeva.com.br>, DIMENSÃO HOSPITALAR <contato.dimensaohospitalar@gmail.com>, Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>, <fabio@ffmed.com>, Licitação GAM <licita@gam.com.br>, Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar <marcosdaniel@altermed.com.br>, licitacao03.jethamed@gmail.com <licitacao03.jethamed@gmail.com>, Centermedi <centermedi@centermedi.com.br>, PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>, AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>, Contratos Rioclarense <contratos@rioclarense.com.br>, Empenhos Rioclarense <empenhos@rioclarense.com.br>

Boa Tarde,

Segue em anexo solicitação de orçamento para fins de processo licitatório.

Contamos com seu breve retorno e desde já agradecemos!

Qualquer dúvida estamos a disposição!

Atenciosamente,

--

Susamara

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

**ANEXO PARA COTAÇÃO.xlsx**

22K



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000041

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10009	D00	ACEBROFILINA XAROPE 25MG/5ML INFANTIL 120ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	4,600
10012	D00	ACEBROFILINA XAROPE 50MG/5ML ADULTO 120ML	ELOFAR	1	FR	9,880
10013	D00	ACEBROFILINA XAROPE 50MG/5ML ADULTO 120ML	NEOQUIMICA	1	FR	10,800
10015	D00	ACECLOFENACO 100 MGCX.C/12 COM	VITAPAN-VITAMED	12	CX	6,019
13809	D00	ACETAZOLAMIDA 250 MGCX.C/25 COM	UNIAOQUIMICA	25	CX	23,500
10020	D00	ACETILCISTEINA 200 MG/5GR (040MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA GEOLAB	GEOLAB	50	CX	82,000
15361	D00	ACETILCISTEINA 600 MG/5GR (120MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA GEOLAB	GEOLAB	50	CX	62,000
10017	D00	ACETILCISTEINA INJETAVEL 10% (100MG/ML) 03 MLCX.C/5 AMP	UNIAOQUIMICA	5	CX	19,000
10019	D00	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG/ML 120 ML - ADULTO	GEOLAB	1	FR	17,720
10024	D00	ACICLOVIR 200 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	200,000
15081	D00	ACICLOVIR 400 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	60,520
10022	D00	ACICLOVIR DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	3,260
14015	D00	ACICLOVIR INJETAVEL 250 MG PÓ S/DILUENTE CX.C/5 AMP	UNIAOQUIMICA	5	CX	180,000
13661	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGCX.C/500 COM	BRASTERAPICA	500	CX	42,000
14526	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MGCX.C/200 COM	E.M.S	200	CX	51,000
10031	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	36,000
10029	D00	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTAS	NATULAB	1	FR	9,356
10032	D00	ACIDO FOLINICO 15 MG (FOLINATO DE CALCIO) CX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	1.100,000
13915	D00	ACIDO TRANEXAMICO 250 MGCX.C/12 COM	E.M.S	12	CX	63,360
14152	D00	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 MLCX.C/100 A	HIPOLABOR	100	CX	820,000
14263	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1) CX.C/25 COM	ABBOTT	25	CX	34,200
10037	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1) CX.C/25 COM	BIOLAB	25	CX	10,000
10038	D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1) CX.C/50 COM	BIOLAB	50	CX	46,000
10035	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)	HIPOLABOR	1	FR	6,600
10036	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)	PRATIDONADUZZI	1	FR	7,880
10050	D00	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 MLCX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	300,000
10057	D00	AGUA BI-DESTILADA 05 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	63,600
10059	D00	AGUA BI-DESTILADA 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	91,600
10061	D00	AGUA BI-DESTILADA 20 MLCX.C/200 AMP PL	SAMTEC	200	CX	187,600
14699	D00	AGUA DE MELISSA 0,65MG/ML 48 ML	IFAL	1	FR	9,200
10073	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0100 ML	FRESENIUS	1	FR	3,420
10075	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	3,800

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000042B
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10076	D00	AGUA P/INJECAO SF 0500 ML	FRESENIUS	1	FR	4,300
10077	D00	AGUA P/INJECAO SF 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	7,200
10167	D00	ALBENDAZOL 400 MGCX.C/100 COM	PRATIDONADUZZI	100	CX	68,000
13767	D00	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 MLCX.C/60 FR	GEOLAB	60	CX	102,000
10193	D00	ALENDRONATO SODICO 70 MGCX.C/4 COM	DELTA-CELLERA	4	CX	1,760
10219	D00	ALOPURINOL 100 MGCX.C/600 COM	PRATIDONADUZZI	600	CX	147,800
10220	D00	ALOPURINOL 300 MGCX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	252,000
10223	D00	ALPRAZOLAM 0,50MG (B1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	16,800
14767	D00	ALPRAZOLAM 1,00MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED	30	CX	4,800
10225	D00	ALPRAZOLAM 1,00MG (B1)CX.C/30 COM	ZYDUS	30	CX	8,882
10227	D00	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	19,480
10234	D00	AMBROXOL GOTAS 7,5 MG/ML 50 ML	NATIVITA	1	FR	4,000
10238	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 15MG/5ML INFANTILCX.C/60 FR	FARMACE	60	CX	228,000
10239	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML ADULTOCX.C/60 FR	FARMACE	60	CX	228,000
10241	D00	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML)CX.C/50 AMP	TEUTO	50	CX	140,000
15546	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5,0MG + 50MGCX.C/30 (2BLX15C VITAPAN-VITAMED		30	CX	7,000
10249	D00	AMINOFILINA 100 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	68,000
10253	D00	AMIODARONA 100 MGCX.C/30 COM	MEDLEY	30	CX	27,000
10254	D00	AMIODARONA 200 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	34,600
13790	D00	AMITRIPTILINA 25 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	64,000
10257	D00	AMITRIPTILINA 75 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	112,000
10262	D00	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG)CX.C/30 COM	GSK	30	CX	59,896
10265	D00	AMOXICILINA (875MG) + CLAVULANATO (125MG)CX.C/20 COM	DELTA-CELLERA	20	CX	50,000
10261	D00	AMOXICILINA 500 MGCX.C/500 COM	TEUTO	500	CX	183,500
14118	D00	AMOXICILINA 500 MGCX.C/500 CAPS	UNICHEM	500	CX	154,000
10258	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	4,300
15301	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 MLCX.C/50 FR	CIMED	50	CX	330,000
14307	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	11,480
10268	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 250+62,50MG/5ML 100ML	GSK	1	FR	33,339
10269	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 400+57,00MG/5ML 070ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	20,560
10273	D00	AMPICILINA 500 MGCX.C/840 COM	PRATIDONADUZZI	840	CX	523,152
10270	D00	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE CX.C/100 FR-AI BLAU		100	CX	741,000

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000043 B
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13878	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/100 FR/AM BLAU		100	CX	741,000
10271	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/50 FR-AM TEUTO		50	CX	277,000
10272	D00	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	6,400
10282	D00	ANFOTERICINA B+TETRACILINA CREME VAGINAL 45GR C/10 APLIC/ ÁTIVUS-ARESE		1	CX	75,400
10283	D00	ANLODIPINO 02,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	75,600
10285	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/500 (25BLX20CPR)	GEOLAB	500	CX	30,000
10288	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	13,140
15535	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	VITAPAN-VITAMED	30	CX	3,200
14316	D00	ARIPIPIRAZOL 10 MG (C1)CX.C/30 COM	PRATIDONADUZZI	30	CX	25,806
10296	D00	ARIPIPIRAZOL 15 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	100,800
10297	D00	ARIPIPIRAZOL 20 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	88,800
10298	D00	ARIPIPIRAZOL 30 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	88,800
10300	D00	ARTICAINA TUBETE 4% C/EPINEF 1:100.000 1,8MLCX.C/50 TUB VIDR DFL		50	CX	198,000
10360	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/600 COM	PRATIDONADUZZI	1	CX	67,200
10359	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/30 (2BLX15CPR)	VITAPAN-VITAMED	30	CX	1,780
10362	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/600 COM	PRATIDONADUZZI	600	CX	74,280
15544	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30 (2BLX15CPR)	VITAPAN-VITAMED	30	CX	3,600
10363	D00	ATENOLOL 100 MGCX.C/600 COM	PRATIDONADUZZI	600	CX	88,800
15543	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 050 + 12,5 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	8,080
15542	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100 + 25,0 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	13,440
14950	D00	ATORVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	18,600
14951	D00	ATORVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	19,400
14201	D00	ATORVASTATINA CALCICA 40 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	37,100
14148	D00	ATROPINA COLIRIO 0,5% ML	ALLERGAN	1	FR	13,200
14407	D00	ATROPINA COLIRIO 1,0% 05 ML	ALLERGAN	1	FR	14,860
14840	D00	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01MLCX.C/100 AMP	FARMACE	100	CX	130,000
13877	D00	AXETILCEFUROXIMA 250 MGCX.C/10 COM	RANBAXY	10	CX	68,000
10380	D00	AZATIOPRINA 50 MGCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	400,000
15481	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/150 (50BLX3CPR)	GEOLAB	150	CX	360,000
14303	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/150 COM BL.FRACIONAVEL	PRATIDONADUZZI	150	CX	385,740
10385	D00	AZITROMICINA INJETAVEL 500 MG IVCX.C/10 FR-AMP	CRISTALIA	10	CX	1.350,000
10382	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILU	PRATIDONADUZZI	1	FR	14,200

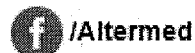
FONE: +55 (47) 3520 9000

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

0000442

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10383	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 900MG 22,5ML+DILU	PRATIDONADUZZI	1	FR	21,500
10394	D00	BACLOFENO 10 MGCX.C/20 COM	UNIAOQUIMICA	30	CX	22,200
10459	D00	BECLOMETASONA 050 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES (BECLOSOL) GSK		1	FR	38,688
10463	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	IFAL	1	FR	5,200
10464	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 100 ML	IFAL	1	FR	7,600
10465	D00	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML	BELFAR	1	FR	10,700
14174	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 08 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	28,800
15362	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	19,400
10467	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MGCX.C/30 COM	PRATIDONADUZZI	30	CX	15,000
14711	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MGCX.C/60 COM	PRATIDONADUZZI	60	CX	30,000
14438	D00	BETAMETASONA 1MG/G VALERATO 30 GR - CREME	NEOQUIMICA	1	TB	7,400
14690	D00	BETAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML (0,5MG/5ML) 120 ML	COSMED	1	FR	10,140
10470	D00	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFAT) CRISTALIA		25	CX	210,522
15444	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA CREME 30 GRCX.C/ PHARLAB		50	CX	290,000
10474	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA 30GR 0,5/1,0MG/G CREME	CIMED	1	TB	8,000
10267	D00	BEZAFIBRATO 200 MGCX.C/20 COM	E.M.S	20	CX	35,440
15266	D00	BICARBONATO SODIO 100GR (MEDICAMENTO)	FARMAX-AMARAL	1	FR	5,300
10481	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 3 ML	GEOLAB	1	FR	38,000
13914	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 5 ML	E.M.S	1	FR	210,000
10484	D00	BIPERIDENO 02 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	88,000
10486	D00	BISACODIL 5 MGCX.C/20 COM	NEOQUIMICA	20	CX	9,460
10487	D00	BISOPROLOL 01,25 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	38,080
14319	D00	BISOPROLOL 02,50 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	41,340
10488	D00	BISOPROLOL 05,00 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	60,000
14350	D00	BISOPROLOL 10,00 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	63,820
10550	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	36,000
10551	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	8,000
10553	D00	BROMAZEPAN 03 MG (B1)CX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	6,760
10556	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	7,420
10554	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/100 COM	TEUTO	100	CX	16,600
14596	D00	BROMETO IPRATROPIO AEROSOL 20 MCG 10 ML	BOEHRINGER	1	FR	42,700
10558	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML	HIPOLABOR	1	FR	1,100

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000045
00.802.002/0001-02 B

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15299	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/100 FR	TEUTO	100	CX	184,000
10565	D00	BROMOPRIDA 10 MGCX.C/800 COM	PRATIDONADUZZI	800	CX	240,000
10564	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 ML	MARIOL	1	FR	2,100
14671	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 MLCX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	340,000
10566	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 0,8+1,0MG/ML 100ML - ELIXIR	ELOFAR	1	FR	12,200
10567	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 2,0+2,5MG/ML 020ML - GOTAS	ELOFAR	1	FR	12,840
10576	D00	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES	BIOSINTETICA	1	FR	29,260
10577	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES	ACHE	1	UND	49,780
14500	D00	BUDESONIDA 200 MCG - REFILCX.C/60 CAPS	BIOSINTETICA	60	CX	58,100
14472	D00	BUDESONIDA 400 MCG - REFILCX.C/60 CAPS	ACHE	60	CX	102,000
10579	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/MLCX.C/50 AM HYPOFARMA		50	CX	208,000
10580	D00	BUPIVACAINA 0,50% S/VASO 20 ML (NEOCAINA)CX.C/25 AMP	HIPOLABOR	25	CX	124,000
13685	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1)CX.C/60 COM	E.M.S	60	CX	94,320
14737	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	51,180
14177	D00	BUPROPIONA 150 MG SR (C1)- LENTOCX.C/30 COM. REV. PROL.	GSK	30	CX	90,540
10584	D00	BUPROPIONA 150 MG XL (C1)- PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	242,219
10585	D00	BUPROPIONA 300 MG XL (C1)- PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	303,760
10587	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML	HIPOLABOR	1	FR	13,460
10588	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01MLCX.C/1 FARMACE		100	CX	190,000
10593	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MGCX.C	BELFAR	20	CX	15,780
10596	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	BELFAR	1	FR	10,860
10600	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+PARACETAMOL CPR 10/500MGC GEOLAB		20	CX	32,000
10601	D00	CABERGOLINA 0,5 MGCX.C/2 COM	PRATIDONADUZZI	2	CX	44,000
10630	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ISOMETEPTENO 30/300/30MGCX.C/100 COM	NEOQUIMICA	100	CX	47,080
13753	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ORFENADRINA 50/300/35MG (DORFLEX)CX.C; CIMED		100	CX	42,000
10632	D00	CAFEINA+PARACETAMOL+CARISOPRODOL+D.SODICO CX.C/200 C	NEOQUIMICA	200	CX	75,900
10709	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA 060ML AEROSOL	UNIAOQUIMICA	1	FR	33,960
14740	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/30 COM	BELFAR	30	CX	3,996
15466	D00	CAPTOPRIL 25,0 MG (G)CX.C/30 COM	BELFAR	30	CX	3,120
10765	D00	CAPTOPRIL 50,0 MGCX.C/30 COM	BELFAR	30	CX	6,360
10770	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500 COM	TEUTO	500	CX	113,200
10771	D00	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	149,780

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

000046

B

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10767	D00	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML 100 ML (C1)	UNIAOQUIMICA	1	FR	22,000
10772	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 20MG/ML 100ML - INFANTIL	PRATIDONADUZZI	1	FR	5,440
10773	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 50MG/ML 080ML - ADULTO	PRATIDONADUZZI	1	FR	5,900
10775	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 50MG/ML 100ML - ADULTO	PRATIDONADUZZI	1	FR	6,400
10776	D00	CARBONATO DE CALCIO 0500MG (200MG CALCIOELEMENTAR)CX.C VITAMED		500	CX	30,640
13837	D00	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG CALCIOELEMENTAR)CX.C VITAMED		500	CX	53,040
13841	D00	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0500 MG/200 UICX.C/500 COM VITAMED		500	CX	74,500
14815	D00	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0500 MG/400 UIFR.C/60 COM F AIRELA		60	FR	12,000
13842	D00	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0500 MG/400 UICX.C/500 COM VITAMED		500	CX	65,160
10785	D00	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1)CX.C/500 COM	BIOLAB	500	CX	340,000
14758	D00	CARISOPRODOL+PARACETAMOL+CAFÉINA+DICLOFENACO SODIC	GEOLAB	30	CX	13,600
10796	D00	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250MG CX.C/20 COM	UNIAOQUIMICA	20	CX	37,840
10797	D00	CARVEDILOL 03,125 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	6,480
10799	D00	CARVEDILOL 06,250 MGCX.C/30 COM	GERMED	30	CX	7,700
10798	D00	CARVEDILOL 06,250 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	6,300
14591	D00	CARVEDILOL 12,500 MGCX.C/30 COM	GERMED	30	CX	6,400
10800	D00	CARVEDILOL 12,500 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	7,200
10801	D00	CARVEDILOL 25,000 MGCX.C/30 COM	GERMED	30	CX	23,360
10802	D00	CARVEDILOL 25,000 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	11,640
10803	D00	CASTANHA DA INDIA 100 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)CX.C/5(NATULAB		500	CX	150,000
1141	D00	CEFALEXINA 500MGCX.C/200 COM	ABL	200	CX	152,000
10832	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	TEUTO	1	FR	8,360
14367	D00	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/100 FR. BLAU		1	CX	1.272,000
14679	D00	CEFAZOLINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/20 AMP BLAU		20	CX	300,000
14454	D00	CEFTADIZIMA INJETAVEL 1G PÓ S/DILUENTE IM/IVCX.C/50 FR.AMP	BIOCHIMICO	50	CX	2.060,000
13879	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/100 BLAU		100	CX	1.560,000
13752	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/50 F TEUTO		50	CX	800,000
14751	D00	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA CREME 30G	MEDLEY	1	TB	17,600
10841	D00	CETOCONAZOL 200 MGCX.C/450 COM	PRATIDONADUZZI	450	CX	176,040
14576	D00	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GRCX.C/50 TB	GEOLAB	50	CX	315,300
15177	D00	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML (2%) 100 MLCX.C/80 FR	NATIVITA	80	CX	686,400
10845	D00	CETOPROFENO 050 MGCX.C/24 COM	UNIAOQUIMICA	24	CX	15,120

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

000047
13

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14701	D00	CETOPROFENO 100 MGCX.C/20 COM	MEDLEY	20	CX	43,800
14172	D00	CETOPROFENO 150 MGCX.C/10 COM	MEDLEY	10	CX	25,800
14621	D00	CETOPROFENO GEL 25MG/G 30GR	MEDLEY	1	TB	10,600
14374	D00	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML 20 ML	MEDLEY	1	FR	15,980
14406	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IMCX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	360,000
14984	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IVCX.C/1 CRISTALIA		50	CX	400,000
10846	D00	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	6,540
10847	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 1000MCG 2 MLCX.C CITOPHARMA		50	CX	236,000
10848	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 5000MCG 2 MLCX.C CITOPHARMA		50	CX	511,000
10849	D00	CIANOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4M ATIVUS-ARESE		1	CX	46,140
10851	D00	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG COM ATIVUS-ARESE		20	CX	69,200
10853	D00	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG INJE ATIVUS-ARESE		3	CX	28,380
10855	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MGCX.C/30 COM	CIMED	30	CX	6,600
10856	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	12,840
15363	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	62,620
10953	D00	CICLOPENTOLATO COLIRIO 1% 05ML (C1)	ALLERGAN	1	FR	13,820
10866	D00	CILOSTAZOL 050 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	21,000
10867	D00	CILOSTAZOL 100 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	25,800
10868	D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 MLCX.C/120 AMP	TEUTO	120	CX	339,768
10871	D00	CINARIZINA 25 MGCX.C/30 COM	RANBAXY	30	CX	7,801
14760	D00	CINARIZINA 75 MGCX.C/500 CPR (5BLX10CPR SULC)	RANBAXY	500	CX	202,000
10882	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	26,400
14041	D00	CIPROFIBRATO 100 MG (G)CX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	18,540
10886	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/300 COM	PRATI DONADUZZI	300	CX	132,000
10883	D00	CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	26,800
14044	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML	FRESENIUS	1	BOL	37,000
14532	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML	FRESENIUS	1	BOL	70,000
10888	D00	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLIRIO 0,35+0,1% 5 ML	GEOLAB	1	FR	19,000
10889	D00	CIPROTERONA ACETATO 050 MGCX.C/20 COM	UNIAOQUIMICA	20	CX	50,000
13942	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/63 COM	MERCK	63	CX	28,700
14836	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATI DONADUZZI	300	CX	81,000
10892	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/28 COM	TORRENT	28	CX	7,360

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



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10894	D00	CITARABINA INJETAVEL 100MG/ML 1 MLCX.C/1 AMP	ACCORD	1	CX	14,440
14321	D00	CLARITROMICINA 500 MGCX.C/10 COM	E.M.S	10	CX	58,400
10898	D00	CLINDAMICINA 300 MGCX.C/16 COM	UNIAOQUIMICA	16	CX	30,080
10897	D00	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG (150MG/ML) 4 MLCX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	365,000
10899	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	NEOQUIMICA	1	TB	7,100
14404	D00	CLOBETASOL DERMATOLOGICO POMADA 0,5MG/G 30 GR	NEOQUIMICA	1	TB	10,760
10900	D00	CLOMIPRAMINA 25 MG (C1)CX.C/20 COM	E.M.S	20	CX	29,200
10902	D00	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)CX.C/480 (16BLX30CPR)	GEOLAB	480	CX	48,000
10903	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/480 (24BLX20CPR)	GEOLAB	480	CX	45,120
10901	D00	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	GEOLAB	1	FR	3,200
13675	D00	CLONIDINA 0,100 MGCX.C/30 COM	BOEHRINGER	30	CX	11,400
10906	D00	CLONIDINA 0,150 MGCX.C/30 COM	BOEHRINGER	30	CX	14,400
10905	D00	CLONIDINA INJETAVEL 150 MCG/ML 1 MLCX.C/30 AMP	CRISTALIA	30	CX	415,060
10907	D00	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MGCX.C/28 COM	NOVAQUIMICA	28	CX	22,400
14160	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 10,0% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	79,600
10912	D00	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	103,600
15578	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 100 MLCX.C/50 FR+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	180,000
15579	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 150 MLCX.C/50 FR+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	265,000
10924	D00	CLORETO SODIO 0,9%+BENZALCONIO 0.01% NASAL 30ML GOTAS	AIRELA	1	FR	1,240
10926	D00	CLORETO SODIO 0,9%+BENZALCONIO 0.01% NASAL 50ML SPRAY	NATULAB	1	FR	5,308
10925	D00	CLORETO SODIO 0,9% NASAL 50ML SPRAY SEM CONSERVANTE	ACHE	1	FR	31,100
13781	D00	CLORETO SODIO 3,0% NASAL 60 ML SPRAY	BELFAR	1	FR	6,420
10917	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	103,600
10918	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 20 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	199,600
10919	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 10,0% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	103,600
10920	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	103,600
10921	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 20 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	199,600
10958	D00	CLORPROMAZINA 025 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	136,000
10957	D00	CLORPROMAZINA 100 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	132,048
10955	D00	CLORPROMAZINA GOTAS 040 MG/20ML (C1)CX.C/10 FR	CRISTALIA	10	CX	136,933
10956	D00	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG 05 ML IM (C1)CX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	136,000
10959	D00	CLORPROPAMIDA 250 MGCX.C/30 COM	WIETH	30	CX	26,400

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000049
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

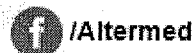
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15545	D00	CLORTALIDONA 50,0 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	8,180
10965	D00	CLOTRIMAZOL CREME VAGINAL 10MG/G 35 GR C/6 APLICADORES	MEDLEY	1	TB	28,080
10964	D00	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	VITAPAN-VITAMED	1	TB	6,000
10966	D00	CLOZAPINA 025 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	132,048
10967	D00	CLOZAPINA 100 MG (C1)CX.C/450 COM	CRISTALIA	450	CX	1.124,763
14952	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/36 COM	BIOLAB	36	CX	34,700
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/96 COM	GEOLAB	96	CX	57,600
11901	D00	CODEINA 30,00MG (C1)CX.C/30 COM	CRISTALIA	30	CX	62,400
14581	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 15 GR (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	1	TB	23,599
10969	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/101	CRISTALIA	10	CX	272,208
10971	D00	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/101	CRISTALIA	10	CX	289,996
10996	D00	COLCHICINA 0,5 MGCX.C/30 (1BLX30CPR)	GEOLAB	30	CX	6,000
11034	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6,B12)CX.C/5	VITAMED	500	CX	34,460
11036	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B GOTAS 30 ML	ARTENATIVA	1	FR	4,260
11037	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 MLCX.C/100 AMP	HYPOFARMA	100	CX	140,000
11038	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B XAROPE 100ML	MEDQUIMICA	1	FR	4,280
14615	D00	CRIOCAUTERIO NITROGENIO DERMATOLOGICO 350ML	NITROSPRAY	1	UND	4.858,800
14236	D00	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MGCX.C/60 COM	TAKEDA	60	CX	138,580
13977	D00	DEFLAZACORTE 06 MGCX.C/20 COM	NOVAQUIMICA	20	CX	62,400
14527	D00	DEFLAZACORTE 30 MGCX.C/10 COM	E.M.S	10	CX	107,000
1169	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇAO	BELFAR	1	FR	8,300
11134	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML SHAMPOO	BELFAR	1	FR	8,000
14050	D00	DESORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100 ML C/SERINGA	MEDLEY	1	FR	27,900
14776	D00	DESOGESTREL 75 MCGCX.C/84 COM	E.M.S	84	CX	31,400
11146	D00	DESOGESTREL 75 MCGCX.C/84 COM	NEOQUIMICA	84	CX	39,620
13777	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	MEDLEY	1	TB	48,600
14230	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	53,000
14173	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM REV.PI	BIOSINTETICA	30	CX	105,000
11148	D00	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)CX.C/30 C	ALTHAIA	30	CX	77,814
14416	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/10 COM	E.M.S	10	CX	11,420
11165	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/200 COM	TEUTO	200	CX	56,000
15226	D00	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GRCX.C/50 TUBOS	GREEN PHARMA	50	CX	105,500

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

www.altermed.com.br



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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000050
00.802.002/0001-02 B

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

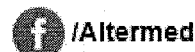
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11161	D00	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML	FARMACE	1	FR	8,000
11162	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 02 MG 01 MLCX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	80,000
11163	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG/ML 2,5 MLCX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	200,000
11167	D00	DEXAMETAZONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLIRIO 5 ML	GENOM	1	FR	21,940
5461	D00	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,25+2MGCX.C/20 COM	E.M.S	20	CX	8,400
11176	D00	DEXCLORFENIRAMINA 02 MGCX.C/500 COM	GEOLAB	500	CX	50,000
11170	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 ML	HIPOLABOR	1	FR	2,920
11178	D00	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	6,800
14052	D00	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO 50MG 10G	BAUSCH & LOMB	1	TB	56,000
11179	D00	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% COLIRIO 15 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	18,034
11186	D00	DIAZEPAM 05 MG (B1)CX.C/1000 COM	SANTISA	1.000	CX	112,000
11189	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/1000 COM	SANTISA	1.000	CX	124,000
11184	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)CX.C/100 AMP	SANTISA	100	CX	108,000
11185	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)CX.C/72 AMP	TEUTO	72	CX	86,400
14139	D00	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MGCX.C/20 COM	MEDLEY	30	CX	76,800
11190	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO AEROSOL 11,6 MG 85 ML	NEOQUIMICA	1	FR	18,560
13850	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	CIMED	1	TB	5,400
14673	D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MGCX.C/20 COM	CIMED	20	CX	3,520
11196	D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MGCX.C/500 COM	GEOLAB	500	CX	60,000
11194	D00	DICLOFENACO POTASSIO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)CX.C/1	TEUTO	100	CX	171,500
4674	D00	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 20ML	CIMED	1	FR	5,000
13875	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/500 COM	GEOLAB	500	CX	63,000
11201	D00	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)CX.C/100	FARMACE	100	CX	120,000
11207	D00	DILTIAZEM 030 MGCX.C/50 COM	NOVA QUIMICA	50	CX	26,800
15001	D00	DILTIAZEM 060 MGCX.C/50 COM	E.M.S	50	CX	27,700
15547	D00	DIMENIDRINATO 25MG+PIRIDOXINA 05MG GOTAS 20ML	VITAPAN-VITAMED	1	FR	6,500
13774	D00	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDOCX.C/30 CX	TAKEDA	30	CX	27,120
11210	D00	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETAVEL 50MG/ML 01ML B6 IMCX.C UNIAO QUIMICA		50	CX	156,200
11213	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 040 MGCX.C/600 COM	PRATI DONADUZZI	600	CX	120,000
15577	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 MLCX.C/200 FR	PRATI DONADUZZI	200	CX	624,000
11212	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 15 ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	3,200
11214	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/60 COM REV.	BIOLAB	60	CX	49,200

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

www.altermed.com.br



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

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13721	D00	DIPIRONA SODICA 500 MGCX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	124,300
14131	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 ML	NATULAB	1	FR	2,196
11218	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 20 MLCX.C/100 FR	FARMACE	100	CX	280,000
11221	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 MLCX.C/100 AMP	SANTISA	100	CX	108,000
11219	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 MLCX.C/120 AMP	TEUTO	120	CX	111,240
15492	D00	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 050MG/ML 100 ML	MEDLEY	1	FR	11,460
11237	D00	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 MLCX.C/10 AMP	HYPOFARMA	10	CX	184,000
15364	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	COSMED	60	CX	9,700
14705	D00	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	MEDLEY	1	FR	17,600
15459	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	69,240
11240	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	56,140
15462	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	76,740
11241	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	37,124
11245	D00	DOXAZOSINA 02 MGCX.C/30 COM	CIMED	30	CX	7,200
15501	D00	DOXAZOSINA 04 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	22,260
11248	D00	DOXICICLINA 100 MGCX.C/600 COM	PHARLAB	600	CX	204,000
11286	D00	DROPROPIZINA XAROPE 1,5MG/ML 060 ML - INFANTIL	ELOFAR	1	FR	6,800
11287	D00	DROPROPIZINA XAROPE 3,0MG/ML 100 ML - ADULTO	ELOFAR	1	FR	7,800
13769	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG + 0,03MG C/21CX.C/21 CC ALTHAIA		21	CX	33,663
14728	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG (C1)CX.C/30 COM	ACHE	30	CX	87,600
1323	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	303,420
13847	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)CX.C/30 COM	NOVA QUIMICA	30	CX	147,540
11290	D00	DUTASTERIDA 0,5 MGCX.C/30 COM	GSK	30	CX	179,144
11291	D00	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MGCX.C/30 COM	GSK	30	CX	170,460
11293	D00	EFEDRINA SULFATO INJETAVEL 50 MG/ML 01 MLCX.C/100 AMP	CRISTALIA	100	CX	590,000
11338	D00	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MGCX.C/500 COM	CIMED	500	CX	50,000
11341	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/500 COM	CIMED	500	CX	30,200
14225	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	6,180
14681	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/500 COM	CIMED	500	CX	46,000
11374	D00	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO)	PRATIDONADUZZI	1	FR	8,040
11392	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	13,600
11393	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	120,710

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

f /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000052

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14397	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)CX.C/30 COM	GERMED	30	CX	47,980
11395	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)CX.C/28 COM	RANBAXY	28	CX	42,562
11396	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	33,860
11391	D00	ESCITALOPRAM OXALATO GOTAS 20 MG/ML 15ML (C1)	GEOLAB	1	FR	78,746
14759	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG RETARDCX.C/28 COM (4BLX7CPF RANBAXY		28	CX	56,001
11537	D00	ESPIRONOLACTONA 025 MGCX.C/200 COM	ASPEN	200	CX	60,000
11538	D00	ESPIRONOLACTONA 050 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	364,000
11540	D00	ESPIRONOLACTONA 100 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	450,000
11580	D00	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR	SANVAL	1	TB	30,000
11581	D00	ETILEFRINA INJETAVEL 10 MG/ML 1 MLCX.C/6 AMP	UNIAOQUIMICA	6	CX	14,040
11582	D00	ETOMIDATO INJETAVEL 02 MG/ML 10 ML (C1)CX.C/25 AMP	CRISTALIA	25	CX	1.000,000
50 11608	D00	EZETIMIBA 10 MGCX.C/60 COM	ALTHAIA	60	CX	55,200
11621	D00	FENITOINA 100 MG (C1)CX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	150,000
11619	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)CX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	380,000
11625	D00	FENOBARBITAL INJETAVEL 100MG/ML 2 ML IM-IV (C1)CX.C/25 AMP	CRISTALIA	25	CX	85,400
11633	D00	FERRO+A.FOLICO+CIANOCOBAMINA 300/5/15MG COMPRIMIDOCX.	ELOFAR	60	CX	65,300
11634	D00	FERRO+A.FOLICO+CIANOCOBAMINA 300/5/15MG GTS 020ML	ELOFAR	1	FR	29,340
11635	D00	FEXOFENADINA 120 MGCX.C/10 COM. REV	RANBAXY	10	CX	28,263
11636	D00	FEXOFENADINA 180 MGCX.C/10 COM REV	CIMED	10	CX	15,000
14315	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLE+CLORANFENICOL 30 GRCX.	CRISTALIA	10	CX	900,000
1657	D00	FINASTERIDA 01 MGCX.C/30 COM	PRATI DONADUZZI	30	CX	18,220
13880	D00	FINASTERIDA 05 MGCX.C/30 COM	AUROBINDO	30	CX	30,000
11812	D00	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML -INTRA-MUSCULAR I.M.CX.C/50 AM	HIPOLABOR	50	CX	190,000
15173	D00	FIXADOR CITOLOGICO (CELULAR) SPRAY 100ML	CRAL	1	FR	9,600
14039	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/2 COM(CT.TRANS)	BELFAR	2	CX	2,220
15465	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/2 COM	BELFAR	2	CX	2,100
11817	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/100 COM	MEDQUIMICA	100	CX	72,000
11819	D00	FLUFENAZINA ENANTATO DEPOT INJETAVEL 25MG/ML (C1)CX.C/50	CRISTALIA	50	CX	425,000
14835	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)CX.C/5 AMP	HIPOLABOR	5	CX	60,000
11820	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)CX.C/5 AMP	TEUTO	5	CX	58,793
15536	D00	FLUNARIZINA 10 MG (G)CX.C/50 (2BLX25CPR)	VITAPAN-VITAMED	50	CX	6,500
11825	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/300 COM	MEDQUIMICA	300	CX	38,700

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000053

00.802.002/0001-02 B

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11826	D00	FLUTAMIDA 250 MGCX.C/20 COM	BLAU	20	CX	116,000
11827	D00	FLUTICASONA FUROATO SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOSE (AVAMY GSK		1	FR	78,678
11828	D00	FLUTICASONA PROPIONATO DISKUS 250 MCG 060 DOSES (FLIXOTII GSK		1	FR	152,130
11829	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY NASAL 50 MCG 060DOSES (FLI GSK		1	FR	79,092
11830	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY NASAL 50 MCG 120DOSES (FLI GSK		1	FR	123,178
11831	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 050MCG 120 DOSES (FLI GSK		1	FR	214,358
11832	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES (FLI GSK		1	FR	160,778
11900	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCGFR.C/30 COM + INAL MANTECORP-FARMA		1	FR	87,160
11899	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG C/30 SÓ REFIL	MANTECORP-FARMA	1	FR	71,020
14384	D00	FORMULA NOVAMIL RICE 400GR	BIOLAB	1	LT	180,440
14838	D00	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	AIRELA	1	FR	8,400
11935	D00	FRUCTOSE+COMPLEXO B+VITAMINA C INJETAVEL 10 MLCX.C/100	CRISTALIA	100	CX	741,921
13898	D00	FUROSEMIDA 40 MGCX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	54,620
14084	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 MLCX.C/100 AMP	SANTISA	100	CX	108,000
11939	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 MLCX.C/060 AMP	TEUTO	60	CX	51,360
11942	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	224,100
11943	D00	GABAPENTINA 400 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	292,020
13677	D00	GENTAMICINA COLIRIO 0,5% 05 ML	ALLERGAN	1	FR	16,300
11979	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 040MG/1ML 01ML USO IM-IVCX.C/100 AMF	SANTISA	100	CX	170,000
13896	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IVCX.C/50 AMP	NOVAFARMA	50	CX	80,000
14620	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/20MGCX.C/21 COM	EUROFARMA	21	CX	41,300
14695	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/20MGCX.C/63 COM	EUROFARMA	1	CX	87,960
14371	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/30MGCX.C/63 COM	ACHE	63	CX	98,000
11980	D00	GINKO BILOBA 080 MGCX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	144,200
14363	D00	GLIBENCLAMIDA 05 MGCX.C/500 COM	MEDQUIMICA	500	CX	23,000
11989	D00	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	JP	1	FR	11,500
14094	D00	GLICLAZIDA 30 MGCX.C/60 COM	RANBAXY	60	CX	30,000
11991	D00	GLICLAZIDA 30 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	14,940
14473	D00	GLICLAZIDA 60 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	27,600
13897	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	115,600
11994	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 MLCX.C/200 AMP PLA	SAMTEC	200	CX	135,600
11995	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 20 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	231,600

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



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12004	D00	GLIMEPIRIDA 01 MGCX.C/30 COM	MEDLEY	30	CX	14,400
12002	D00	GLIMEPIRIDA 02 MGCX.C/450 COM	CIMED	450	CX	55,800
12003	D00	GLIMEPIRIDA 04 MGCX.C/30 COM	CIMED	30	CX	8,700
12017	D00	HALOPERIDOL 1 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	42,000
12018	D00	HALOPERIDOL 5 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	88,000
12011	D00	HALOPERIDOL GOTAS 02MG/ML 20ML (C1)	UNIAOQUIMICA	1	FR	4,600
12015	D00	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)CX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	100,000
12012	D00	HALOPERIDOL INJETAVEL DECANO 70,52-50MG/ML 1ML IM (C1)CX.C	CRISTALIA	25	CX	275,000
12013	D00	HALOPERIDOL INJETAVEL DECANO 70,52-50MG/ML 1ML IM (C1)CX.C	UNIAOQUIMICA	3	CX	33,000
14683	D00	HEDERA HELIX XAROPE 7MG/ML 120 ML	ELOFAR	1	FR	8,840
12028	D00	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML USO I.V.CX.C/25 AMP	BLAU	25	CX	1.212,500
13846	D00	HEXAMIDINA+TETRACAINA 1MG/0,5MG/ML SPRAY 50ML (C1)	MEDLEY	1	FR	44,000
12032	D00	HIDRALAZINA 25 MGCX.C/20 COM	NOVARTIS	20	CX	10,400
14051	D00	HIDRALAZINA 50 MGCX.C/20 COM	NOVARTIS	20	CX	13,820
12031	D00	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 MLCX.C/50 AMP	CRISTALIA	50	CX	448,000
12036	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MGCX.C/500 COM	CIMED	500	CX	22,000
12037	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	52,000
12040	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MGCX.C/50	BLAU	50	CX	250,000
12039	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 100 MGCX.C/50	TEUTO	50	CX	216,000
14680	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL SUCCINATO SODICO 500 MGCX.C/50	BLAU	50	CX	465,000
14031	D00	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SUSP 10 ML	FQM	1	FR	19,400
12043	D00	HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/GR 20GR	UNIAOQUIMICA	1	TB	15,000
15493	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 100 MLCX.C/50 FR	AIRELA	50	CX	198,000
15494	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 150 MLCX.C/50 FR	AIRELA	50	CX	265,000
12047	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 120MLCX.C/6	IMEC	60	CX	222,000
12048	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 240ML	CIMED	1	FR	11,200
12050	D00	HIDROXIDO FERRICO INJ 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)CX.C/5 AV	BLAU	5	CX	80,000
12051	D00	HIDROXIDO FERRICO POLIMALTOSADO GOTAS 50MG/ML 30ML	ARTE NATIVA	1	FR	8,120
12052	D00	HIDROXIDO MAGNESIO ORAL 80MG/ML 120 ML	IMEC	1	FR	3,900
12053	D00	HIDROXIQUINOLINA+TRITANOLAMINA GOTAS 8ML	NOVARTIS	1	FR	19,300
12054	D00	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 ML	NATIVITA	1	FR	5,980
14136	D00	IBUPROFENO 300 MGCX.C/20 COM	VITAPAN-VITAMED	20	CX	4,320

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000055

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12067	D00	IBUPROFENO 400 MGCX.C/10 COM	NEOQUIMICA	10	CX	9,820
12068	D00	IBUPROFENO 600 MGCX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	175,000
12061	D00	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML	NATULAB	1	FR	2,396
12062	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 20 ML	MEDQUIMICA	1	FR	3,800
12064	D00	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 20 MG/ML 100 MLCX.C/50 FR	NATULAB	50	CX	294,600
12069	D00	IMIPRAMINA 025 MG CLORIDRATO (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	130,000
13682	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/30 COM	GERMED	30	CX	11,060
12077	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	19,165
14678	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	BELFAR	1	FR	9,980
12091	D00	IPRATROPIO+FENOTEROL AEROSOL 10 ML 200 DOSES	BOEHRINGER	1	FR	24,300
12093	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MGCX.C/60 COM	VITAMED	60	CX	39,520
12094	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 150 MG EQUIVALENTE 60 MGCX.C/60 COM	VITAMED	60	CX	45,620
12097	D00	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (MONIDRATO)CX.C/30 COM	BALDACCI	30	CX	23,400
12099	D00	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	10,480
12102	D00	ISOSSORBIDA 40 MG (MONONITRATO)CX.C/20 COM	ZYDUS	20	CX	20,760
12095	D00	ISOSSORBIDA INJETAVEL 10 MG/ML 01 MLCX.C/50 AMP	BIOLAB	50	CX	174,000
12105	D00	ITRACONAZOL 100 MGCX.C/250 (50BLX5CPR)	GEOLAB	250	CX	410,000
12106	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/500 (125BLX4CPR)	VITAPAN-VITAMED	500	CX	580,000
15428	D00	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML	ARTE NATIVA	1	FR	10,000
12184	D00	LAMOTRIGINA 025 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	6,600
12185	D00	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	63,000
12186	D00	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	9,000
12188	D00	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	10,800
12198	D00	LANSOPRAZOL 30 MGCX.C/28 COM	PRATIDONADUZZI	28	CX	12,040
12212	D00	LEVANLODIPINO 2,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	154,180
12213	D00	LEVANLODIPINO 5,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	309,600
12214	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (NÃO DISPERSIVEL)CX.C/30	ACHE	30	CX	55,200
12215	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MGCX.C/30 COM	ACHE	30	CX	132,000
12216	D00	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MGCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	320,000
15551	D00	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 MLCX.C/6 BOLS	CRISTALIA	1	CX	180,000
12221	D00	LEVOFLOXACINO 500 MGCX.C/280 COM. REV.	PRATIDONADUZZI	280	CX	338,800
12224	D00	LEVOMEPRMAZINA 025 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	152,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

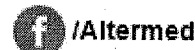
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12223	D00	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	320,000
12222	D00	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% 20 ML (C1)CX.C/10 FR	CRISTALIA	10	CX	160,608
12226	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MGCX.C/21 CC BIOLAB		1	CX	25,540
12227	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MGCX.C/63 CC BIOLAB		63	CX	8,540
15324	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL TRIFASICOCX.C/21 COM	BAYER	21	CX	14,340
12228	D00	LEVOTIROXINA SODICA 025 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	9,020
12229	D00	LEVOTIROXINA SODICA 050 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	14,400
12230	D00	LEVOTIROXINA SODICA 075 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	15,420
74 12231	D00	LEVOTIROXINA SODICA 088 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	18,600
12232	D00	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	12,000
12233	D00	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	23,800
12234	D00	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	18,000
14138	D00	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	19,020
12235	D00	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	16,200
73 12236	D00	LEVOTIROXINA SODICA 200 MCGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	27,360
15325	D00	LIDOCAINA DERMATOLOGICA POMADA 50MG 25 GR	E.M.S	1	TB	7,600
12239	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GRXC.C/100 TB	PHARLAB	100	CX	370,000
12238	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR + APLICADORCX.C/10 TB	CRISTALIA	10	CX	96,000
14135	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 01% COM VASO 20MLCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	162,004
12240	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 01% SEM VASO 20MLCX.C/25 FR-AMP	HYPOFARMA	25	CX	116,500
2241	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20MLCX.C/25 FR/AMP	HYPOFARMA	25	CX	107,000
12243	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20MLCX.C/25 FR/AMP	HYPOFARMA	25	CX	140,000
12244	D00	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50 ML	HIPOLABOR	1	FR	86,000
12245	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/EPINE (1:100.000) 1,8MLCX.C/50 TUBETES DFL		1	CX	120,000
12246	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/FENILEFRINA 1.8MLCX.C/50 TUBETES	SSWHITE	50	CX	76,877
12247	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/NOREPINEFRINA (1:50.000) 1,8MLCX.C/50	DLA-DENTSPLY	50	CX	105,142
12248	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% SEM VASO 1,8MLCX.C/50 TUBETES	CRISTALIA	1	CX	130,000
12249	D00	LIDOCAINA TUBETE 3% C/NOREP (1:50.000) X1,8MLCX.C/50 TUBETE	DLA-DENTSPLY	1	CX	103,880
14617	D00	LISINOPRIL 10 MGCX.C/30 COM	MEDLEY	30	CX	31,200
14618	D00	LISINOPRIL 20 MGCX.C/30 COM	MEDLEY	30	CX	73,740
12258	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MGCX.C/200 COM	NEOQUIMICA	200	CX	54,400
12264	D00	LORATADINA 10 MGCX.C/360 COM	CIMED	360	CX	57,600

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

000057
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12262	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	CIMED	1	FR	4,200
13776	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED	30	CX	9,300
12267	D00	LOSARTANA 025 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	72,000
14340	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/960 COM	PRATIDONADUZZI	960	CX	157,440
13699	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 050MG+12,5 MGCX.C/30 COM	SANDOZ	30	CX	11,900
15453	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	18,700
12406	D00	MEBENDAZOL 100 MGCX.C/6 COM	BELFAR	6	CX	2,300
12404	D00	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	NATULAB	1	FR	2,880
12444	D00	MELOXICAM 07,5 MGCX.C/10 COM	PHARLAB	10	CX	8,740
12445	D00	MELOXICAN 15,0 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	90,000
12447	D00	MEMANTINA 10 MG (C1)CX.C/60 COM	UNICHEM	60	CX	21,600
12450	D00	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50 TUBETES	DFL	1	CX	184,200
12449	D00	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50 TUBETE PL	DLA-DENTSPLY	1	CX	157,773
15553	D00	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50 TUB VIDRO	DFL	50	CX	185,000
12451	D00	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50 TUBETES	DLA-DENTSPLY	1	CX	155,900
13745	D00	MEROPENEM INJETAVEL 0,5 GR PÓ P/DILUIÇÃO 10ML IV S/DILCX.C/	AUROBINDO	10	CX	250,000
13746	D00	MEROPENEM INJETAVEL 1,0 GR PÓ P/DILUIÇÃO 20ML IV S/DILCX.C/	AUROBINDO	10	CX	396,000
12471	D00	METADONA 10 MG (A1)CX.C/20 COM	CRISTALIA	20	CX	45,080
12473	D00	METFORMINA 500 MGCX.C/400 COM	PRATIDONADUZZI	400	CX	96,000
12476	D00	METFORMINA 850 MGCX.C/400 COM	PRATIDONADUZZI	400	CX	104,000
1314	D00	METILDOPA 250 MGCX.C/490 COM	SANVAL	490	CX	343,000
14906	D00	METILDOPA 500 MGCX.C/490 COM	SANVAL	490	CX	784,000
12483	D00	METILFENIDATO 10 MG (A3)CX.C/60 COM	E.M.S	60	CX	54,000
12484	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 040 MG/1ML 02ML USO IM	UNIAOQUIMICA	1	AMP	25,000
14012	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125 MG/2ML USO IV/IMCX.C/25 FF BLAU		25	CX	540,000
13702	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I NOVAFARMA		25	CX	725,000
12490	D00	METOCLOPRAMIDA 10 MGCX.C/20 COM	BELFAR	20	CX	3,380
14348	D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 MLCX.C/96 FR	MARIOL	96	CX	151,680
12487	D00	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML CX.C/100 AMF SANTISA		100	CX	80,000
13844	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	24,000
12494	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	48,000
14065	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	78,600

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12497	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG 5 ML - TARTARATOCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	450,000
12498	D00	METOTREXATO SODICO 2,5 MGCX.C/24 COM	BLAU	24	CX	37,440
12504	D00	METRONIDAZOL 250 MGCX.C/600 COM	PRATIDONADUZZI	600	CX	131,080
12505	D00	METRONIDAZOL 400 MGCX.C/24 COM	TEUTO	24	CX	14,400
12501	D00	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLICADORES	PRATIDONADUZZI	1	TB	8,680
12502	D00	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML - BOLSA	JP	1	BOL	7,200
12503	D00	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML - FRASCO	FARMACE	1	FR	7,180
13874	D00	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MGCX.C/50 COM	ACCORD	50	CX	530,000
15008	D00	MICOFENOLATO SODIO 360 MGCX.C/50 COM	ACCORD	50	CX	665,000
12507	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)CX.C/50 TB	HIPOLABOR	50	CX	170,000
12510	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG/ML 30ML (LOÇAO)	CIMED	1	FR	5,800
12511	D00	MICONAZOL VAGINAL 20MG 80GR C/14 APLICADOR (CREME)	PRATIDONADUZZI	1	TB	8,800
14386	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE 120ML (GUACO)	AIRELA	1	FR	3,760
12518	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE 120ML (GUACO)	TAUENS	1	FR	3,760
12520	D00	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)CX.C/30 COM	PRATIDONADUZZI	30	CX	34,200
12519	D00	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	85,159
12522	D00	MIRTAZAPINA 45 MG (C1)CX.C/30 COM	PRATIDONADUZZI	30	CX	37,350
13998	D00	MIRTAZAPINA 45 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	223,740
12524	D00	MOMETASONA DERMATOLOGICA 1MG/G 20 GR - CREME	NEOQUIMICA	1	TB	19,800
15378	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 04 MG - MASTIGAVELCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	30,000
12528	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 05 MG - MASTIGAVELCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	40,200
12527	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	27,200
12529	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MGCX.C/30 COM	ZYDUS	30	CX	26,005
12533	D00	MORFINA 10 MG (A1)CX.C/50 COM	CRISTALIA	50	CX	54,100
12534	D00	MORFINA 30 MG (A1)CX.C/50 COM	CRISTALIA	50	CX	145,600
14387	D00	MORFINA INJETAVEL 01,0 MG/ML 02ML (A1)CX.C/50 AMP	CRISTALIA	50	CX	491,030
12531	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)CX.C/50 AMP	CRISTALIA	24	CX	333,987
12535	D00	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	UNIAO QUIMICA	1	TB	16,400
12544	D00	MUPIROCINA DERMATOLOGICA 20 MG/G 15 GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	23,800
12545	D00	NAFAZOLINA NASAL 0,5 MG/ML 30 ML ADULTO	NEOQUIMICA	1	FR	4,420
12547	D00	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1)CX.C/10 AMP	HIPOLABOR	10	CX	122,000
12548	D00	NALTREXONA CLORIDRATO 50 MG (C1)CX.C/30 COM. REV	UNIAO QUIMICA	30	CX	174,000

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

000059

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15573	D00	NAPROXENO 500 MGCX.C/20 COM	TEUTO	20	CX	25,000
13904	D00	NARATRIPTANA 2,5 MGCX.C/4 COM	GSK	4	CX	27,749
15457	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	105,560
13826	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	171,860
12566	D00	NEOMICINA 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	BELFAR	1	TB	5,760
12568	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	3,180
15415	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GRCX.C/2	PRATI DONADUZZI	200	CX	720,000
12571	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	11,480
12572	D00	NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 5MLCX.C/5I	ELOFAR	50	CX	157,000
13905	D00	NICOTINA ADESIVO 07 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	115,540
13821	D00	NICOTINA ADESIVO 21 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	126,360
12580	D00	NIFEDIPINA 20 MG - RETARDCX.C/500 COM	MEDQUIMICA	500	CX	116,000
12582	D00	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTAS	VITAPAN-VITAMED	1	FR	2,600
12584	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/350 COM	PRATI DONADUZZI	350	CX	50,400
15541	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/504 (42BLX12CPR)	VITAPAN-VITAMED	504	CX	73,600
12581	D00	NIMESULIDA GEL 20MG/GR 40 GR	NEOQUIMICA	1	TB	7,380
12585	D00	NIMODIPINA 30 MGCX.C/30 COM	VITAPAN-VITAMED	30	CX	10,500
12586	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	5,180
12587	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	6,300
12588	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC.60GR 25000UI/GRCX.C/50 T	GREEN PHARMA	50	CX	315,000
1228	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC.50GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	7,900
12589	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC.60GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	9,200
12590	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL VAGINAL 100MG+20000UI/G 50GRC/10	PRATI DONADUZZI	1	TB	11,300
12591	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL+BENZALCONIO VAGINAL 40GR C/10A	PRATI DONADUZZI	1	TB	13,420
12592	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 40GR	ELOFAR	1	TB	8,400
12594	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 60GR	CIMED	1	TB	8,800
12595	D00	NITRAZEPAM 5 MG (B1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	1	CX	70,000
12596	D00	NITRENDIPINO 10 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	29,360
12597	D00	NITRENDIPINO 20 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	53,020
13673	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/144 COM	MANTECORP-FARM	144	CX	83,660
12600	D00	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IVCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	556,000
14267	D00	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 10 ML IVCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	556,000

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000660
00.802.002/0001-02 3

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13740	D00	NITROPRUSSIATO SODIO INJETAVEL 50MG 02 MLCX.C/5 AMP	HYPOFARMA	5	CX	129,900
12602	D00	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)CX.C/50 AMP	HIPOLABOR	50	CX	800,000
12603	D00	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)CX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	820,000
12605	D00	NORETISTERONA 0,35 MGCX.C/35 COM	BIOLAB	35	CX	9,000
12607	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MGCX.C/84 COM	BIOLAB	84	CX	111,600
12608	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 1,0/2,0 MGCX.C/28 COM	BIOLAB	1	CX	44,160
12609	D00	NORFLOXACINO 400 MGCX.C/420 COM	MEDQUIMICA	420	CX	294,000
12611	D00	NORTRIPTILINA 025 MG (C1)CX.C/30 CPR	RANBAXY	30	CX	16,200
12612	D00	NORTRIPTILINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM	RANBAXY	30	CX	24,000
12613	D00	NORTRIPTILINA 075 MG (C1)CX.C/30 COM	RANBAXY	30	CX	34,200
12617	D00	OLANZAPINA 02,50 MG (C1)CX.C/30 COM.REV	PRATIDONADUZZI	30	CX	28,800
12618	D00	OLANZAPINA 05,00 MG (C1)CX.C/30 COM.REV	PRATIDONADUZZI	30	CX	20,400
12619	D00	OLANZAPINA 10,00 MG (C1)CX.C/30 COM.REV.	PRATIDONADUZZI	30	CX	24,500
12623	D00	OLEO MINERAL 100 ML	IMEC	1	FR	4,400
14067	D00	OMEPRAZOL 20 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	78,200
14239	D00	OMEPRAZOL 40 MGCX.C/28 CAPS	GEOLAB	28	CX	30,800
12626	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 MLCX.C/20 FR/AMP	BLAU	20	CX	1.320,000
12630	D00	ONDANSETRONA 4 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	103,800
12631	D00	ONDANSETRONA 8 MGCX.C/10 COM	CRISTALIA	10	CX	33,000
14458	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02MLCX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	228,000
12629	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 8 MG (2MG/ML) 04MLCX.C/50 AMP	HYPOFARMA	50	CX	111,000
15255	D00	ORLISTATE 120 MGCX.C/84 COM	E.M.S	84	CX	166,660
12637	D00	OXACILINA INJETAVEL 500MG 5ML PÓ S/DILUENTE IM-IVCX.C/100 FF	BLAU	100	CX	380,400
12639	D00	OXCARBAZEPINA 300 MG (C1)CX.C/60 COM	RANBAXY	60	CX	69,598
12640	D00	OXCARBAZEPINA 300 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	31,692
12641	D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1)CX.C/60 COM	RANBAXY	60	CX	126,636
12642	D00	OXCARBAZEPINA 600 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	91,868
15455	D00	OXCARBAZEPINA ORAL SUSPENSAO 6% 100 ML (C1)	UNIAO QUIMICA	1	FR	54,000
14322	D00	OXIBUTININA 5 MGCX.C/60 CPR	APSEN	60	CX	79,940
12654	D00	PANTOPRAZOL 40 MGCX.C/280 COM	PRATIDONADUZZI	280	CX	100,920
14232	D00	PANTOPRAZOL 40 MGCX.C/28 COM	VITAPAN-VITAMED	28	CX	14,260
12692	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	82,180

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

000061

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12695	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/200 COM	ZYDUS	200	CX	60,021
12689	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 MLCX.C/100 FR	FARMACE	100	CX	140,000
12691	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 MLCX.C/100 FR	FARMACE	100	CX	180,000
12697	D00	PAROXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 COM	AUROBINDO	30	CX	13,020
12700	D00	PAROXETINA 25 MG (C1)CX.C/30 COM	GSK	30	CX	261,080
12701	D00	PASSIFLORA INCARNATA 260MGCX.C/20 COM	NATULAB	20	CX	18,000
13852	D00	PASSIFLORA INCARNATA 300MGCX.C/20 COM	GEOLAB	20	CX	14,400
14689	D00	PASTA DE AGUA 080 GR (OXIDO ZINCO 25%)	NATULAB	1	TB	9,940
12704	D00	PASTA DE AGUA 100 GR (OXIDO ZINCO 25%) - EMPOTE	VIC PHARMA	1	PT	9,100
12709	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DILCX.C/50 FR.	TEUTO	50	CX	600,000
14694	D00	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UICX.C/50 FR.AMP	BLAU	50	CX	740,000
12710	D00	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DILCX.C/100 FR.AI	BLAU	100	CX	740,000
13825	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 MLCX.C/50 FR	NATIVITA	1	CX	129,000
13743	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 MLCX.C/50 FR	NATIVITA	50	CX	219,000
12721	D00	PEROXIDO BENZOILA GEL 50MG/G 20 GR	NATIVITA	1	TB	5,980
14989	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/15 COM	E.M.S	15	CX	57,000
12820	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	94,480
14184	D00	PIOGLITAZONA 30 MGCX.C/15 COM	GERMED	15	CX	65,480
12821	D00	PIOGLITAZONA 45 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	336,400
14745	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 50 MLCX.C/10 F	MYLAN	10	CX	380,000
3994	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 50 MLCX.C/25 F	NOVAFARMA	25	CX	1.000,000
14590	D00	PIROXICAM 20 MGCX.C/15 COM	GERMED	15	CX	8,420
12822	D00	PIROXICAM 20 MGCX.C/15 COM	NEOQUIMICA	15	CX	7,120
13676	D00	POLICRESULENO+CINCHOCAINA POMADA 50/10MG 03GRCX.C/101	TAKEDA	1	CX	86,600
13771	D00	POLICRESULENO+CINCHOCAINA POMADA 50/10MG 30GR	TAKEDA	1	TB	86,600
13840	D00	POLIVITAMINAS COMPRIMIDOS (VITAMINAS+MINERAIS)CX.C/500 C	VITAMED	500	CX	73,520
14137	D00	POLIVITAMINAS COMPRIMIDOS (VITAMINAS+MINERAIS) GESTANTE	VITAMED	30	CX	12,860
12829	D00	POLIVITAMINAS GOTAS 20 ML (VITAMINAS)	ARTE NATIVA	1	FR	7,200
12830	D00	POLIVITAMINAS XAROPE 120 ML (VITAMINAS ALIMENTARES)	ARTE NATIVA	1	FR	11,200
14066	D00	PRAMIPEXOL 0,250 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	33,000
12853	D00	PRAMIPEXOL 1,000 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	1.358,220
12861	D00	PREDNISOLONA 05 MGCX.C/10 COM	MANTECORP-FARM	10	CX	12,800

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14502	D00	PREDNISOLONA 05 MGCX.C/20 COM	MANTECORP-FARM	20	CX	12,800
12862	D00	PREDNISOLONA 20 MGCX.C/10 COM	MANTECORP-FARM	10	CX	7,260
15468	D00	PREDNISOLONA 40 MGCX.C/07 COM	MOMENTA	7	CX	64,440
12855	D00	PREDNISOLONA COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5ML	GEOLAB	1	FR	15,000
12856	D00	PREDNISOLONA GOTAS 11MG/ML 20ML	MANTECORP-FARM	1	FR	15,320
12857	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML (1,34MG/ML) 100ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	10,000
14086	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML	HIPOLABOR	1	FR	6,600
12858	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060MLCX.C/	PRATIDONADUZZI	50	CX	329,000
12859	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 100ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	11,980
12860	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 120ML	HIPOLABOR	1	FR	12,800
12864	D00	PREDNISONA 05 MG (FB)CX.C/500 COM	VITAPAN-VITAMED	500	CX	70,000
13881	D00	PREDNISONA 05 MG - FRACIONAVELCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	44,000
12865	D00	PREDNISONA 20 MGCX.C/500 COM	SANVAL	500	CX	160,000
13882	D00	PREDNISONA 20 MG - FRACIONAVELCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	100,000
12869	D00	PREGABALINA 075 MG (C1)CX.C/30 COM	MERCK	30	CX	41,600
12870	D00	PREGABALINA 150 MG (C1)CX.C/30 CAPS	MERCK	30	CX	69,140
12877	D00	PRILOCAINA TUBETE 3% C/FELIPRESSINA 1,8MLCX.C/50 TUBETES	DLA-DENTSPLY	50	CX	157,128
12880	D00	PROMETAZINA 25 MGCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	58,102
14040	D00	PROMETAZINA CREME DERMATOLOGICO 20MG/GR 30GR	BELFAR	1	TB	7,180
12878	D00	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02MLCX.C/50 AMP	CRISTALIA	50	CX	270,040
12879	D00	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02MLCX.C/100 AMP	SANVAL	100	CX	550,000
12882	D00	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MGCX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	294,385
12885	D00	PROPATILNITRATO 10 MGCX.C/50 COM	DAIICHI SANKYO	50	CX	42,000
14619	D00	PROPATILNITRATO 10 MGCX.C/50 COM	FQM	50	CX	39,500
12886	D00	PROPILTIOURACILA 100 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	32,600
12887	D00	PROPRANOLOL 10 MGCX.C/30 COM	MEDLEY	30	CX	5,800
13853	D00	PROPRANOLOL 40 MGCX.C/30 COM	PHARLAB	30	CX	5,640
12924	D00	QUETIAPINA 025 MG (C1)CX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	11,400
13791	D00	QUETIAPINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	26,400
15089	D00	QUETIAPINA 200 MG (C1)CX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	72,000
12926	D00	RAMIPRIL 02,5 MGCX.C/60 COM	MEDLEY	60	CX	124,800
12927	D00	RAMIPRIL 05,0 MGCX.C/60 COM	MEDLEY	60	CX	248,400

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

000063

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12941	D00	REIDRATANTE PÓ 27,9GR P/1000ML COM SABOR NATURALCX.C/50I	NATULAB	50	CX	45,000
12959	D00	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	LATINOFARMA-CRI	1	TB	18,000
12960	D00	RETINOL+COLECALCIFEROL 03.000+00.800UI 10ML GOTASCX.C/50	SANVAL	50	CX	200,000
12961	D00	RETINOL+COLECALCIFEROL 50.000+10.000UI 10ML GOTAS	NATULAB	1	FR	7,490
12966	D00	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20 ML	NATULAB	1	FR	5,376
12970	D00	RISPERIDONA 01 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	72,000
13899	D00	RISPERIDONA 02 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	79,200
12976	D00	RISPERIDONA 03 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	120,000
12967	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1)	PRATIDONADUZZI	1	FR	22,280
14528	D00	RIVASTIGMINA 1,5 MG (C1)CX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	116,080
12980	D00	ROPIVACAINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 20 MLCX.C/5 AMP	TEUTO	5	CX	36,500
15091	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	25,060
12982	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	62,640
12981	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (G)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	19,680
12984	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	41,698
13827	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	68,060
12994	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MGCX.C/12 CAP	NEOQUIMICA	12	CX	50,000
13017	D00	SALBUTAMOL 02 MGCX.C/20 COM	GSK	20	CX	7,445
13907	D00	SALBUTAMOL 04 MGCX.C/20 COM	GSK	20	CX	10,941
13018	D00	SALBUTAMOL 1 MG/ML FLACONETE 2,5ML P/NEBULIZAÇÃOCX.C/20	GSK	20	CX	24,440
13908	D00	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR	GSK	1	FR	15,080
13013	D00	SALBUTAMOL INJETAVEL 0,5MG/ML 01ML (IM/IV/SC)CX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	240,000
13016	D00	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 120 ML	PRATIDONADUZZI	1	FR	2,000
13022	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/050 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE	GSK	1	FR	163,222
13023	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE	GSK	1	FR	194,448
13024	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE	GSK	1	FR	317,020
13019	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/100 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	163,222
13021	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	206,860
13020	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/500 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	315,953
13039	D00	SECNIDAZOL 1000 MGCX.C/2 COM	PHARLAB	1	CX	3,980
13136	D00	SERTRALINA 025 MG (C1)CX.C/30 COM	ACHE	30	CX	57,160
14457	D00	SERTRALINA 050 MG (C1)CX.C/500 COM	PRATIDONADUZZI	500	CX	135,020

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



000084 B

00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13134	D00	SERTRALINA 100 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	150,000
13138	D00	SILDENAFILA CITRATO 50 MGCX.C/60 COM	PRATIDONADUZZI	60	CX	43,200
13141	D00	SINVASTATINA 10 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	66,000
13142	D00	SINVASTATINA 20 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	90,000
13145	D00	SINVASTATINA 40 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	139,980
15574	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/7; FARMAX-AMARAL	FARMAX-AMARAL	72	CX	172,800
15575	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/4; FARMAX-AMARAL	FARMAX-AMARAL	48	CX	144,000
15576	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500 ML TAMPABICO GOTEJADORCX.C/2; FARMAX-AMARAL	FARMAX-AMARAL	24	CX	91,200
13331	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	FRESENIUS	1	FR	3,420
13334	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	3,800
13336	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	SANOBIOL	1	FR	3,800
13338	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	7,400
13327	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0100 ML	JP	1	BOL	4,280
13328	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0250 ML	JP	1	BOL	4,700
13329	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0500 ML	JP	1	BOL	6,000
13330	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 1000 ML	JP	1	BOL	8,800
13350	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	4,060
13351	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 0500 ML	FRESENIUS	1	FR	4,100
13352	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	8,000
13347	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0250ML	JP	1	BOL	4,800
13348	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0500ML	JP	1	BOL	6,500
13349	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 1000ML	JP	1	BOL	9,520
13355	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0100 ML	FRESENIUS	1	FR	3,700
13356	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	3,800
13357	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 ML	FRESENIUS	1	FR	4,360
13358	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	7,600
14700	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0100 ML	JP	1	BOL	5,800
13353	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0250 ML	JP	1	BOL	4,980
13354	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0500 ML	JP	1	BOL	6,440
14512	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 1000 ML	JP	1	BOL	9,780
13361	D00	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	6,400
13367	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 ML	FRESENIUS	1	FR	4,900

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



000065 3

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13368	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	7,800
13363	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0250 ML	JP	1	BOL	4,880
13364	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0500 ML	JP	1	BOL	5,980
13362	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 1000 ML	JP	1	FR	8,840
13389	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/200 COM	PRATIDONADUZZI	200	CX	54,620
13390	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 800MG/160MGCX.C/400 COM	PRATIDONADUZZI	100	CX	178,000
15540	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100MLCX.C/60 F	VITAPAN-VITAMED	60	CX	390,000
14687	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GRCX.C/200 TUBC	NATIVITA	200	CX	1.396,000
15300	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GRCX.C/200 UND	NATIVITA	200	CX	2.116,000
13729	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 400 GR	NATIVITA	1	PT	63,800
13381	D00	SULFATO FERROSO 040 MG (EQ. 14MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/5(VITAMED	500	CX	30,800
13382	D00	SULFATO FERROSO 109 MG (EQ. 40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/5(NATULAB	500	CX	57,333
15496	D00	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30MLCX.C/100 FR	AIRELA	100	CX	140,000
13380	D00	SULFATO FERROSO XAROPE 250MG (25MG/ML) 100 ML	NATULAB	1	FR	3,200
13383	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	259,600
13913	D00	SULPIRIDA 200 MG (C1)CX.C/20 COM	SANOPIAVENTIS	20	CX	40,000
13403	D00	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5 GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	10,500
13404	D00	SUPOSITORIO GLICERINA LACTENTE 1.0GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	10,340
13405	D00	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	12,000
13411	D00	TADALAFILA 05 MGCX.C/28 COM	NEOQUIMICA	28	CX	12,980
13330	D00	TADALAFILA 20 MGCX.C/1 COM	NEOQUIMICA	1	CX	2,300
13445	D00	TAMOXIFENO 20 MGCX.C/30 COM	BLAU	30	CX	51,000
13446	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/20 COM	GEOLAB	20	CX	44,000
13449	D00	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" POLIOFILO P/SOLUCAOCX.C/50 FR	CRISTALIA	25	CX	650,000
15548	D00	TENOXICAM 20 MG - COMPRIMIDOSCX.C/10 (1BLX10CPR)	VITAPAN-VITAMED	10	CX	4,800
13454	D00	TENOXICAM 40 MG "INJETAVEL" POLIOFILO P/SOLUCAOCX.C/50 AV	CRISTALIA	50	CX	1.291,000
13944	D00	TEOFILINA 200 MGCX.C/30 COM	ABBOTT	30	CX	44,100
13456	D00	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MLCX.C/50 AMP	GREEN PHARMA	50	CX	460,000
13509	D00	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	ALLERGAN	1	FR	15,400
13510	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	144,000
13513	D00	TIAMAZOL 05 MGCX.C/100 COM	BIOLAB	100	CX	36,000
13514	D00	TIAMAZOL 10 MGCX.C/50 COM	BIOLAB	50	CX	36,000

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

000066
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13517	D00	TIAMINA (VITAMINA B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 MLCX.C/50 AMP	CITOPHARMA	50	CX	695,000
10850	D00	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG (VITAMINA B1) CX.C/30 COM	CELLERA	30	CX	37,020
13518	D00	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDO CX.C/28 COM	NEOQUIMICA	28	CX	33,500
13519	D00	TICLOPIDINA CLORIDRATO 250 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	33,000
14140	D00	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,25% (2,5MG/ML) 05 ML	ACHE	1	FR	7,260
13521	D00	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	UNIAO QUIMICA	1	FR	7,060
13698	D00	TINIDAZOL 500MGCX.C/4 COM	GERMED	4	CX	12,500
13524	D00	TINIDAZOL+MICONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 40GR 7 APLICADORE	NEOQUIMICA	1	TB	12,800
13525	D00	TINIDAZOL+TIOCONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 APLICADORE	NEOQUIMICA	1	TB	19,200
13530	D00	TIORIDAZINA 100 MG (C1) CX.C/20 COM	UNIAO QUIMICA	20	CX	27,000
15436	D00	TIZANIDINA 2 MGCX.C/30 COM	RANBAXY	30	CX	39,200
13543	D00	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	18,000
13548	D00	TOPIRAMATO 025 MG (C1) CX.C/60 COM	CRISTALIA	60	CX	36,000
15538	D00	TOPIRAMATO 050 MG (C1) CX.C/60 (6BLX10CPR)	VITAPAN-VITAMED	60	CX	32,000
13551	D00	TOPIRAMATO 050 MG (C1) CX.C/60 COM	ZYDUS	60	CX	23,200
13552	D00	TOPIRAMATO 100 MG (C1) CX.C/60 COM	CRISTALIA	60	CX	99,980
15539	D00	TOPIRAMATO 100 MG (C1) CX.C/60 (6BLX10CPR)	VITAPAN-VITAMED	60	CX	51,000
14268	D00	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1) CX.C/100 COM	CRISTALIA	100	CX	150,000
13566	D00	TRAMADOL 100,0 MG CPR (C1) - RETARD CX.C/10 COM	CRISTALIA	10	CX	72,004
13558	D00	TRAMADOL GOTAS 100 MG 10 ML (C1)	CRISTALIA	1	FR	27,400
13562	D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01 ML (50MG/ML) (C1) CX.C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	50	CX	150,000
13561	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02 ML (50MG/ML) (C1) CX.C/60 AMP	TEUTO	60	CX	98,591
13560	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02 ML (50MG/ML) (C1) CX.C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	50	CX	250,000
13567	D00	TRANILCIPROMINA 10 MG (C1) CX.C/20 COM	GSK	20	CX	48,955
13570	D00	TRAVOPROSTA COLIRIO 0,004% 2,5 ML	GEOLAB	1	FR	38,000
13571	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 050 MG (C1) CX.C/60 COM.REV	NOVA QUIMICA	60	CX	83,200
13572	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 050 MG (C1) CX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	46,800
13573	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 100 MG (C1) CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	34,861
15460	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 100 MG (C1) (G) CX.C/30 COM	NOVA QUIMICA	30	CX	83,160
13574	D00	TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA BUCAL 1MG/G 10GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	5,600
13920	D00	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+NISTATINA 30GR - POMADA	E.M.S	1	TB	48,000
13848	D00	TRIMEBUTINA 200 MGCX.C/60 CAP	FARMASA	60	CX	169,080

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

000067 B
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14299	D00	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62,5/25 30 DOSES	GSK	1	FR	346,747
13597	D00	VALACICLOVIR CLORIDRATO 500 MGCX.C/10 COM	GSK	10	CX	77,058
13598	D00	VALERIANA OFFICINALIS 225,75MGCX.C/20 COM	NATULAB	20	CX	9,800
13599	D00	VALERIANA OFICINALIS 50 MGCX.C/20 COM REV	CIMED	20	CX	10,000
13600	D00	VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (C1)(TORVAL CR)CX. TORRENT		30	CX	49,780
13601	D00	VALPROATO DE SODIO 500 MG EQUIVALENTE (C1)(TORVAL CR)CX. TORRENT		30	CX	84,020
13608	D00	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG PÓ S/DILUENTE IVCX.C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	50	CX	550,000
13690	D00	VARFARINA SODICA 5,0 MGCX.C/30 COM	UNIAO QUIMICA	30	CX	12,400
15257	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)	DELTA-CELLERA	1	CX	24,000
13623	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	27,806
15258	D00	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)	DELTA-CELLERA	1	CX	27,600
13626	D00	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	77,607
15259	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)	DELTA-CELLERA	1	CX	60,000
13792	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	52,300
13631	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 100/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	223,551
13632	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 200/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	303,180
13640	D00	VITAMINA "C" 500 MG (ACIDO ASCORBICO)CX.C/20 COM	MEDQUIMICA	20	CX	8,800
13636	D00	VITAMINA "C" GOTAS 200MG/ML 20ML (ACIDO ASCORBICO)	NATULAB	1	FR	2,114
13637	D00	VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG) 05ML (ACIDO ASCORBI HYPOFARMA		100	CX	124,000
13928	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 01.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 (ALTHAIA		30	CX	20,614
13768	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 02.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/60 (ALTHAIA		60	CX	51,754
13644	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 (ALTHAIA		30	CX	45,000
13645	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 (ALTHAIA		30	CX	49,800
13647	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 10.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 (ALTHAIA		30	CX	79,251
13648	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 50.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/10 (ALTHAIA		10	CX	108,600
13650	D00	VITAMINA "D3" GOTAS 00.200 UI 20ML (COLECALCIFEROL)	ARTE NATIVA	1	FR	8,200
13649	D00	VITAMINA "D3" GOTAS 03.300 UI 10ML (COLECALCIFEROL)	MANTECORP-FARM	1	FR	105,760
13633	D00	VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 1000\400\100UI POM.45GR	ELOFAR	1	TB	5,300
13634	D00	VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 5000\900\150UI POM.45GR	CIMED	1	TB	7,000
14919	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	22,240

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
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

0000883

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
---------	-----	-----------	--------------------	---------------	------	--------------

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento:
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 1 (um) Dia;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 1 de Abril de 2021

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Cristiane

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



**Re: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS**

1 mensagem

Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar <marcosdaniel@altermed.com.br> 14 de abril de 2021 16:38
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde,

Suzi, tudo bem ?!

Devido a grande demanda de orçamentos para futuros processos licitatórios e tentando atender todos os municípios, estamos disponibilizando lista dos itens que trabalhamos, esperamos assim poder ajudar.

Ficamos a disposição.

MARCOS DANIEL DA SILVA

REPRESENTANTE

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil

Phone: +55 49 99186 3490

E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."
Às 16:57 de 13/04/2021, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo solicitação de orçamento para fins de processo licitatório.

Contamos com seu breve retorno e desde já agradecemos!

Qualquer dúvida estamos a disposição!

Atenciosamente,

--

Susamara

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

2 anexos

15/04/2021

E-mail de CONIMS - Re: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS

 **ORÇAMENTO PADRÃO DE MEDICAMENTOS ABRIL.pdf**
950K

 **Cartão - Marquinhos.pdf**
205K

000070

3

000071

3



LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
 e-mail: anderson@londricir.com.br
 CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Pg: 1/1

ORCAMENTO

Nº: 506.252

Total Pedido:

803,41

Emissão: 19/04/2021	Vendedor: ANDERSON ALCANTARA SILVA
Cliente: 12.571 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS	
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88	Inscrição/RG:
Endereço: RUA AFONSO PENA	Nº: 1902
Bairro: ANCHIETA	Cidade: PATO BRANCO
Comprador: CACILDA	Dt Incl: 19/04/2021 - 17:27:51
	Dt Alt:
	Telefone: 46 3313-3550
	Compl:
	UF: PR CEP: 85501530

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Emb	Vir Total
173	NALOXONA CLOR.(NARCAN)0,4 MG 1ML -LISTA C1 (R) CX/C/10 AMP		CRISTALIA	CX	1	105,1200	105,1200
Valor ST:	0,00	Valor Unit:	10,512				
25.749	IMIPENEM + CILASTATINA SODICA 500MG+500MG (G) CX/C/10 F/A		NOVAFARMA	CX	1	321,9000	321,9000
Valor ST:	0,00	Valor Unit:	32,190				
24.540	NISTATINA+OXIDO ZINCO(PRATIDERM) POMADA 60GR(S) PCT/C/10 TB		PRATI	PCT	1	111,8000	111,8000
Valor ST:	0,00	Valor Unit:	11,180				
18.758	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP		CRISTALIA	CX	1	264,5900	264,5900
Valor ST:	0,00	Valor Unit:	5,292				

Substituição Tributária: 0,00**Frete:** 0,00**Desconto:** 0,00**Total Pedido:**

803,41

Condição de Pagamento:

Assinatura/Hora

Obs:**Expedir em:**



ORÇAMENTO 506.252 - LONDRICIR

1 mensagem

Londricir Com. de Mat. Hospitalar Ltda <anderson@londricir.com.br>
Para: licitacao@conims.com.br, anderson@londricir.com.br

19 de abril de 2021 17:28

PREZADO CLIENTE

SEGUE ORÇAMENTO SOLICITADO.

QUALQUER DÚVIDA ESTOU À DISPOSIÇÃO.

 **pedidograficoorca.pdf**
41K



BARÃO DE COTEGIPE - RODOVIA BR480, 795, CENTRO - RS
CEP:99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/00044449

FONE/FAX: 54 3523-2700

medicamentos@centermedi.com.br

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
29	AZITROMICINA 500MG CX 5 CPR (1 BLIS X 5 CPR) CIMED	2,4900	300.000	747.000,00
61	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/ 600 PRATI D GENERICO	0,3616	50.000	18.080,00
427	DEXAMETASONA 4MG CPR TEUTO CX COM 200 CPR - GENÉRICA	0,3290	100.000	32.900,00
172	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60 GR (DERMODEX) 100.000UI + 200MG/GR CX C/ 1 CIMED GENÉRICO	9,6000	4.000	38.400,00
216	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400 GR CX C/ 1 NATIVITA GENERICO	50,2080	2.000	100.416,00
TOTAL : R\$ 936.796,00				

**Re: Solicitação de Orçamento para processo licitatório - CONIMS**

1 mensagem

Centermedi <centermedi@centermedi.com.br>

17 de abril de 2021 10:16

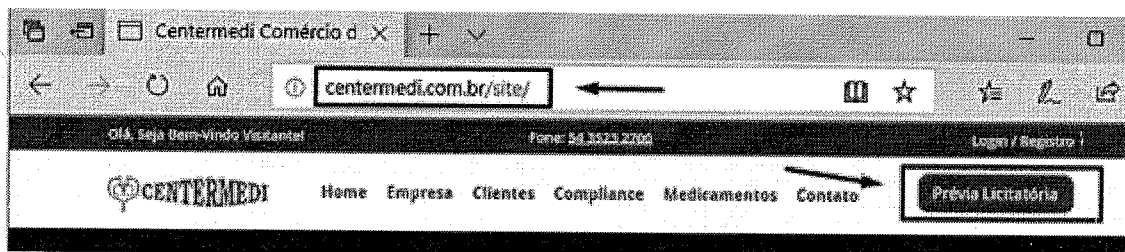
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Cc: Centermedi - FILIAL SC <centermedisc@centermedi.com.br>

Bom dia

Agradecemos o contato e aproveitamos para informar que possuímos em nosso site www.centermedi.com.br acesso rápido para que possa realizar a prévia para licitação / estimativa de preço.

Ao acessar o site, clique em **Prévia Licitatória**, como ilustrado abaixo.



Caso precisar alguma cotação para DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRA DIRETA, favor solicitar através deste email (centermedi@centermedi.com.br) para que possamos verificar estoque e montar melhor proposta possível.

Nos colocamos a disposição

Douglas Picolo

Setor Comercial

WPP: (54) 9 9950-7043

Fixo: (54) 3523 2700

BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS

Barão de Cotegipe/RS

www.centermedi.com.br

Em 13/04/2021 16:57, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS escreveu:

Boa Tarde,

Segue em anexo solicitação de orçamento para fins de processo licitatório.

Contamos com seu breve retorno e desde já agradecemos!

Qualquer dúvida estamos a disposição!

Atenciosamente,

--

Susamara

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

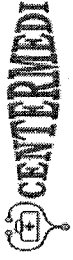
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

*Logim = email
Empj =*

000075

3



BARÃO DE COTEGIPE - RODOVIA BR480, 795, CENTRO - RS

CEP:99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/00004449

FONE/FAX: 54 3523-2700

medicamentos@centermedi.com.br

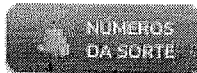
ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
301	DOLOSAL (CLOR. DE PETIDINA) 50MG/ML 2ML AMPOLA CX C/ 25 CRISTALIA DOLOSAL	6,4960	10.000	64.960,00
TOTAL : R\$ 64.960,00				

ref

B

OIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL DE
SAUDE. Seja Bem-
vindo!



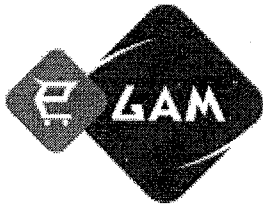
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

10:49:000077
Hora na GAM

B

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

ACECLOFENACO

Filtrar por...

item 01

Promoções

Impostos

Pedido atual - #851096 - Iniciado em 15/04/2021 10:49:42

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
62565		PROFLAM CREME 30 GR	EUROFARMA	1	0,00%	R\$ 30,59	R\$ 0,00	R\$ 30,59	R\$ 30,59
<p>Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 30,59 Total líquido: R\$ 30,59 Total com impostos: R\$ 30,59</p> <p>* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.</p>									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851096
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 30,59

Líquido: R\$ 30,59

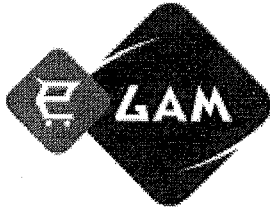
Com imp.: R\$ 30,59



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

Item: 02



Busca aproximada

ADVANTAN

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #851096 - Iniciado em 15/04/2021 10:49:42

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
32803		ADVANTAN CREME 15 GR	LEO PHARMA	1	0,00%	R\$ 52,15	R\$ 0,00	R\$ 52,15	R\$ 52,15
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 52,15			
						Total líquido: R\$ 52,15			
						Total com impostos: R\$ 52,15			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

[Ver pedido](#)

Seu pedido: #851096
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 52,15

Líquido: R\$ 52,15

Com imp.: R\$ 52,15

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

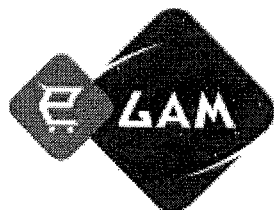


Encerramento de pedidos: 20:30
Carregando...

14:47:46 000079
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

DTN.FOL

Filtrar por...

Promoções

Item @

03

Pedido atual - #852191 - Iniciado em 15/04/2021 14:47:41

Item adicionado com sucesso

0,956

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
295566		DTN.FOL 90CAPS GELATIN	BIOLAB SANUS	1	0,00%	R\$ 77,10	R\$ 0,00	R\$ 77,10	R\$ 77,10
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 77,10			
						Total líquido: R\$ 77,10			
						Total com impostos: R\$ 77,10			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852191

Perfumaria:
R\$ 0,00

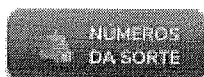
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 77,10

Líquido: R\$
77,10

Com imp.: R\$
77,10

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Rem-vindo!

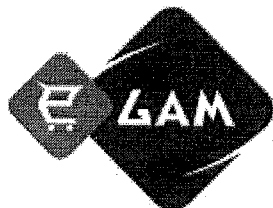


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:22:52 000080
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

DEPO

Filtrar por...

Promoções

Atm 05

Pedido atual - #852371 - Iniciado em 15/04/2021 15:10:57

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
367101		DEPO MEDROL 40MG/ML 1FA 2ML	WYETH IMB	1	0,00%	R\$ 16,74	R\$ 0,00	R\$ 16,74	R\$ 16,74
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 16,74			
						Total líquido: R\$ 16,74			
						Total com impostos: R\$ 16,74			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852371

Perfumaria:
R\$ 0,00

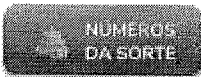
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 16,74

Líquido: R\$
16,74

Com imp.: R\$
16,74

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!

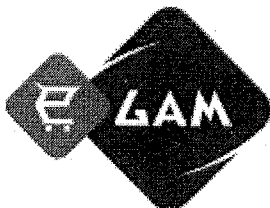


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

11:00:49 000031
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

FOSAMAX

Filtrar por...

item OF

Promoções

[Empty box for promotions]

uni
R\$ 23.382

Pedido atual - #851172 - Iniciado em 15/04/2021 11:00:44

Produto com estoque baixo

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total	
330837		FOSAMAX D 5600 70MG 4CPR	SUPERA RX	1	0,00%	R\$ 93,53	R\$ 0,00	R\$ 93,53	R\$ 93,53	
							Total de perfumarias: R\$ 0,00			
							Total de kits: R\$ 0,00			
							Total de medicamentos: R\$ 93,53			
							Total líquido: R\$ 93,53			
							Total com impostos: R\$ 93,53			

* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.

Ordem de compra: [Empty box]

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria: R\$ 0,00
#851172

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 93,53

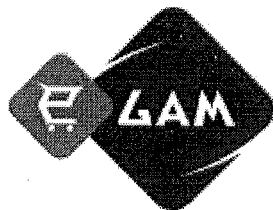
Líquido: R\$ 93,53

Com imp.: R\$ 93,53



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

 Busca aproximada

ARIPRAZOL

Filtrar por...

Promoções

item 8

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço	P.M.C.
546802		AIPRI 10MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	HYPERA RX SKIN	---	0,00%	R\$ 154,04	R\$ 212,95
558100		ARIPRAZOL NEO 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	HYPERMARCAS/NEO	<input type="checkbox"/>	32,79%	R\$ 104,09	R\$ 214,10
558118		ARIPRAZOL NEO 15MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	HYPERMARCAS/NEO	<input type="checkbox"/>	45,06%	R\$ 127,44	R\$ 320,67
479097		ARIPRAZOL SANDOZ 15MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	SANDOZ GENERICO	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 247,68	R\$ 342,40
476146		ARISTAB 10MG 10CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	ACHE/LABOFARMA	---	0,00%	R\$ 51,35	R\$ 70,99
370780		ARISTAB 10MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	ACHE/LABOFARMA	---	0,00%	R\$ 133,73	R\$ 184,87
370772		ARISTAB 15MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LABOFARMA RX	---	0,00%	R\$ 231,50	R\$ 320,04
370625		ARISTAB 20MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LABOFARMA RX	---	0,00%	R\$ 273,06	R\$ 377,49
579033		ARPEJO 20MG 30ML (<u>Alvará vencido</u>)	SIGMA EMS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 273,06	R\$ 377,49
613536		BIQUIZ 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	SUPERA RX	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 115,52	R\$ 159,70
613544		BIQUIZ 15MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	SUPERA RX	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 173,72	R\$ 240,16
510576		SENSAZ 10MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA	---	0,00%	R\$ 107,82	R\$ 149,06
547599		TOARIP 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	TORRENT	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 118,75	R\$ 164,16
535754		TOARIP 15MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	TORRENT	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 206,24	R\$ 285,11
535762		TOARIP 20MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	TORRENT	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 242,48	R\$ 335,21
535770		TOARIP 30MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	TORRENT	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 325,15	R\$ 449,50

Mostrando 16 registros

Ver pedido

Seu pedido:
#852371Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 16,74Líquido: R\$
16,74Com imp.: R\$
16,74

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

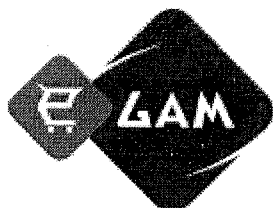


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:27:32
Hora na GAM 000083

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

AZITROMICINA

Filtrar por...

Promoções

abm 09

Pedido atual - #852371 - Iniciado em 15/04/2021 15:10:57

Itens adicionados com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
117726		AZITROMICINA EMS 500MG 3CPR	EMS GENERICOS	1	41,00%	R\$ 12,33	R\$ 0,00	R\$ 12,33	R\$ 12,33
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 12,33			
						Total líquido: R\$ 12,33			
						Total com impostos: R\$ 12,33			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852371

Perfumaria:
R\$ 0,00

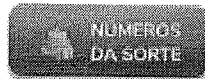
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 12,33

Líquido: R\$
12,33

Com imp.: R\$
12,33

Bom dia, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

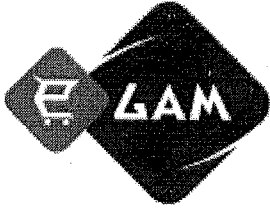


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:31:00 000084
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

PRESSAT

Promoções

Item 10

Filtrar por...

Pedido atual - #852522 - Iniciado em 15/04/2021 15:30:56

Item adicionado com sucesso

0,732

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
429408		PRESSAT 2.5MG 60CPR	BIOLAB SANUS	1	0,00%	R\$ 43,92	R\$ 0,00	R\$ 43,92	R\$ 43,92
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 43,92			
						Total líquido: R\$ 43,92			
						Total com impostos: R\$ 43,92			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#852522 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 43,92

Líquido: R\$
43,92

Com imp.: R\$
43,92

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NÚMEROS
DA SORTE

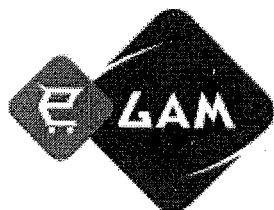
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:01:34
Hora na GAM

000085

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

BIMATOPROSTA

Promoções

Filtrar por...

Pedido atual - #852297 - Iniciado em 15/04/2021 15:01:31

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
338403		LUMIGAN RC 0.01% 3ML	ALLERGAN	1	0,00%	R\$ 94,71	R\$ 0,00	R\$ 94,71	R\$ 94,71
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 94,71			
						Total líquido: R\$ 94,71			
						Total com impostos: R\$ 94,71			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852202

Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 47,47

Líquido: R\$
47,47

Com imp.: R\$
47,47

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



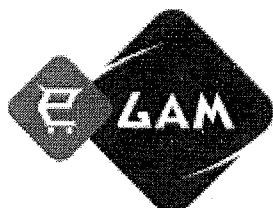
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:44:27
Hora na GAM

000086

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

Promoções

Pedido atual - #852582 - Iniciado em 15/04/2021 15:40:42

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total	
347062		BISOPROLOL EMS 5MG 30CPR 1,051	EMS GENERICOS	<input type="text" value="1"/>	54,00% ◆	R\$ 31,55	R\$ 0,00	R\$ 31,55	R\$ 31,55	<input type="checkbox"/>
347054		BISOPROLOL EMS 2.5MG 30CPR 0,945	EMS GENERICOS	<input type="text" value="1"/>	55,00% ◆	R\$ 25,37	R\$ 0,00	R\$ 25,37	R\$ 25,37	<input type="checkbox"/>
						Total de perfumarias: R\$ 0,00				
						Total de kits: R\$ 0,00				
						Total de medicamentos: R\$ 56,92				
						Total líquido: R\$ 56,92				
						Total com impostos: R\$ 56,92				
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.										

 Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

[Ver pedido](#)

Seu pedido: Perfumaria:
#852582 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 56,92

Líquido: R\$
56,92

Com imp.: R\$
56,92

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

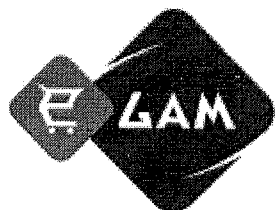
15:51:25
Hora na GAM

000087

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

3

Atualização Cadastral



Busca aproximada

Promoções

BROMETO DE PANCURONIO

Atm 15

Filtrar por...

Produtos

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
111039		PANCURON EV 2MG/ML 50AMX2ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00%	R\$ 508,17	R\$ 702,49

10,163

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

[Ver pedido](#)

Seu pedido: #852582

Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 56,92

Líquido: R\$ 56,92

Com imp.: R\$ 56,92

Bom dia, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



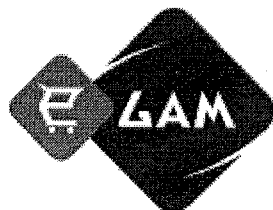
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:54:12
Hora na GAM

000038

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares **B**

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

BROMETO DE ROCURONIO

Filtrar por...

Promoções

Item 17

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
455653		ESMERON 50MG C/10FRA 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	SCHERING HOSPIT	---	0,00%	R\$ 596,74	R\$ 824,93
592227		ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	SCHERING HOSPIT	---	0,00%	R\$ 558,80	R\$ 789,82
513346		ROCURON 10MG C/25FRA 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	54,718	0,00%	R\$ 1.367,90	R\$ 1.890,98
513833		ROCURONIO 10MG C/12FRS 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	EUROFARMA HOSP.	---	0,00%	R\$ 465,48	R\$ 643,48

Mostrando 4 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852582
Perfumaria: R\$ 0,00

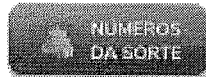
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 56,92

Líquido: R\$ 56,92

Com imp.: R\$ 56,92

Via, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Rem-vindo!



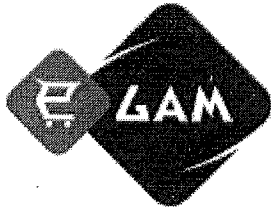
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:57:03
Hora na GAM

000089

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

OPTIVE

Filtrar por...

Promoções

item 18

Pedido atual - #852711 - Iniciado em 15/04/2021 15:56:57

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
452215		OPTIVE CONTA GOTAS 10ML	ALLERGAN	1	0,00%	R\$ 41,95	R\$ 0,00	R\$ 41,95	R\$ 41,95
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 41,95			
						Total líquido: R\$ 41,95			
						Total com impostos: R\$ 41,95			
						* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.			

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#852711 R\$ 0,00

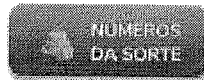
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 41,95

Líquido: R\$
41,95

Com imp.: R\$
41,95

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



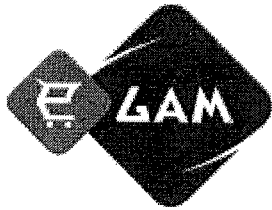
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

11:11:28
Hora na GAM

000030

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares 3

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CEFACLOR

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #851241 - Iniciado em 15/04/2021 11:11:24

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
354085		CECLOR SUSP.ORA 375MG 100ML	SIGMA EMS	1	0,00%	R\$ 96,76	R\$ 0,00	R\$ 96,76	R\$ 96,76
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 96,76			
						Total líquido: R\$ 96,76			
						Total com impostos: R\$ 96,76			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#851241Perfumaria:
R\$ 0,00

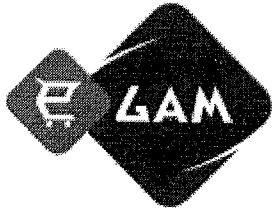
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 96,76Líquido: R\$
96,76Com imp.: R\$
96,76



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

 Busca aproximada

CILOSTAZOL

Filtrar por...

Promoções

Item 20

Pedido atual - #852723 - Iniciado em 15/04/2021 15:58:54

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
604472		CEBRALAT 50MG 120CPR	LIBBS	1	3,00%	R\$ 42,93	R\$ 0,00	R\$ 42,93	R\$ 42,93
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 42,93			
						Total líquido: R\$ 42,93			
						Total com impostos: R\$ 42,93			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852723
Perfumaria: R\$ 0,00

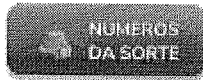
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 42,93

Líquido: R\$ 42,93

Com imp.: R\$ 42,93

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

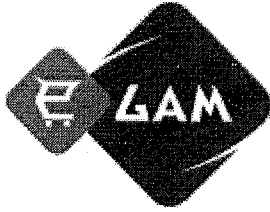
11:12:14
Hora na GAM

000092

3

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CIMETIDINA

Filtrar por...

Promoções



21

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
432257		CIMETIDINA TEUTO 200MG 10CPR (#50851 - <u>bloqueado a pedido do fabricante</u>)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	64,99% ◆	R\$ 3,62	R\$ 14,28
432891		CIMETIDINA TEUTO 200MG 20CPR (#50851 - <u>bloqueado a pedido do fabricante</u>)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	64,00% ◆	R\$ 6,91	R\$ 26,54
432906		CIMETIDINA TEUTO 400MG 16CPR (#50851 - <u>bloqueado a pedido do fabricante</u>)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	66,25% ◆	R\$ 9,53	R\$ 39,04
512879		HYCIMET INJ 300MG C/100AMP 2ML (<u>Avise-me quando chegar</u>) ÷100=	HYPOFARMA	<input type="checkbox"/>	0,00% ◆	R\$ 82,77	R\$ 114,42

Mostrando 4 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#851241

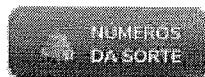
Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 96,76

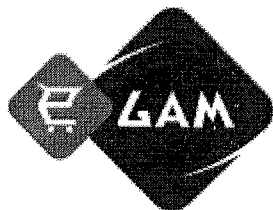
Líquido: R\$
96,76

Com imp.: R\$
96,76



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

 Busca aproximada

CITRATO DE FENTANILA

Filtrar por...

Promoções

item 22

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
510990		FENTANEST 0.05MG 10 X 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00% 	R\$ 62,98	R\$ 87,06
113934		FENTANEST 0.05MG 25X10ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00% 	R\$ 393,96	R\$ 544,61
113942		FENTANEST EST. 0.05MG 50 X 2ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00% 	R\$ 277,49	R\$ 383,60
382038		NILPERIDOL HOSP 50AMP X 2ML (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA HOSPI	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 622,07	R\$ 859,95
535194		UNIFENTAL 50MCG 50AMP 2ML SAFETY PACK (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	U.Q.HOSPITALAR	---	0,00% 	R\$ 68,36	R\$ 94,50
615122		UNIFENTAL 50MCG INJ 25AMP 10ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	U.Q.HOSPITALAR	---	0,00% 	R\$ 173,56	R\$ 239,93
274308		UNIFENTAL 50MCG INJ 25AMP 5ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	U.Q.HOSPITALAR	---	0,00% 	R\$ 85,49	R\$ 118,18

Mostrando 7 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852723Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 42,93Líquido: R\$
42,93Com imp.: R\$
42,93

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

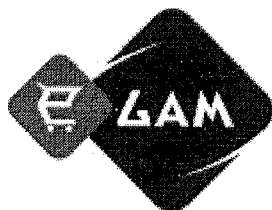
15:02:08
Hora na GAM

000094

3

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

SORINE SSC

Filtrar por...

Promoções

item 23

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
411277		SORINE SSC SPRAY 0.9% JATO CONT.100ML (<u>Bloqueio por data de validade</u>)	ACHE OTC	<input type="checkbox"/>	0,00% ◆	R\$ 24,70	R\$ 32,91
224620		SORINE SSC SPRAY 0.9% SOL.NASAL 50ML	ACHE OTC	<input type="checkbox"/>	0,00% ◆	R\$ 16,99	R\$ 22,64

Mostrando 2 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852297
Perfumaria: R\$ 0,00

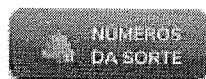
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 94,71

Líquido: R\$
94,71

Com imp.: R\$
94,71

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

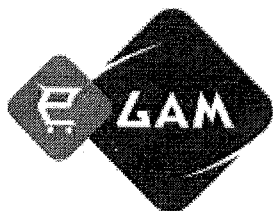
14:36:15
Hora na GAM

000095

3

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

FENAZOPIRIDINA

Filtrar por...

Promoções

26

Pedido atual - #852114 - Iniciado em 15/04/2021 14:36:11

Item adicionado com sucesso

0,862

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
379394		PYRIDIUM 200MG 18DRG	ZODIAC	<input type="text" value="1"/>	0,00%	R\$ 15,52	R\$ 0,00	R\$ 15,52	R\$ 15,52
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 15,52			
						Total líquido: R\$ 15,52			
						Total com impostos: R\$ 15,52			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra: Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Ver pedido

Seu pedido: #852114
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 15,52

Líquido: R\$
15,52

Com imp.: R\$
15,52

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NUMEROS
DA SORTE

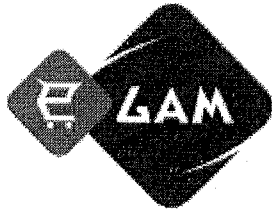
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:37:26
Hora na GAM

000096

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

BENEGRIP

Filtrar por...

Promoções

Atm ~~Elle~~

27

Pedido atual - #852127 - Iniciado em 15/04/2021 14:37:23

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
430077		BENEGRIP MULTI SOLUCAO 240ML	HYPERA OTC	1	7,00%	R\$ 25,83	R\$ 0,00	R\$ 25,83	R\$ 25,83
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 25,83			
						Total líquido: R\$ 25,83			
						Total com impostos: R\$ 25,83			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#852127

Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 25,83

Líquido: R\$
25,83

Com imp.: R\$
25,83

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



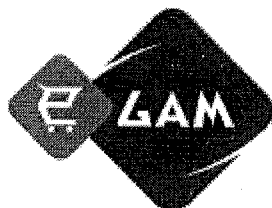
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

11:14:51
Hora na GAM

000097

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CLORIDRATO DE FENILEFRINA

Filtrar por...

Promoções

item 28
28

Produtos

ALVARÁ VENCIDO

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço	P.M.C.
39350		ANESTESICO COL.10ML (<i>Alvará vencido</i>)	ALLERGAN	<input type="checkbox"/>	3,00%	R\$ 8,00	R\$ 10,99
430077		BENEGRIP MULTI SOLUCAO 240ML	HYPERA OTC	<input type="checkbox"/>	7,00%	R\$ 25,83	R\$ 37,00
608345		BIALERGE 0.8MG/ML + 1MG/ML FR 100ML	ELOFAR	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 8,43	R\$ 11,23
608353		BIALERGE 2MG/ML + 2.5MG/ML FRASCO 20ML	ELOFAR	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 8,86	R\$ 11,80
335861		CORISTINA D 16CPR	HYPERA OTC	<input type="checkbox"/>	7,00%	R\$ 25,13	R\$ 36,00
290037		CORISTINA D 50X4CPR (<i>Avisar-me quando chegar</i>)	HYPERA OTC	---	7,00%	R\$ 358,98	R\$ 514,50
488258		CORISTINA D 8CPR	HYPERA OTC	<input type="checkbox"/>	7,00%	R\$ 13,60	R\$ 19,48
1103		DECADRON SOL.NASAL 20ML	ACHE/LABOFARMA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 25,83	R\$ 34,41
92138		DECONGEX PLUS 12 CPR REV. (<i>Avisar-me quando chegar</i>)	ACHE OTC	---	0,00%	R\$ 18,08	R\$ 24,09
296083		DECONGEX PLUS 25X4 CPR	ACHE OTC	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 143,29	R\$ 190,91
63090		DECONGEX PLUS GOTAS 20 ML	ACHE OTC	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 9,85	R\$ 13,12
63082		DECONGEX PLUS XAROPE 120 ML	ACHE OTC	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 14,50	R\$ 19,32
382321		FENILEFRIN HOSP 10MG 50AMX1ML (<i>Avisar-me quando chegar</i>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00%	R\$ 496,72	R\$ 686,67
582086		MULTIGRIP LARANJA 50ENV. 5G (<i>Avisar-me quando chegar</i>)	MULTILAB	---	0,00%	R\$ 109,53	R\$ 154,81
579041		MULTIGRIP MEL E LIMAO 50ENV 5G (<i>Bloqueio por data de validade</i>)	MULTILAB	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 130,74	R\$ 174,19
140232		NALDECON DIA 100 CPR (<i>Bloqueio por data de validade</i>)	RECKITT OTC	<input type="checkbox"/>	12,00%	R\$ 179,82	R\$ 272,24
140224		NALDECON DIA 24 CPR (<i>Bloqueio por data de validade</i>)	RECKITT OTC	<input type="checkbox"/>	12,00%	R\$ 29,67	R\$ 44,93

Ver pedido

Seu pedido:
#851241

Perfumaria:
R\$ 0,00

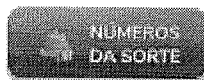
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 96,76

Líquido: R\$
96,76

Com imp.: R\$
96,76

OLA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

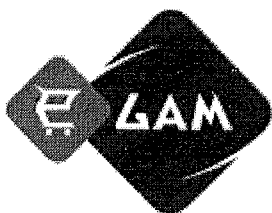
16:17:03
Hora na GAM

000091

3

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CLORIDRATO DE METFORMINA

Filtrar por...

Promoções

Item 32

Pedido atual - #852862 - Iniciado em 15/04/2021 16:17:00

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
315201		GLIFAGE XR 750MG 30CPR	MERCK S/A.	1	5,00%	R\$ 22,64	R\$ 0,00	R\$ 22,64	R\$ 22,64
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 22,64			
						Total líquido: R\$ 22,64			
						Total com impostos: R\$ 22,64			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

0,754

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852862
Perfumaria: R\$ 0,00

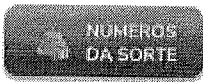
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 22,64

Líquido: R\$
22,64

Com imp.: R\$
22,64

Olá, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



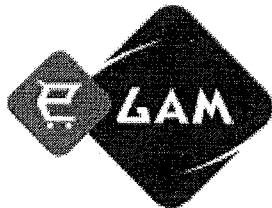
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:22:54
Hora na GAM

000095

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

JANUMET

Promoções

item 560
33

Filtrar por...

Pedido atual - #852039 - Iniciado em 15/04/2021 14:22:50

Item adicionado com sucesso 3,495

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
291520		JANUMET 50/850 56 CPR	SCHERING	<input type="text" value="1"/>	0,00% 	R\$ 195,77	R\$ 0,00	R\$ 195,77	R\$ 195,77 <input type="checkbox"/>
						Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 195,77 Total líquido: R\$ 195,77 Total com impostos: R\$ 195,77			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

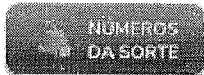
Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Ver pedido

Seu pedido: #852039 Perfumaria: R\$ 0,00 Kits: R\$ 0,00 Medicamentos: R\$ 195,77 Líquido: R\$ 195,77 Com imp.: R\$ 195,77

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



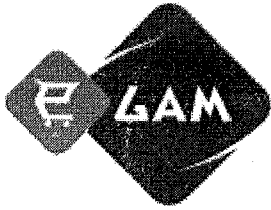
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:28:01
Hora na GAM

000100

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

CLORIDRATO DE NALOXONA

Filtrar por...

Promoções

Item 35

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
382305		NARCAN HOSP 0.4MG 10AMX1ML (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA HOSPI	<input type="text"/>	0,00%	R\$ 114,99	R\$ 158,96

Mostrando 1 registro

11-49

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852862

Perfumaria: R\$ 0,00

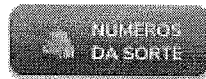
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 22,64

Líquido: R\$ 22,64

Com imp.: R\$ 22,64

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



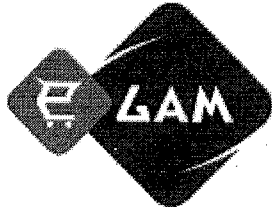
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

11:24:38
Hora na GAM

000101

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

RETEMIC

Filtrar por...

Promoções

item 004

37

Pedido atual - #851332 - Iniciado em 15/04/2021 11:24:29

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
90500		RETEMIC XAROPE 120ML	APSEN	1	0,00%	R\$ 36,70	R\$ 0,00	R\$ 36,70	R\$ 36,70
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 36,70			
						Total líquido: R\$ 36,70			
						Total com impostos: R\$ 36,70			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#851332 R\$ 0,00

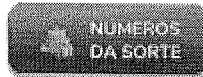
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 36,70

Líquido: R\$
36,70

Com imp.: R\$
36,70

UIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

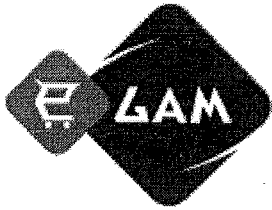


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:40:32
Hora na GAM 000102

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares 3

Atualização Cadastral



Busca aproximada

CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRIN

Filtrar por...

Promoções

item 33

33

Pedido atual - #852144 - Iniciado em 15/04/2021 14:40:28

Item adicionado com sucesso

0,33

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
575819		PARAC+PSEUDO EMS 500+30MG 24CPR	EMS GENERICOS	1	16,00%	R\$ 7,94	R\$ 0,00	R\$ 7,94	R\$ 7,94
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 7,94			
						Total líquido: R\$ 7,94			
						Total com impostos: R\$ 7,94			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852144
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 7,94

Líquido: R\$ 7,94

Com imp.: R\$ 7,94

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



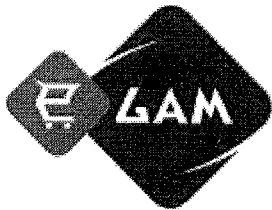
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:47:14
Hora na GAM

000103

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

MELLERIL

Filtrar por...

Promoções

item 006
39.

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
49410		MELLERIL 100MG 20DRG (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	BAUSCH & LOMB	---	0,00% 	R\$ 34,39	R\$ 47,54
85288		MELLERIL 10MG 20DRG (<u>Alvará vencido</u>)	BAUSCH & LOMB	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 8,72	R\$ 12,05
85296		MELLERIL 25MG 20DRG (<u>Alvará vencido</u>)	BAUSCH & LOMB	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 15,67	R\$ 21,66
49402		MELLERIL 50MG 20DRG (<u>Alvará vencido</u>)	BAUSCH & LOMB	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 18,87	R\$ 26,09
49428		MELLERIL RETARD 200MG 20DRG (<u>Alvará vencido</u>)	BAUSCH & LOMB	<input type="checkbox"/> 3,163	0,00% 	R\$ 63,26	R\$ 87,45

Mostrando 5 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852163
Perfumaria: R\$ 0,00

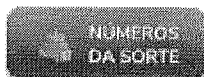
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 26,14

Líquido: R\$ 26,14

Com imp.: R\$ 26,14

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



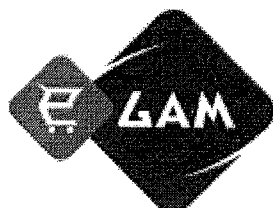
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

11:28:22
Hora na GAM

000104

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CLORIDRATO DE TIZANIDINA

Filtrar por...

Promoções

item ~~10~~
em 40

Pedido atual - #851349 - Iniciado em 15/04/2021 11:28:19

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
282424		TIZANIDINA RANB 2MG C/ 30 COMP	RANBAXY GENERIC	1	0,00%	R\$ 27,83	R\$ 0,00	R\$ 27,83	R\$ 27,83
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 27,83			
						Total líquido: R\$ 27,83			
						Total com impostos: R\$ 27,83			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

 Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.

 As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#851349

Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 27,83

Líquido: R\$
27,83

Com imp.: R\$
27,83

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



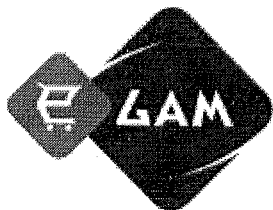
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:36:41
Hora na GAM

000105

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CLORTALIDONA

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #853029 - Iniciado em 15/04/2021 16:36:38

Item adicionado com sucesso

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
148248		CLORTALIDONA EMS 25MG 60CP	EMS GENERICOS	1	16,00%	R\$ 18,35	R\$ 0,00	R\$ 18,35	R\$ 18,35
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 18,35			
						Total líquido: R\$ 18,35			
						Total com impostos: R\$ 18,35			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Ver pedido

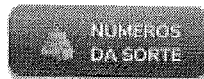
Seu pedido: #853029
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 18,35

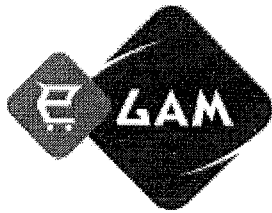
Líquido: R\$
18,35

Com imp.: R\$
18,35



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

COLCHICINA

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #853045 - Iniciado em 15/04/2021 16:37:41

Item adicionado com sucesso

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
597918		CIXIN 0.5MG 20CPR	GEOLAB	<input type="text" value="1"/>	0,00%	R\$ 21,57	R\$ 0,00	R\$ 21,57	R\$ 21,57 <input type="checkbox"/>
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 21,57			
						Total líquido: R\$ 21,57			
						Total com impostos: R\$ 21,57			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra: Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#853045 R\$ 0,00

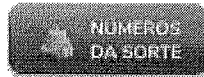
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 21,57

Líquido: R\$
21,57

Com imp.: R\$
21,57

Via, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



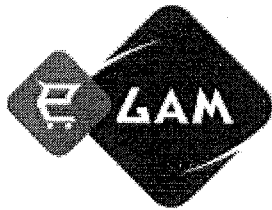
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:40:39
Hora na GAM

000107

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

COLECALCIFEROL

Promoções

Item 43-44-45

Filtrar por...

Pedido atual - #853045 - Iniciado em 15/04/2021 16:37:41

Itens adicionados com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total	
45	472192	ADDERA D3 7.000UI 10CPR 5.065	HYPERA RX SKIN	1	0,00%	R\$ 50,65	R\$ 0,00	R\$ 50,65	R\$ 50,65	<input type="checkbox"/>
44	508634	ADDERA D3 50.000UI 10CPR 17.27	HYPERA RX SKIN	1	0,00%	R\$ 172,70	R\$ 0,00	R\$ 172,70	R\$ 172,70	<input type="checkbox"/>
43	607593	ADDERA D3 2.000UI 30CPR 1.458	HYPERA RX SKIN	1	0,00%	R\$ 43,75	R\$ 0,00	R\$ 43,75	R\$ 43,75	<input type="checkbox"/>
						Total de perfumarias: R\$ 0,00				
						Total de kits: R\$ 0,00				
						Total de medicamentos: R\$ 267,10				
						Total líquido: R\$ 267,10				
						Total com impostos: R\$ 267,10				
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.										

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853045
Perfumaria: R\$ 0,00

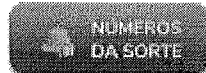
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 267,10

Líquido: R\$
267,10

Com imp.: R\$
267,10

Ola, CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE. Seja
Bem-vindo!



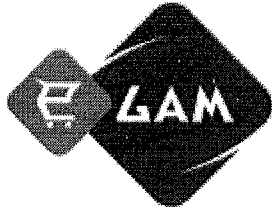
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:44:55
Hora na GAM

000108

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

CROMOLERG

Filtrar por...

Promoções

Item 47

Pedido atual - #853114 - Iniciado em 15/04/2021 16:44:52

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
39481		CROMOLERG 4% COL.5ML	ALLERGAN	1	3,00%	R\$ 12,13	R\$ 0,00	R\$ 12,13	R\$ 12,13
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 12,13			
						Total líquido: R\$ 12,13			
						Total com impostos: R\$ 12,13			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853114
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 12,13

Líquido: R\$
12,13

Com imp.: R\$
12,13

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



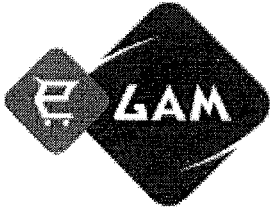
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:01:48
Hora na GAM

000109

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

MAXITROL

Filtrar por...

Promoções

~~item~~ 48

48

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
571441		MAXITROL POMADA 3.5G (<u>Bloqueio por data de validade</u>)	NOVARTIS	<input type="text"/>	0,00%	R\$ 22,88	R\$ 31,63

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851349

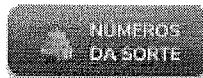
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 27,83

Líquido: R\$ 27,83

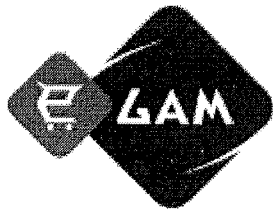
Com imp.: R\$ 27,83



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

000110



Busca aproximada

Promoções 3

DIOSMINA

Filtrar por...

Pedido atual - #852312 - Iniciado em 15/04/2021 15:03:20

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
312554		DIOSMIN SDU LAR LIM 30SACX5G	ACHE/LABOFARMA	1	0,00%	R\$ 111,31	R\$ 0,00	R\$ 111,31	R\$ 111,31
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 111,31			
						Total líquido: R\$ 111,31			
						Total com impostos: R\$ 111,31			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852312

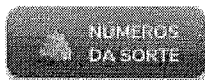
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 111,31

Líquido: R\$ 111,31

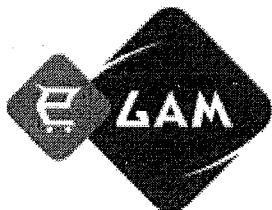
Com imp.: R\$ 111,31



5

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

TRIMBOW

Filtrar por...

Promoções

último 100
63

Produtos

143.32

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
578998		TRIMBOW 7.8ML AERO (<u>Bloqueio por data de validade</u>)	CHIESI	<input type="text"/>	0,00% 	R\$ 286,79	R\$ 382,09

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851349

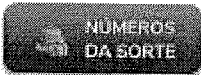
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 27,83

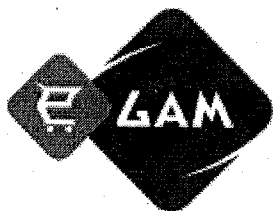
Líquido: R\$ 27,83

Com imp.: R\$ 27,83



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

GLYXAMBI

Filtrar por...

Promoções

externo 200 59

R\$ 10,178 uni

Pedido atual - #851703 - Iniciado em 15/04/2021 13:12:24

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
550071		GLYXAMBI 25MG/5MG 30CPR	BOEHRINGER	<input type="text" value="1"/>	0,00%	R\$ 305,36	R\$ 0,00	R\$ 305,36	R\$ 305,36
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 305,36			
						Total líquido: R\$ 305,36			
						Total com impostos: R\$ 305,36			

* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

[Ver pedido](#)

Seu pedido: #851703
Perfumaria: R\$ 0,00

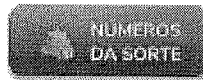
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 305,36

Líquido: R\$ 305,36

Com imp.: R\$ 305,36

Bom dia, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



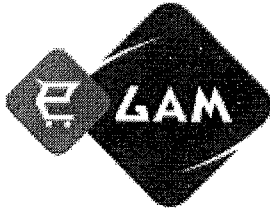
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:54:14
Hora na GAM

000113

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

EZETIMIBA

Filtrar por...

Promoções

Item 57

Pedido atual - #853218 - Iniciado em 15/04/2021 16:54:12

Item adicionado com sucesso

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
460292		EZETIMIBA+SIN VAST. EMS 10/20MG 30CPR	EMS GENERICOS	1	30,21%	R\$ 42,68	R\$ 0,00	R\$ 42,68	R\$ 42,68
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 42,68			
						Total líquido: R\$ 42,68			
						Total com impostos: R\$ 42,68			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#853218

Perfumaria:
R\$ 0,00

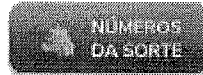
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 42,68

Líquido: R\$
42,68

Com imp.: R\$
42,68

OIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



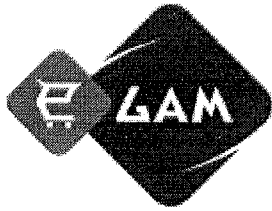
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

16:54:40
Hora na GAM

000114

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

EZETIMIBA

Filtrar por...

Promoções

item 58

Pedido atual - #853222 - Iniciado em 15/04/2021 16:54:33

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
450255		EZETIMIBA ALTHAIA 10MG 60CPR	ALTHAIA GENERIC	1	61,00%	R\$ 41,13	R\$ 0,00	R\$ 41,13	R\$ 41,13
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 41,13			
						Total líquido: R\$ 41,13			
						Total com impostos: R\$ 41,13			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853222
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 41,13

Líquido: R\$
41,13

Com imp.: R\$
41,13

UIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NUMEROS
DA SORTE

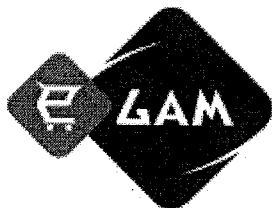
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:17:19
Hora na GAM

000115

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

NORIPURUM

Filtrar por...

Promoções

Item 000
59

Pedido atual - #851703 - Iniciado em 15/04/2021 13:12:24

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
283747		NORIPURUM FOLIC 100MG 30CP MAST	TAKEDA	1	0,00%	R\$ 47,61	R\$ 0,00	R\$ 47,61	R\$ 47,61
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 47,61			
						Total líquido: R\$ 47,61			
						Total com impostos: R\$ 47,61			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

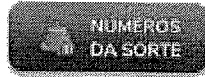
Seu pedido: #851703
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 47,61

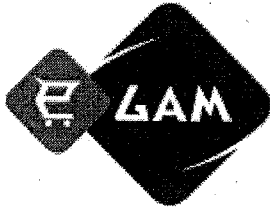
Líquido: R\$
47,61

Com imp.: R\$
47,61



3.

Atualização Cadastral



Busca aproximada

OSTEONUTRI

Filtrar por...

Promoções

Item *Del*

61

U-392

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
459194		OSTEONUTRI 600MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	ASPEN	---	0,00% 	R\$ 43,12	R\$ 57,37
234382		OSTEONUTRI 600MG 60CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	ASPEN	---	0,00% 	R\$ 83,52	R\$ 111,12

Mostrando 2 registros

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851703

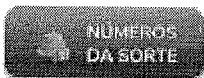
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 47,61

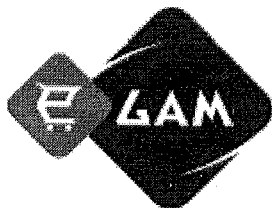
Líquido: R\$ 47,61

Com imp.: R\$ 47,61



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

DUO.DECADRON

Filtrar por...

Promoções

Item 62

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
281800		DUO.DECADRON HO 8MG+2MG/ML 1ML (<u>Avise-me quando chegar</u>)	ACHE BIOS HOSP	---	0,00%	R\$ 10,27	R\$ 14,20

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853222

Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 41,13

Líquido: R\$ 41,13

Com imp.: R\$ 41,13

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



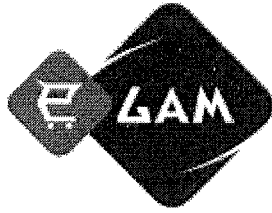
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:24:33
Hora na GAM

000119

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

RELVAR ELLIPTA

Filtrar por...

Promoções

Item 0001

64

R\$ 6,972

Pedido atual - #851738 - Iniciado em 15/04/2021 13:24:29

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total	
420103		RELVAR ELLIPTA 200/25MCG 30 DOSES	GSK/FARMA	<input type="text" value="1"/>	0,00%	R\$ 209,18	R\$ 0,00	R\$ 209,18	R\$ 209,18	<input type="checkbox"/>
Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 209,18 Total líquido: R\$ 209,18 Total com impostos: R\$ 209,18										
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.										

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851738
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 209,18

Líquido: R\$
209,18

Com imp.: R\$
209,18

65

Olá, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!

NUMEROS DA SORTE

Encerramento de pedidos: 20:30
Carregando...

10:12:50
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares Atualização Cadastral

000120



Busca aproximada

Promoções

CIMETIDINA

CIMETIDINA

Filtrar por...

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
432257		CIMETIDINA TEUTO 200MG 10CPR (#50851 - bloqueado a pedido do fabricante)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	64,99%	R\$ 3,62	R\$ 14,28
432891		CIMETIDINA TEUTO 200MG 20CPR (#50851 - bloqueado a pedido do fabricante)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	64,00%	R\$ 6,91	R\$ 26,54
432906		CIMETIDINA TEUTO 400MG 16CPR (#50851 - bloqueado a pedido do fabricante)	TEUTO GENERICOS	<input type="checkbox"/>	66,25%	R\$ 9,53	R\$ 39,04

93455

Mostrando 3 registros

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#853989

Perfumaria: R\$ 0,00

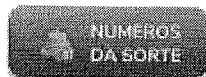
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 10,81

Líquido: R\$ 10,81

Com imp.: R\$ 10,81

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

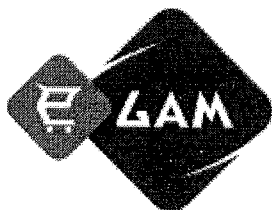


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:45:04
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares **000121**

Atualização Cadastral



Busca aproximada

GABAPENTINA

Filtrar por...

Promoções

item **66**

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	ALVARÁ VENCIDO	Desc (%)	Preço	P.M.C.
582743		EMPAK 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	BIOLAB SANUS	0,00%	R\$ 47,29	R\$ 65,38
247238		GABANEURIN 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	SIGMA EMS	0,00%	R\$ 57,84	R\$ 79,96
247246		GABANEURIN 400 MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	SIGMA EMS	0,00%	R\$ 73,90	R\$ 102,16
117530		GABAPENTINA BIO 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	BIOSINTETICA GE	49,52%	R\$ 26,40	R\$ 88,19
281363		GABAPENTINA BIO HOS 300MG 30CAP (<i>Avise-me quando chegar</i>)	BIOSIN.GEN.HOSP	0,00%	R\$ 52,31	R\$ 88,19
530445		GABAPENTINA BIOLAB 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	BIOLAB GENERICO	78,65%	R\$ 10,71	R\$ 84,56
542191		GABAPENTINA BIOLAB 400MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	BIOLAB GENERICO 0,585	78,39%	R\$ 17,57	R\$ 112,39
327884		GABAPENTINA EMS 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	EMS GENERICOS	71,00%	R\$ 26,48	R\$ 126,22
580547		GABAPENTINA EMS 400MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	EMS GENERICOS	69,00%	R\$ 34,54	R\$ 154,02
319938		GABAPENTINA EMS 600MG 3BLX9CPR (<i>Alvará vencido</i>)	EMS GENERICOS	59,00%	R\$ 54,07	R\$ 182,30
355447		GABAPENTINA GER 300MG 30CAPS G (<i>Alvará vencido</i>)	GERMED GENERICO	71,00%	R\$ 19,93	R\$ 95,02
355421		GABAPENTINA GER 400MG 30CAPS G (<i>Alvará vencido</i>)	GERMED GENERICO	71,00%	R\$ 26,42	R\$ 125,93
483088		GABAPENTINA SAND 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	SANDOZ GENERICO	0,00%	R\$ 57,63	R\$ 97,16
554106		GABAPENTINA TEUTO 300MG 30CAPS (<i>Alvará vencido</i>)	TEUTO GENERICOS	69,72%	R\$ 20,78	R\$ 94,87

Mostrando 14 registros

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852163

Perfumaria: R\$ 0,00

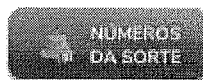
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 26,14

Líquido: R\$ 26,14

Com imp.: R\$ 26,14

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Rem-vindo!



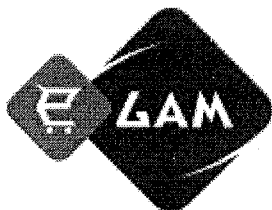
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:46:44
Hora na GAM

000122

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

HEMITARTARATO DE RIVASTIGMIN

Filtrar por...

Promoções

item 67

Produtos

ALVARÁ VENCIDO

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço	P.M.C.
50796		EXELON 1.5MG 28CAPS GEL (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 156,19	R\$ 263,33
107030		EXELON 3.0MG 28 CAPS (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 179,31	R\$ 302,30
119320		EXELON 4.5 MG 28 CAP (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 203,40	R\$ 342,91
258174		EXELON PATCH 10 9.5MG/24H 30 ADESIV. (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 444,59	R\$ 749,53
308830		EXELON PATCH 15 27MG 30 ADESIV. (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 444,59	R\$ 749,53
258182		EXELON PATCH 5 4.6MG/24H 30 ADESIVOS (<u>Alvará vencido</u>)	NOVARTIS	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 381,43	R\$ 643,06
368864		RIVASTIGMINA BIO 1.5MG 30CAP (<u>Alvará vencido</u>)	BIOSINTETICA GE	<input type="checkbox"/>	28,13%	R\$ 77,66	R\$ 182,18
368872		RIVASTIGMINA BIO 3MG 30CAP (<u>Avise-me quando chegar</u>)	BIOSINTETICA GE	---	38,21%	R\$ 76,66	R\$ 209,16
368880		RIVASTIGMINA BIO 4.5MG 30CAP (<u>Avise-me quando chegar</u>)	BIOSINTETICA GE	---	49,61%	R\$ 70,68	R\$ 236,48
368898		RIVASTIGMINA BIO 6MG 30CAP (<u>Avise-me quando chegar</u>)	BIOSINTETICA GE	---	39,82%	R\$ 86,44	R\$ 242,13

Mostrando 10 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852163
Perfumaria: R\$ 0,00

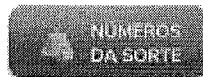
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 26,14

Líquido: R\$ 26,14

Com imp.: R\$ 26,14

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Rem-vindo!



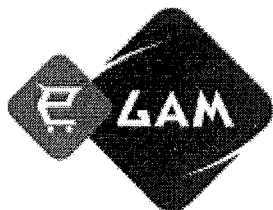
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:09:46
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

000123
B

Atualização Cadastral



Busca aproximada

ZOLPIDEM

Filtrar por...

Promoções

item 68

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	ALVARÁ VENCIDO	Qty	Desc (%)	Preço	P.M.C.
545563	ZOLPIDEM BIOLAB 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	BIOLAB GENERICO	<input type="checkbox"/>		71,96% 	R\$ 10,42	R\$ 51,39
568935	ZOLPIDEM BIOLAB 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	BIOLAB GENERICO	<input type="checkbox"/>		71,92% 	R\$ 12,98	R\$ 63,92
580783	ZOLPIDEM EMS 10MG 10CPR (<u>Alvará vencido</u>)	EMS GENERICOS	<input type="checkbox"/>		64,00% 	R\$ 7,11	R\$ 27,32
371582	ZOLPIDEM EMS 10MG 20CPR REV (<u>Alvará vencido</u>)	EMS GENERICOS	<input type="checkbox"/>		75,00% 	R\$ 10,22	R\$ 56,50
580385	ZOLPIDEM EMS 10MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	EMS GENERICOS	---		71,00% 	R\$ 13,41	R\$ 63,91
530411	ZOLPIDEM EURO 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	EUROFARMA GENER	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 38,62	R\$ 53,39
605185	ZOLPIDEM EURO 5MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	EUROFARMA GENER	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 56,56	R\$ 78,19
469220	ZOLPIDEM GERMED 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	GERMED GENERICO	<input type="checkbox"/>		79,00% 	R\$ 8,11	R\$ 53,40
540644	ZOLPIDEM LEGRAND 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	LEGRAND OTC	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 38,63	R\$ 53,40
600339	ZOLPIDEM LEGRAND 10MG 30CPR (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LEGRAND OTC	---		0,00% 	R\$ 46,23	R\$ 63,91
568252	ZOLPIDEM MERCK 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	MERCK S.A GENER	<input type="checkbox"/>		74,28% 	R\$ 10,53	R\$ 56,58
591124	ZOLPIDEM NEO 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	HYPERMARCAS/NEO	<input type="checkbox"/>		76,11% 	R\$ 8,69	R\$ 50,29
500123	ZOLPIDEM NOVARTIS 10MG 20CPR (<u>Alvará vencido</u>)	SANDOZ GENERICO	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 34,41	R\$ 47,57
500131	ZOLPIDEM NOVARTIS 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	SANDOZ GENERICO	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 51,63	R\$ 71,38
618358	ZOLPIDEM NQ 10MG 10CPR (<u>Alvará vencido</u>)	NOVA QUIMICA GE	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 22,37	R\$ 30,93
372562	ZOLPIDEM NQ 10MG 20CPR G (<u>Alvará vencido</u>)	NOVA QUIMICA GE	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 40,93	R\$ 56,58
534619	ZOLPIDEM NQ 10MG 30CPR (<u>Alvará vencido</u>)	NOVA QUIMICA GE	<input type="checkbox"/>		0,00% 	R\$ 46,23	R\$ 63,91

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#853222 R\$ 0,00

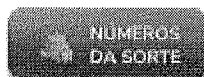
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 41,13

Líquido: R\$
41,13

Com imp.: R\$
41,13

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

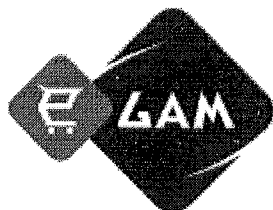


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:11:33 000124
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

HEPARINA SODICA

Filtrar por...

Promoções

Item 69

Pedido atual - #853447 - Iniciado em 15/04/2021 17:11:27

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
558948		HEPAMAX HOSP 5.000UI C/ 25FR X 5ML IV	BLAU	1	0,00%	R\$ 597,88	R\$ 0,00	R\$ 597,88	R\$ 597,88
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 597,88			
						Total líquido: R\$ 597,88			
						Total com impostos: R\$ 597,88			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853447

Perfumaria: R\$ 0,00

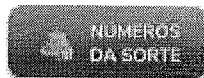
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 597,88

Líquido: R\$ 597,88

Com imp.: R\$ 597,88

UIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Rem-vindo!

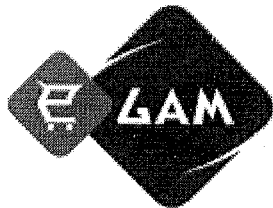


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:12:11 000125
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

CILASTATINA SODICA

Filtrar por...

Promoções

item 70

Pedido atual - #853452 - Iniciado em 15/04/2021 17:12:05

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
499495		IMIPENEM+CILASTA.G 500MG+500M 10FA X 20ML	NOVAFARMA	1	0,00%	R\$ 791,51	R\$ 0,00	R\$ 791,51	R\$ 791,51
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 791,51			
						Total líquido: R\$ 791,51			
						Total com impostos: R\$ 791,51			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

79,151

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Parcelas: Intervalo:

▼ ▼

Prazo médio:

▼

Parcela Valor Vencimento

Obs.: Podem ser adicionadas despesas administrativas

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853452 Perfumaria: R\$ 0,00

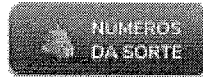
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 791,51

Líquido: R\$ 791,51

Com imp.: R\$ 791,51

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



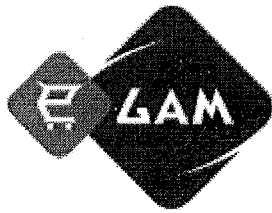
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:16:25
Hora na GAM

000126

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares B

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

INDAPAMIDA

Filtrar por...

Promoções

Item 71

Pedido atual - #853502 - Iniciado em 15/04/2021 17:16:22

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
42036		NATRILIX SR C/30 CPR	LAB.SERVIER	1	0,00%	R\$ 34,15	R\$ 0,00	R\$ 34,15	R\$ 34,15
					Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 34,15 Total líquido: R\$ 34,15 Total com impostos: R\$ 34,15				
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853502
Perfumaria: R\$ 0,00

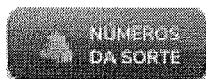
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 34,15

Líquido: R\$
34,15

Com imp.: R\$
34,15

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



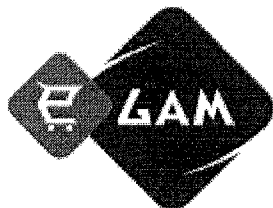
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:30:11
Hora na GAM

000127

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

INSULINA LISPRO

Filtrar por...

Promoções

~~1000~~ ~~500~~

72

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
380078		HUMALOG 1 CANETA KW 3ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LILLY	---	0,00% 	R\$ 30,02	R\$ 50,61
377326		HUMALOG FR AMPOLA 10ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LILLY	---	0,00% 	R\$ 81,93	R\$ 138,12
377334		HUMALOG REFIL 2CART 3ML (<u>Bloqueio por data de validade</u>)	LILLY	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 65,44	R\$ 110,32
377342		HUMALOG REFIL 5CART 3ML	LILLY	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 163,62	R\$ 275,85
380086		HUMALOG MIX 25 1 CANETA KW 3ML	LILLY	<input type="checkbox"/>	0,00% 	R\$ 38,40	R\$ 64,74
380094		HUMALOG, MIX 50 1 CANETA KW 3ML (<u>Avisar-me quando chegar</u>)	LILLY	---	0,00% 	R\$ 38,40	R\$ 64,74

Mostrando 6 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851738
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 209,18

Líquido: R\$ 209,18

Com imp.: R\$ 209,18

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



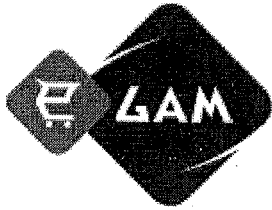
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:31:31
Hora na GAM

000128

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

LEVOTIROXINA SODICA

Filtrar por...

Promoções

item 08

73

R\$ 0,803

Pedido atual - #851753 - Iniciado em 15/04/2021 13:31:27

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
240919		LEVOID 200MCG 30CPR	ACHE/LABOFARMA	1	0,00%	R\$ 24,09	R\$ 0,00	R\$ 24,09	R\$ 24,09
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 24,09			
						Total líquido: R\$ 24,09			
						Total com impostos: R\$ 24,09			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851753
Perfumaria: R\$ 0,00

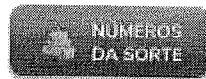
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 24,09

Líquido: R\$
24,09

Com imp.: R\$
24,09

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



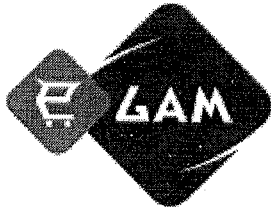
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:20:23
Hora na GAM

000129

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

LEVOTIROXINA SODICA

Filtrar por...

Promoções

item 74

Pedido atual - #853545 - Iniciado em 15/04/2021 17:20:19

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
304713		EUTHYROX .88MCG C/50 CPR	MERCK S/A.	1	5,00%	R\$ 24,43	R\$ 0,00	R\$ 24,43	R\$ 24,43
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 24,43			
						Total líquido: R\$ 24,43			
						Total com impostos: R\$ 24,43			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853545
Perfumaria: R\$ 0,00

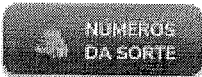
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 24,43

Líquido: R\$
24,43

Com imp.: R\$
24,43

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



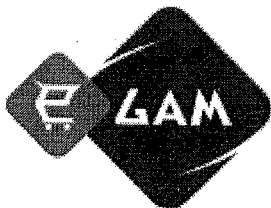
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:24:45
Hora na GAM

000130

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

DUO.TRAVATAN

Filtrar por...

Promoções

Item 70

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
377520		DUO.TRAVATAN BAK FREE 5ML (<u>Avise-me quando chegar</u>)	NOVARTIS	---	0,00% 	R\$ 225,55	R\$ 311,81

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853545
Perfumaria: R\$ 0,00

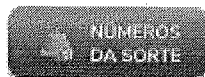
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 24,43

Líquido: R\$ 24,43

Com imp.: R\$ 24,43

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



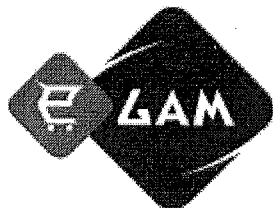
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:43:27
Hora na GAM

000131

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

TRAVOPROSTA

Filtrar por...

Promoções

Item 33
??

Pedido atual - #851809 - Iniciado em 15/04/2021 13:43:22

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
369959		TRAVOPROSTA NQ 0.04MG GTS 2.5ML	NOVA QUIMICA GE	1	0,00%	R\$ 68,26	R\$ 0,00	R\$ 68,26	R\$ 68,26
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 68,26			
						Total líquido: R\$ 68,26			
						Total com impostos: R\$ 68,26			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#851809

Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 68,26

Líquido: R\$
68,26

Com imp.: R\$
68,26

VIA, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NÚMERO
DA SORTE

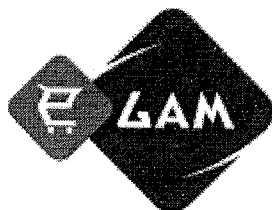
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

15:04:04
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

000132

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

MELILOTUS OFFICINALIS

Filtrar por...

Promoções

Atm 78

Pedido atual - #852317 - Iniciado em 15/04/2021 15:04:00

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
517976		VENOLISE 30CPR	MYRALIS	1	0,00%	R\$ 77,92	R\$ 0,00	R\$ 77,92	R\$ 77,92
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 77,92			
						Total líquido: R\$ 77,92			
						Total com impostos: R\$ 77,92			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852317
Perfumaria: R\$ 0,00

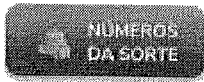
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 77,92

Líquido: R\$ 77,92

Com imp.: R\$ 77,92

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!

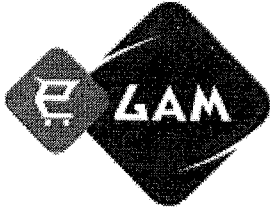


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:46:25
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens **000133**

Atualização Cadastral



Busca aproximada

MESILATO DE RASAGILINA

Promoções

item @ 79

Filtrar por...

Produtos

Legenda das cores

R\$ 5,398

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
446125		AZILECT 1MG 30CPR (<u>AlvarÁ vencido</u>)	TEVA FARMA	<input type="text"/>	0,00%	R\$ 161,96	R\$ 215,78

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852163

Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 26,14

Líquido: R\$ 26,14

Com imp.: R\$ 26,14

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



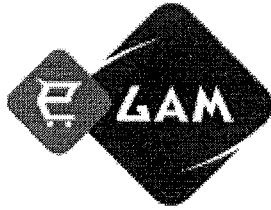
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:48:47
Hora na GAM

000134

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

DERMODEX

Filtrar por...

Promoções

Item 89

Pedido atual - #852202 - Iniciado em 15/04/2021 14:48:31

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
8634		DERMODEX TRATAMENTO 60G	RECKITT OTC	1	6,00%	R\$ 47,47	R\$ 0,00	R\$ 47,47	R\$ 47,47
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 47,47			
						Total líquido: R\$ 47,47			
						Total com impostos: R\$ 47,47			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#852202 R\$ 0,00

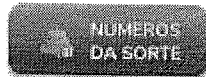
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 47,47

Líquido: R\$
47,47

Com imp.: R\$
47,47

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



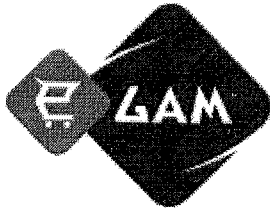
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:29:22
Hora na GAM

000135

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares 3

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

NISTATINA

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #853655 - Iniciado em 15/04/2021 17:29:19

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
261151		NISTATINA NEO .25.000UI/G CREME 60G	HYPERMARCAS/NEO	<input type="text" value="1"/>	35,74%	R\$ 8,44	R\$ 0,00	R\$ 8,44	R\$ 8,44
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 8,44			
						Total líquido: R\$ 8,44			
						Total com impostos: R\$ 8,44			

* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Ver pedido

Seu pedido: #853655
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 8,44

Líquido: R\$
8,44

Com imp.: R\$
8,44

Bom dia, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NUMEROS
DA SORTE

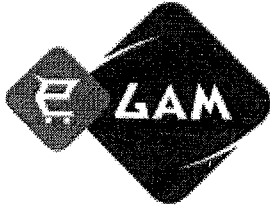
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:30:59
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

000136

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

NITAZOXANIDA

Filtrar por...

Promoções

item 84

Pedido atual - #853682 - Iniciado em 15/04/2021 17:30:56

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
497087		NITAZOXANIDA ALTHAIA 500MG 6CPR	ALTHAIA GENERIC	1	40,00%	R\$ 26,14	R\$ 0,00	R\$ 26,14	R\$ 26,14
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 26,14			
						Total líquido: R\$ 26,14			
						Total com impostos: R\$ 26,14			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

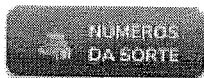
Seu pedido: #853682
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 26,14

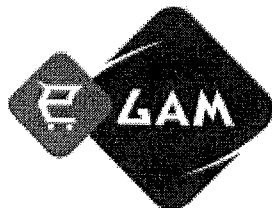
Líquido: R\$
26,14

Com imp.: R\$
26,14



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares **000137**

Atualização Cadastral



Busca aproximada

OLMESARTANA MEDOXOMILA

Filtrar por...

Promoções

Item 85

Pedido atual - #853725 - Iniciado em 15/04/2021 17:33:53

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
424000		HOLMES H 40/25MG 30CPR	EUROFARMA	1	0,00%	R\$ 50,67	R\$ 0,00	R\$ 50,67	R\$ 50,67
						Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 50,67 Total líquido: R\$ 50,67 Total com impostos: R\$ 50,67			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#853725 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 50,67

Líquido: R\$
50,67

Com imp.: R\$
50,67

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



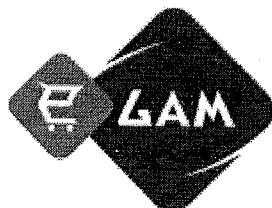
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:43:16
Hora na GAM

000138

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

NITAZOXANIDA

Filtrar por...

Promoções

atom @ @
83

Pedido atual - #852163 - Iniciado em 15/04/2021 14:43:13

Item adicionado com sucesso

4,356

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
497087		NITAZOXANIDA ALTHAIA 500MG 6CPR	ALTHAIA GENERIC	1	40,00%	R\$ 26,14	R\$ 0,00	R\$ 26,14	R\$ 26,14
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 26,14			
						Total líquido: R\$ 26,14			
						Total com impostos: R\$ 26,14			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852163
Perfumaria: R\$ 0,00

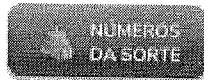
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 26,14

Líquido: R\$
26,14

Com imp.: R\$
26,14

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



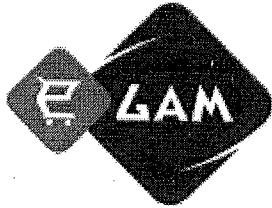
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:45:53
Hora na GAM

000139

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

PANTOGAR

Promoções

Item 86

86

Filtrar por...

Pedido atual - #851822 - Iniciado em 15/04/2021 13:45:49

Item adicionado com sucesso

2,31x

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
229654		PANTOGAR 90CAPS	BIOLAB SANUS	1	0,00%	R\$ 208,60	R\$ 0,00	R\$ 208,60	R\$ 208,60
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 208,60			
						Total líquido: R\$ 208,60			
						Total com impostos: R\$ 208,60			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#851822 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 208,60

Líquido: R\$
208,60

Com imp.: R\$
208,60

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NUMEROS
DA SORTE

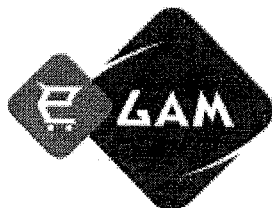
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

13:49:13
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

000140

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

PINUS PINASTER AITON

Filtrar por...

Promoções

atm 90

90

Pedido atual - #851855 - Iniciado em 15/04/2021 13:49:09

Item adicionado com sucesso

L63R

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
556051		FLEBON 50MG 60CPR	FARMOQUIMICA	1	0,00%	R\$ 98,34	R\$ 0,00	R\$ 98,34	R\$ 98,34
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 98,34			
						Total líquido: R\$ 98,34			
						Total com impostos: R\$ 98,34			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851855
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

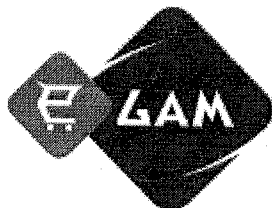
Medicamentos:
R\$ 98,34

Líquido: R\$
98,34

Com imp.: R\$
98,34

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

PROCTYL

Filtrar por...

Promoções

94

Pedido atual - #851863 - Iniciado em 15/04/2021 13:50:34

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
55843		PROCTYL 30G+10APLIC.	TAKEDA	1	0,00%	R\$ 48,32	R\$ 0,00	R\$ 48,32	R\$ 48,32
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 48,32			
						Total líquido: R\$ 48,32			
						Total com impostos: R\$ 48,32			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#851863 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 48,32

Líquido: R\$
48,32

Com imp.: R\$
48,32

Via, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

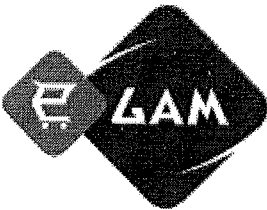


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:41:06
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

PROGESTERONA

Filtrar por...

000142
Promoções

Item 94

Pedido atual - #853825 - Iniciado em 15/04/2021 17:41:00

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
443062		UTROGESTAN 200MG 42 CAPS	BESINS	1	0,00%	R\$ 137,60	R\$ 0,00	R\$ 137,60	R\$ 137,60
						Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 137,60 Total líquido: R\$ 137,60 Total com impostos: R\$ 137,60			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

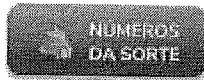
Seu pedido: #853825
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 137,60

Líquido: R\$ 137,60

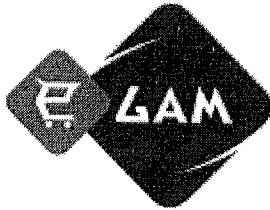
Com imp.: R\$ 137,60



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

000143



Busca aproximada

RIFAMPICINA

Promoções

item ~~100~~

~~100~~
95

Filtrar por...

2515

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
583812		RIFALDIN 300MG 6 CAP (<u>Bloqueio por data de validade</u>)	SANOPIAVENTIS H	<input type="text"/>	0,00% ◆	R\$ 15,09	R\$ 20,86

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#851863 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 48,32

Líquido: R\$
48,32

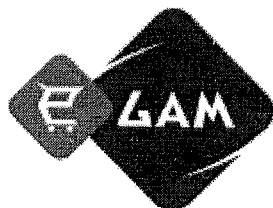
Com imp.: R\$
48,32



Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

000144



Busca aproximada

NORIPURUM

Promoções

item 00
96

Filtrar por...

R\$ 11,18

Pedido atual - #851896 - Iniciado em 15/04/2021 13:57:22

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
235647		NORIPURUM HOSP EV 100MG/5ML CX C/ 5 AMP	TAKEDA HOSP	1	0,00%	R\$ 55,90	R\$ 0,00	R\$ 55,90	R\$ 55,90
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 55,90			
						Total líquido: R\$ 55,90			
						Total com impostos: R\$ 55,90			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851896
Perfumaria: R\$ 0,00

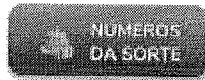
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 55,90

Líquido: R\$ 55,90

Com imp.: R\$ 55,90

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

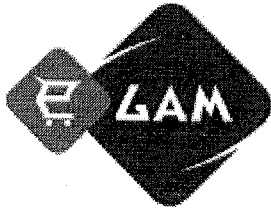
13:58:25
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

000145

Promoções



Busca aproximada

SACUBITRIL

Item ~~99~~

97

Filtrar por...

4,408

Pedido atual - #851900 - Iniciado em 15/04/2021 13:58:22

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
501137		ENTRESTO 24/26MG 28CPR	NOVARTIS	1	0,00%	R\$ 123,43	R\$ 0,00	R\$ 123,43	R\$ 123,43
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 123,43			
						Total líquido: R\$ 123,43			
						Total com impostos: R\$ 123,43			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #851900
Perfumaria: R\$ 0,00

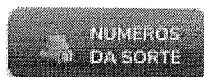
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 123,43

Líquido: R\$ 123,43

Com imp.: R\$ 123,43

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE, Seja
Bem-vindo!



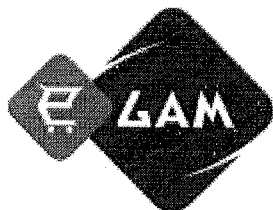
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:08:28
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral

000146



Busca aproximada

TAMARINE

Promoções

Item 4000
90

Filtrar por...

2.636

Pedido atual - #851943 - Iniciado em 15/04/2021 14:08:24

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
417516		TAMARINE 12MG 20CAPS	HYPERA OTC	1	0,00%	R\$ 53,72	R\$ 0,00	R\$ 53,72	R\$ 53,72
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 53,72			
						Total líquido: R\$ 53,72			
						Total com impostos: R\$ 53,72			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

[Ver pedido](#)

Seu pedido: Perfumaria:
#851943 R\$ 0,00

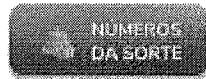
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 53,72

Líquido: R\$
53,72

Com imp.: R\$
53,72

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

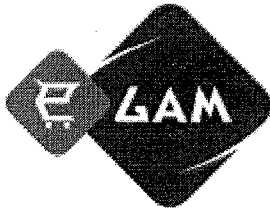


Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:46:04 000147
Hora na GAM

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

SULFATO DE MORFINA

Filtrar por...

Promoções

Item 103

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
282979		DIMORF 10MG 50CPR (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 27,19	R\$ 45,84
288658		DIMORF 10MG SOL.ORAL 60ML (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 28,27	R\$ 47,65
282987		DIMORF 30MG 50CPR (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 73,09	R\$ 123,20
382062		DIMORF 0.1MG/ML 50AMPX1ML C/EST (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA HOSPI	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 129,01	R\$ 178,34
382096		DIMORF 0.2MG/ML 50AMPX1ML C/EST (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA HOSPI	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 264,55	R\$ 365,71
382054		DIMORF 1MG/ML 50X2ML C/EST.ES (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA HOSPI	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 294,84	R\$ 407,59
382070		DIMORF HOSP 10MG/ML50AMX1ML (<u>Avise-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00%	R\$ 159,51	R\$ 268,92
465412		DIMORF HOSP 30MG 50CPR (<u>Avise-me quando chegar</u>)	CRISTALIA HOSPI	---	0,00%	R\$ 89,13	R\$ 123,20
282953		DIMORF LC 60MG 60CAPS (<u>Alvará vencido</u>)	CRISTALIA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 160,47	R\$ 270,52

Mostrando 9 registros

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #853825

Perfumaria: R\$ 0,00

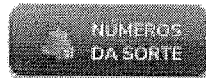
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 1.376,00

Líquido: R\$ 1.376,00

Com imp.: R\$ 1.376,00

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindol



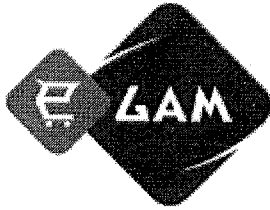
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:47:50
Hora na GAM

000148

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

SULFATO DE TERBUTALINA

Filtrar por...

Promoções

Item 104

Pedido atual - #853898 - Iniciado em 15/04/2021 17:47:46

Item adicionado com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
477574		BRONQUITOSS XPE 120ML	LEGRAND OTC	1	0,00%	R\$ 17,63	R\$ 0,00	R\$ 17,63	R\$ 17,63
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 17,63			
						Total líquido: R\$ 17,63			
						Total com impostos: R\$ 17,63			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido:
#853898

Perfumaria:
R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 17,63

Líquido: R\$
17,63

Com imp.: R\$
17,63

Via, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

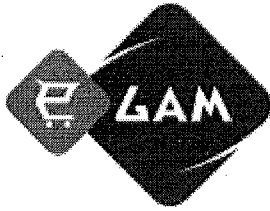
17:49:03
Hora na GAM

000149

3

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

TELMISARTANA

Filtrar por...

Promoções

item 107

Pedido atual - #853898 - Iniciado em 15/04/2021 17:47:46

Itens adicionados com sucesso

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
539025		BRAMICAR 40MG 30CPR	SIGMA EMS	1	0,00%	R\$ 62,10	R\$ 0,00	R\$ 62,10	R\$ 62,10
						Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 62,10 Total líquido: R\$ 62,10 Total com impostos: R\$ 62,10			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

2,07

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.

As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#853898 R\$ 0,00

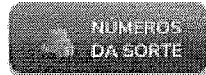
Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 62,10

Líquido: R\$
62,10

Com imp.: R\$
62,10

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
bem-vindo!



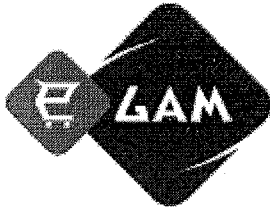
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:13:29
Hora na GAM

000150

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

TICAGRELOR

Filtrar por...

Promoções

item 100

4,000

Pedido atual - #851969 - Iniciado em 15/04/2021 14:13:25

Item adicionado com sucesso

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
343652		BRILINTA 90MG 60CPR	LAB.SERVIER	1	18,00%	R\$ 240,56	R\$ 0,00	R\$ 240,56	R\$ 240,56
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 240,56			
						Total líquido: R\$ 240,56			
						Total com impostos: R\$ 240,56			
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.									

Ordem de compra:

 Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

 Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

 Cartão de crédito

Observações:

Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.

As suas NFe **NÃO** serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Ver pedido

Seu pedido: #851969
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 240,56

Líquido: R\$
240,56

Com imp.: R\$
240,56

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!

NÚMEROS
DA SORTE

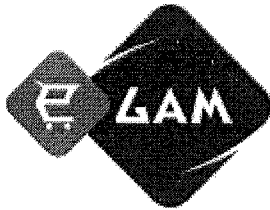
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

17:55:06
Hora na GAM

000151

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

VIMPOCETINA

Filtrar por...

Promoções

Pedido atual - #853989 - Iniciado em 15/04/2021 17:55:02

Item adicionado com sucesso

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
544266		VICOG 5MG 90CPR	MARJAN	<input type="text" value="1"/>	0,00%	R\$ 57,77	R\$ 0,00	R\$ 57,77	R\$ 57,77
<p>Total de perfumarias: R\$ 0,00 Total de kits: R\$ 0,00 Total de medicamentos: R\$ 57,77 Total líquido: R\$ 57,77 Total com impostos: R\$ 57,77</p> <p>* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.</p>									<input type="checkbox"/>

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

[Ver pedido](#)

Seu pedido: #853989
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 57,77

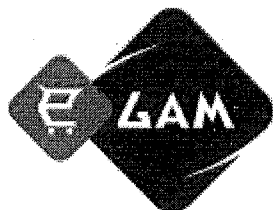
Líquido: R\$
57,77

Com imp.: R\$
57,77



[Capa](#)
[Produtos](#)
[Pedidos](#)
[Ajuda](#)
[Serviços](#)
[Consulta DANFE \(XML\)](#)
[Caixa de mensagens](#)
[Similares](#)

Atualização Cadastral

 Busca aproximada

CENEVIT

Filtrar por...

Promoções

item 112

Pedido atual - #853989 - Iniciado em 15/04/2021 17:55:02

[Legenda das cores](#)

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total
477605		CENEVIT 1G 10CPR EFERV.	LEGRAND OTC	1	0,00%	R\$ 10,81	R\$ 0,00	R\$ 10,81	R\$ 10,81
						Total de perfumarias: R\$ 0,00			
						Total de kits: R\$ 0,00			
						Total de medicamentos: R\$ 10,81			
						Total líquido: R\$ 10,81			
						Total com impostos: R\$ 10,81			
						* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.			

1,00

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

- Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.
- As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

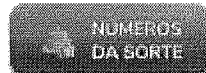
Ver pedido

Seu pedido: Perfumaria:
#853989 R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 10,81Líquido: R\$
10,81Com imp.: R\$
10,81

Olá, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



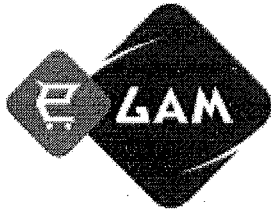
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:21:13
Hora na GAM

000153

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

SERETIDE

Filtrar por...

Promoções

Item 000
116

116

Pedido atual - #852027 - Iniciado em 15/04/2021 14:21:10

Item adicionado com sucesso

1.513

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço Liq.	Imp.	Preço Final	Total	
123078		SERETIDE SPRAY 25/250MCG 120DOSES	GSK/FARMA	1	0,00%	R\$ 181,66	R\$ 0,00	R\$ 181,66	R\$ 181,66	<input type="checkbox"/>
						Total de perfumarias: R\$ 0,00				
						Total de kits: R\$ 0,00				
						Total de medicamentos: R\$ 181,66				
						Total líquido: R\$ 181,66				
						Total com impostos: R\$ 181,66				
* Para o valor mínimo do pedido deve ser considerado o total líquido.										

Ordem de compra:

Prazo no boleto

O valor total da perfumaria precisa ser maior ou igual ao valor mínimo - R\$ 250,00 - para que seja possível aplicar prazo para a perfumaria.

Parcelamento / Divisão de boletos

Para poder parcelar este pedido o valor total do pedido precisa ser maior ou igual a R\$ 600,00.

Cartão de crédito

Inserir dados do cartão

Observações:

Pedidos com mais de 10 (dez) dias em aberto serão eliminados do sistema.

• As suas NFe NÃO serão unificadas em um só boleto, caso queira alterar esta opção, acesse [Serviços/Preferências](#).

Continuar comprando

Atualizar pedido

Cancelar pedido

Finalizar pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852027
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 181,66

Líquido: R\$
181,66

Com imp.: R\$
181,66

Ola, CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SAUDE. Seja
Bem-vindo!



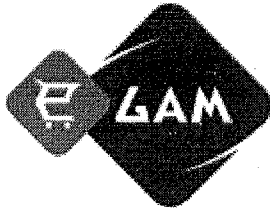
Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

14:21:51
Hora na GAM

000154

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares B

Atualização Cadastral


 Busca aproximada

SERETIDE

item 500 - 500

Filtrar por...

117 - 118

Promoções

Produtos

Bloqueio por data de validade

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qty	Desc (%)	Preço	P.M.C.
452304	<i>117</i>	SERETIDE DISKUS 50/100MCG 60DOSES (Bloqueio por data de validade)	GSK/FARMA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 93,84	R\$ 129,73
7654		SERETIDE DISKUS 50/250MCG 60DOSES (Bloqueio por data de validade)	GSK/FARMA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 91,68	R\$ 154,56
7662	<i>118</i>	SERETIDE DISKUS 50/500MCG 60DOSES (Avis- me quando chegar)	GSK/FARMA	---	0,00%	R\$ 148,96	R\$ 251,13
123060		SERETIDE SPRAY 25/125MCG 120DOSES	GSK/FARMA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 111,80	R\$ 154,56
123078		SERETIDE SPRAY 25/250MCG 120DOSES	GSK/FARMA	<input type="checkbox"/>	0,00%	R\$ 181,66	R\$ 251,13
123086		SERETIDE SPRAY 25/ 50MCG 120DOSES (Avis- me quando chegar)	GSK/FARMA	---	0,00%	R\$ 93,84	R\$ 129,73

Mostrando 6 registros

 Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

Ver pedido

Seu pedido: #852027
Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos:
R\$ 181,66

Líquido: R\$
181,66

Com imp.: R\$
181,66

Ola, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE. Seja Bem-vindo!



Encerramento de pedidos: 20:30
Você não possui novas mensagens

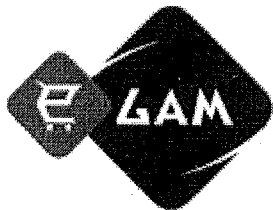
13:33:12
Hora na GAM

121

000155

Capa Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Similares

Atualização Cadastral



Busca aproximada

CLORIDRATO DE PETIDINA

Promoções

Filtrar por...

Produtos

Legenda das cores

Cód	Inf.	Mercadoria	Marca	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C.
242539		PETIDINA G HOSP 50MG 25AMP 2ML (<u>Aviseme quando chegar</u>)	U.Q.HOSPITALAR	---	0,00%	R\$ 59,52	R\$ 82,28

Mostrando 1 registro

Adicionar e exibir o pedido.

Adicionar ao pedido

2,38

Ver pedido

Seu pedido: #853989

Perfumaria: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 10,81

Líquido: R\$ 10,81

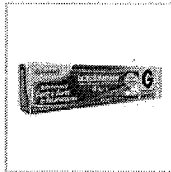
Com imp.: R\$ 10,81

G1

000156

B

50%
OFF



(f

00



IMAGEM AMPLIADA



Fale Conosco

ACECLOFENACO 15MG/G CREME 30G - GERMED - GENÉRICO

FRETE GRÁTIS*

Produto com a qualidade: [GERMED GENÉRICO \(/marca/germed-generico\)](#) | Código: 800578

~~R\$22,40~~

R\$ 11,20

Ops!

covid-19

TUDO O QUE VOCE PRECISA SABER PARA SE PROTEGER

saiba mais

☰

O que deseja

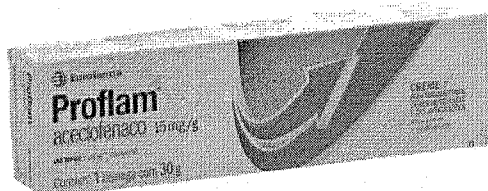
Meus
PedidosOlá Faça
Minha01
O Cesta
R\$ 0,00 000157

B

suas saúde e mamãe beleza e higiene nossas promoções
 ofertas bem- e bebê cosméticos e dia a marcas
 novo! estar dia

Início / Proflam 15mg/g Creme com 30g

16% OFF

~~R\$40,76~~**R\$34,29**

QUANTIDADE:

- 1 +

PROFLAM 15MG/G CREME COM 30G

Eurofarma

30g Creme

5 de 5

(3)

O Proflam é indicado para todo tipo de processos locais dolorosos e inflamatórios, inclusive traumatismos e doenças inflamatórias agudas ou crônicas da musculatura esquelética, como tendinite, tenossinovite, dor articular, luxação, periartrite, distensão.

[Características](#) | [Descrição](#)

Vendido e entregue por Droga Raia

COMPRAR

covid-19

TUDO O QUE VOCÊ PRECISA SABER PARA SE PROTEGER.

saiba mais

☰

O que deseja:

Meus
PequenosOlá Faça
Minha02
O Cesta
R\$ 0,00

000158

B

suas ofertas novas
saúde e bem-estar
mamãe e bebê
beleza e cosméticos
higiene e dia a dia
nossas marcas
promoções

Início / Advantan 1mg/g Creme com 15g



27% OFF

~~R\$69,48~~**R\$51,19**

QUANTIDADE:

- 1 +

ADVANTAN 1MG/G CREME COM 15G

Bayer

15g Creme

ACEPONATO DE METILPREDNISONA

0 de 5

(0)

ADVANTAN 1MG/G É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

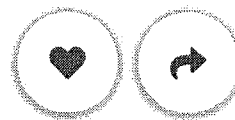
[Características](#) | [Descrição](#)

Vendido e entregue por Droga Raia

COMPRAR

02

000159



3



Advantan 1% Creme Com 15g

Código: 14339 | Outros: Advantan



Estoque: Disponível



Por **R\$69,48**

ou 2x de R\$34,74 sem juros

Quantidade:

