



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

Planalto – PR, 31 de maio de 2024.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEMANDA PARA CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DA LEI 14.133/21

Secretaria/Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Solicitação: Angela Regina Garcia Canepa

Email: farmacia@planalto.pr.gov.br

☐ CONVITE ☐ PREGÃO ☐ TP

LICITAÇÃO N.º: _____ / _____

SOLICITAÇÃO: 48 / 2024

PROCESSO(S): 97 / 2024

98 / 2024

Justificativa da Demanda:

A presente contratação se justifica diante da necessidade de manter abastecido o estoque da Secretaria de Saúde, uma vez que a Assistência Farmacêutica tem por atribuição selecionar medicamentos, insumos e materiais médicos hospitalares, capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população mediante a terapia medicamentosa, bem como o suprimento de insumos necessários para a manutenção dos serviços prestados, promovendo o uso seguro e com custos racionais;

Levando em consideração a criação do CAPS municipal, haverá a demanda de alguns medicamentos que até então não eram fornecidos pelo município, e que passarão a fazer parte do elenco complementar do município, havendo assim a necessidade de criação de estoques destes medicamentos;

A Secretaria Municipal de Saúde realizou levantamento para estimar o valor a ser gasto na referida contratação, sendo este apresentado abaixo na tabela de valor.

Objeto: Contratação de empresas para aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS e MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.

ITEM	CATMAT	UNID	PRODUTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	267505	CP	Ácido valpróico cp 500mg	20.000	R\$0,535	R\$10.700,00
2	270893	COMP	Carbonado de cálcio + vitamina D3 600mg/400UI	45000	R\$0,14	R\$6.300,00
3	270495	BISN	Colagenase + cloranfenicol, 0,6UI /1% pomada 30g	500	R\$11,574	R\$5.787,00
4	272334	AMP	Dimenidrinato associado com cloridrato de piridoxina 50mg/50mg, solução injetável	300	R\$2,8545	R\$856,35

30 N

1
000001

5	268252	AMP	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	1000	R\$0,8681	R\$868,10
6	272796	AMP	Heparina sódica 5.000UI/ml. Solução injetável EV ou SC. Frasco-ampola com 5ml	20	R\$14,5385	R\$290,77
7	269843	FR	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	100	R\$5,4413	R\$544,13
8	272320	CP	Metilfenidato cp 10mg	35.000	R\$0,5058	R\$17.703,00
9	267310	AMP	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	900	R\$0,6407	R\$576,63
10	273266	CP	Naltrexona 50mg	18.000	R\$4,2836	R\$77.104,8
11	273952	CÁPS	Progesterona cápsula oral/vaginal 200mg	2000	R\$2,9298	R\$5.859,60
12	269571	FR	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml solução oftálmica 5ml	20	R\$9,5219	R\$190,438
13	272831	CP	Quetiapina 25mg	30.000	R\$0,217	R\$6.510,00
14	272832	CP	Quetiapina 100mg	5.000	R\$0,4716	R\$2.358,00
15	268149	CP	Risperidona cp 2mg	6.000	R\$0,1254	R\$752,40
16	284106	FR	Risperidona 1mg/ml frasco 30ml	150	R\$11,2843	R\$1.692,645
17	268390	SACHE	Sais para reidratação oral (cloreto de sódio, cloreto de potássio, citrato de sódio e glicose) envelope 27,9g	2000	R\$R\$0,94	R\$1.880,00
18	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 250 ml	1000	R\$4,1219	R\$4.121,90
19	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 500 ml	2000	R\$5,6122	R\$11.224,40
20	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	300	R\$7,9208	R\$2.376,24
21	363088	AMP	Vitaminas do complexo B - B1, B2, B5, B6 e B3 solução injetável 2ml	1500	R\$1,3044	R\$1.956,60
22	313866	UNID	Braçadeira completa com manguito, em nylon, lavável, fecho em velcro, tamanho adulto	8	R\$35,646	R\$285,168
23	481521	ROLO	Cadarço sarjado (fixador) para canula endotraqueal, em rolo, 100% algodão, cerca de 10mm/10m	10	R\$7,960	R\$79,60
24	281420	UNID	Cateter/Sonda oxigenoterapia plástico atóxico flexível ponta arredonda tipo óculos descartável e estéril embalado individualmente - uso adulto	240	R\$1,0301	R\$247,224

MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

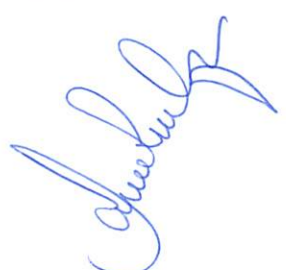
Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

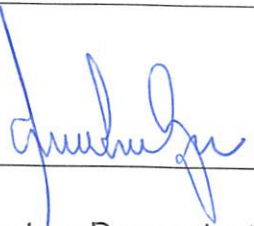
25	485090	ROLO	Cobertura/Atadura de Rayon 7,5cm/5metros, para uso em feridas, composta por malha a base de celulose com petrolato, estéril, em rolo	400	R\$5,200	R\$2.080,00
26	437902	UNID	Conjunto/Kit para administração de oxigênio contendo: 1 frasco umidificador de 250ml com inserto de latão e conexão borboleta, 1 extensão de PVC com 2 metros de comprimento e 1 máscara de PVC	15	R\$39,2105	R\$588,1575
27	600697	UNID	Curativo/cobertura para feridas tipo hidrofibra (CMC). Placa a base de celulose contendo prata. Dimensão: Cerca de 10 X 10 cm	100	R\$ 43,04	R\$4.304,00
28	343298	FR	Hipoclorito de sódio líquido amarelo esverdeado teor mínimo de 10% de cloro ativo concentrado, frasco 5 litro	20	R\$33,252	R\$665,04
29	386857	UNID	Lenço antisséptico com álcool 70% (álcool em sachê)	20.000	R\$0,093	R\$1.860,00
30	281657	FR	Loção oleosa cicatrizante a base de vitaminas A e E e ácidos graxos indicada para uso em feridas crônicas. Frasco 200ml	60	R\$10,92	R\$655,20
31	269945	PAR	Luva cirúrgica látex natural TAMANHO 6 estéril comprimento mínimo de 28 cm lubrificada com pó bioabsorvível	120	R\$1,900	R\$228,00
32	313654	CX	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - nitrílica , tamanho PEQUENA sem pó, caixa com 100 com registro na ANVISA	50	R\$32,00	R\$1.600,00
33	269891	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho EXTRAPEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$27,77	R\$16.662,00
34	269894	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho PEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$25,4233	R\$15.253,98



3021

000003

35	269893	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho MÉDIO lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$27,8567	R\$16.714,02
36	269892	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho GRANDE lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	100	R\$29,30	R\$2.930,00
37	439657	UNID/141	Seringa 1ml para aplicação de insulina, com agulha 26G 13/4,5 mm	800	R\$0,2045	R\$163,60
38	607462	UNID/142	Seringa 0,5ml para aplicação de insulina, com agulha 30G 5/16mm	4000	R\$0,294	R\$1.176,00
39	435898	UNID/141	Sonda trato digestivo, graduada, ponta distal fechada, com orifícios laterais, com fio guia, peso metálico, radiopaca, descartável, aplicação nasoenteral, calibre 6 , pediátrica, 60 cm de comprimento	8	R\$10,800	R\$86,40
40	428480	UNID/140	Tubo hospitalar em silicone, formato circular, liso, usado para fornecimento de ar comprimido, Nº 202 . Pacote com 15 metros	2	R\$150,05	R\$300,10
41	281424	FR/140	Umidificador em polipropileno com inserto de latão 250 ml, boca larga identificação padrão ABNT para oxigenoterapia, com conexão borboleta	25	R\$14,55	R\$363,75


 Assinatura Demandante

Autorizo a abertura do processo:


 Luiz C. Boni
 Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR N°031/2024

1. INTRODUÇÃO

Este documento apresenta o Estudo Técnico Preliminar, que constitui a primeira etapa do planejamento de uma contratação e serve essencialmente para assegurar a viabilidade técnica da contratação e embasar o termo de referência, conforme descrito na Lei 14.133/21, art. 6º, inciso XX. Considera-se boa prática a utilização deste documento para garantir os princípios da contratação pública, em especial do planejamento, da eficiência, do interesse público, da eficácia, entre outros.

2. OBJETO

Contratação de empresas para aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS e MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.

3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, que diz que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Considerando a lei 8.080, de Setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando a Portaria GM/MS 399, de fevereiro de 2006 que estabelece as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno das prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população; e Estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização; Regionalização; Financiamento; Planejamento; Programação Pactuada e Integrada - PPI; Regulação; Participação e Controle Social; Gestão do trabalho e Educação na Saúde;

Considerando que a Assistência Farmacêutica tem por atribuição selecionar medicamentos capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população que necessita de terapia medicamentosa, e promover uso seguro e com custos racionais;

Considerando que esta secretaria tem por atribuição comprar os medicamentos



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

que constem na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), relação esta que é pactuada entre a Comissão de Assistência Farmacêutica do município, Gestão Municipal e Conselho Municipal de Saúde, para abastecimento de todas as unidades gerenciadas pela Secretaria de Saúde de Planalto – PR;

Considerando que a maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos e que este uso pode ser determinante para a obtenção de menor ou maior resultado para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde, é imperativo a formação de estoques de segurança, bem como, viabilizar o registro de preços como forma de garantir a manutenção dos referidos estoques;

Considerando a necessidade de se formar estoques dos materiais médicos necessários para as atividades diárias da secretaria, bem como garantir o fornecimento futuro dos materiais evitando desabastecimentos;

Considerando a criação do CAPS municipal, haverá a demanda de alguns medicamentos que até então não eram fornecidos pelo município, e que passarão a fazer parte do elenco complementar do município, havendo assim a necessidade de criação de estoques destes medicamentos;

Considerando que nos processos licitatórios anteriores alguns itens ficaram desertos gerando desabastecimento dos mesmos.

4. ÁREA REQUISITANTE

Secretaria Municipal de Saúde.

5. ESTIMATIVA DE DEMANDA

Foi realizado levantamento do consumo dos itens durante o ano de 2023 e a necessidade inicial do CAPS municipal.

Assim, a demanda autorizada para registro de preço é a seguinte:

ITEM	PRODUTO	QUANT.
1	Ácido valpróico cp 500mg	20.000
2	Carbonado de cálcio + vitamina D3 600mg/400UI	45000
3	Colagenase + cloranfenicol, 0,6UI /1% pomada 30g	500
4	Dimenidrinato associado com cloridrato de piridoxina 50mg/50mg, solução injetável	300
5	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	1000
6	Heparina sódica 5.000UI/ml. Solução injetável EV ou SC. Frasco-ampola com 5ml	20
7	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	100

8	Metilfenidato cp 10mg	35.000
9	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	900
10	Naltrexona 50mg	18.000
11	Progesterona cápsula oral/vaginal 200mg	2000
12	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml solução oftálmica 5ml	20
13	Quetiapina 25mg	30.000
14	Quetiapina 100mg	5.000
15	Risperidona cp 2mg	6.000
16	Risperidona 1mg/ml frasco 30ml	150
17	Sais para reidratação oral (cloreto de sódio, cloreto de potássio, citrato de sódio e glicose) envelope 27,9g	2000
18	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 250 ml	1000
19	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 500 ml	2000
20	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	300
21	Vitaminas do complexo B - B1, B2, B5, B6 e B3 solução injetável 2ml	1500
22	Braçadeira completa com manguito, em nylon, lavável, fecho em velcro, tamanho adulto	8
23	Cadarço sarjado (fixador) para canula endotraqueal, em rolo, 100% algodão, cerca de 10mm/10m	10
24	Cateter/Sonda oxigenoterapia plástico atóxico flexível ponta arredonda tipo óculos descartável e estéril embalado individualmente - uso adulto	240
25	Cobertura/Atadura de Rayon 7,5cm/5metros, para uso em feridas, composta por malha a base de celulose com petrolato, estéril, em rolo	400
26	Conjunto/Kit para administração de oxigênio contendo: 1 frasco umidificador de 250ml com inserto de latão e conexão borboleta, 1 extensão de PVC com 2 metros de comprimento e 1 máscara de PVC	15
27	Curativo/cobertura para feridas tipo hidrofibra (CMC). Placa a base de celulose contendo prata. Dimensão: Cerca de 10 X 10 cm	100
28	Hipoclorito de sódio líquido amarelo esverdeado teor mínimo de 10% de cloro ativo concentrado, frasco 5 litro	20
29	Lenço antisséptico com álcool 70% (álcool em sachê)	20.000

30	Loção oleosa cicatrizante a base de vitaminas A e E e ácidos graxos indicada para uso em feridas crônicas. Frasco 200ml	60
31	Luva cirúrgica látex natural TAMANHO 6 estéril comprimento mínimo de 28 cm lubrificada com pó bioabsorvível	120
32	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - nitrilica , tamanho PEQUENA sem pó, caixa com 100 com registro na ANVISA	50
33	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho EXTRAPEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600
34	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho PEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600
35	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho MÉDIO lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600
36	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho GRANDE lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	100
37	Seringa 1ml para aplicação de insulina, com agulha 26G 13/4,5 mm	800
38	Seringa 0,5ml para aplicação de insulina, com agulha 30G 5/16mm	4000
39	Sonda trato digestivo, graduada, ponta distal fechada, com orifícios laterais, com fio guia, peso metálico, radiopaca, descartável, aplicação nasoenteral, calibre 6 , pediátrica, 60 cm de comprimento	8
40	Tubo hospitalar em silicone, formato circular, liso, usado para fornecimento de ar comprimido, Nº 202 . Pacote com 15 metros	2
41	Umidificador em polipropileno com inserto de latão 250 ml, boca larga identificação padrão ABNT para oxigenoterapia, com conexão borboleta	25

6. ESTIMATIVA DE CUSTO TOTAL DA CONTRATAÇÃO.



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

6.1 O custo estimado anual (global) da presente contratação é de **R\$225.895,24 (Duzentos e vinte e cinco mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e quatro centavos).**

6.2 Os valores estimados supracitados não implicam em previsão de crédito em favor da contratada, que somente fará jus aos valores após a solicitação da compra através de pedido formal e consequente entrega dos itens;

6.3 O custo estimado da contratação e os respectivos valores máximos foram apurados de acordo com consulta de preços realizada no site do BPS (Banco de Preços em Saúde do SUS), banco de preços em licitações, cotações feitas com os fornecedores, valores pagos por outros municípios, e valores do CONSUD.

7. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS

7.1. Os comprimidos, cápsulas, frascos, ampolas, tubos e demais materiais deverão ser acondicionados em caixas (embalagens) contendo o nome do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, número do lote, data de fabricação e data de validade;

7.2. Os itens deverão estar no mínimo 2/3 (dois terços) do prazo de validade total. Na hipótese de absoluta impossibilidade de cumprimento desta condição, devidamente justificada e previamente avaliada pela instância gestora, a Secretaria poderá, excepcionalmente, admitir a entrega, obrigando-se o fornecedor, quando acionado, a proceder a imediata substituição, à vista da inviabilidade de utilização dos medicamentos no período de validade;

7.3. As embalagens, ampolas e frascos não poderão ter rasuras nos números de lotes e datas de validade, e os lacres dos medicamentos devem estar intactos;

7.4. Todos os itens licitados deverão possuir registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, visto a utilização em procedimentos médicos.

7.5. Quando os medicamentos forem fracionados, ou seja, não estiverem em sua embalagem secundária original, os mesmos devem ser acondicionados de forma a evitar quebras, vazamentos e desvios de qualidade;

7.6. Os materiais médicos estéreis deverão estar com as embalagens intactas a fim de evitar a contaminação dos mesmos

7.7. Os itens devem ser acondicionados e transportados de forma segura, evitando perdas e transtornos no momento das entregas.

8. EXIGÊNCIAS AOS LICITANTES

8.1 Além das características descritas no item 7, também será exigido do fornecedor o seguinte:

8.2 O prazo de entrega dos objetos é de 10 dias corridos após o recebimento da Solicitação de Compra, que será enviada via e-mail da empresa, conforme necessidade da secretaria de saúde;



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

8.3 Os objetos deverão ser entregues no almoxarifado da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), localizado na Rua Júlio Skrzypczak, 742 – Bairro: Nossa Senhora de Lourdes, CEP: 85750-000, município de Planalto-PR, de segunda à sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h;

8.4 Os objetos serão recebidos, imediatamente depois de efetuada a entrega, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

8.5 Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

9. JUSTIFICATIVA TÉCNICA DA ESCOLHA DA SOLUÇÃO.

Com base nos requisitos definidos, foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado atendem aos requisitos estabelecidos, de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender à necessidade da contratação, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades.

Na aquisição em tela não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade técnica do objeto, que pudessem comprometer a aquisição por meio de Pregão Eletrônico que se mostrou ser a solução mais adequada visando preservar a relação custo-benefício, em face dos itens serem considerados bens comuns.

10. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

A presente aquisição será dividida em itens, não havendo a necessidade de agrupamento. Justifica-se o parcelamento, tendo em vista o objeto ser divisível e não haver prejuízo para o conjunto a ser licitado, nos termos do art. 47, inciso II, da Lei 14.133/2021.

11. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

A presente aquisição não possui relevantes impactos ambientais, contudo deverão ser observados os seguintes requisitos ambientais:

Os critérios de sustentabilidade deverão estar de acordo com artigo 20 da Lei nº 12.305, de 2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

Nos termos da Instrução Normativa nº 1 de 19 de janeiro de 2010, que dispõe sobre os critérios de sustentabilidade ambiental na aquisição de bens, contratação de serviços ou obras pela Administração Pública Federal Direta, as empresas serão responsáveis pela utilização de tecnologia e materiais que reduzam o impacto ambiental, bem como a utilização de materiais que possam ser submetidos à reciclagem.

Em atendimento às normas constantes na Instrução Normativa nº 01/2010/SLTI/MPOG, as licitantes deverão ofertar preferencialmente embalagens que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2, com origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados nos bens, serviços e obras e cujo processo de fabricação observe os requisitos ambientais para obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO com produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares.

Os materiais ofertados devem ser produzidos por fabricantes compromissados com o meio ambiente, que mantenham programa continuado de sustentabilidade ambiental, e que além de se enquadrarem no disposto nos itens anteriores, comprovem que cumprem a legislação ambiental pertinente ao objeto da licitação.

Os licitantes devem oferecer produtos acondicionados, preferencialmente, em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento;

De acordo com o art. 7º, XI, nº 12.305/2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos, os licitantes devem ofertar produtos que sejam acondicionados em embalagens recicladas ou recicláveis, de papelão ou de plástico à base de etanol de cana de açúcar (se for o caso);

Para a elaboração, implementação, operacionalização e monitoramento de todas as etapas do plano de gerenciamento de resíduos sólidos, nelas incluído o controle da disposição final e ambientalmente adequada dos rejeitos, será designado responsável técnico devidamente habilitado. São proibidas, à contratada, as seguintes formas de destinação ou disposição final de resíduos sólidos ou rejeitos: - lançamento em praias, no mar ou em quaisquer corpos hídricos; - lançamento in natura a céu aberto, excetuados os resíduos de mineração; - queima a céu aberto ou em recipientes, instalações e equipamentos não licenciados para essa finalidade; - outras formas vedadas pelo poder público.”

Os licitantes devem optar, quando possível, por produtos constituídos por materiais naturais.

12. ALINHAMENTO COM O PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

A Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, em seu artigo 12, inciso VII estabelece que cada ente federativo poderá elaborar plano anual de contratação. Dentro deste cenário, considerando que o Município de Planalto passou a instrumentalizar os processos com base na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 no ano de 2024, tal exigência somente será feita a partir de agosto de 2024.

13. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Para a contratação pretendida não haverá necessidade de providências prévias no âmbito da Administração. Entretanto, o gestor e fiscal do contrato devem ter ciência do que aborda o decreto municipal nº 5584 de 02 de janeiro de 2024 que regulamenta a gestão do contrato, vide Art. 92, inciso XVIII da Lei Nº 14.113/2021.

14. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente aquisição é imprescindível, mostrando-se viável por se tratar de aquisição anual de medicamentos e materiais médico-hospitalares a serem empregados no tratamento de pessoas, cuja ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimento dos estoques da Secretaria. Isto posto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se essencialmente com a salvaguarda da integridade física dos pacientes, cujo diagnóstico e tratamento necessitam dos materiais ora licitados.

Por todo o exposto neste Estudo Técnico Preliminar, a demanda foi considerada viável e a melhor forma de atendimento é por meio contratação de empresa visando a aquisição dos materiais, o que se justifica técnica e economicamente, abrangendo os benefícios a serem alcançados em termos de eficácia, eficiência, efetividade e economicidade.

Planalto PR, 05 de junho de 2024.



Ederson Altino Kobs

Secretário de Planejamento e Supervisão



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

A presente licitação tem por objetivo a contratação de empresas para aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS e MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, destinados às ações de promoção e recuperação à saúde da Secretaria Municipal de Saúde e dispensação nas Unidades de saúde do município de Planalto – PR.

2. ÓRGÃO INTERESSADO

Secretaria Municipal de Saúde

3. RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA

Angela Regina Garcia Canepa

4. DA JUSTIFICATIVA / MOTIVAÇÃO

Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, que diz que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Considerando a lei 8.080, de Setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando a Portaria GM/MS 399, de fevereiro de 2006 que estabelece as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno das prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população; e Estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização; Regionalização; Financiamento;

30/11
000013
[Handwritten signature]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

Planejamento; Programação Pactuada e Integrada - PPI; Regulação; Participação e Controle Social; Gestão do trabalho e Educação na Saúde;

Considerando que a Assistência Farmacêutica tem por atribuição selecionar medicamentos capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população que necessita de terapia medicamentosa, e promover uso seguro e com custos racionais;

Considerando que esta secretaria tem por atribuição comprar os medicamentos que constem na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), relação esta que é pactuada entre a Comissão de Assistência Farmacêutica do município, Gestão Municipal e Conselho Municipal de Saúde, para abastecimento de todas as unidades gerenciadas pela Secretaria de Saúde de Planalto – PR;

Considerando que a maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos e que este uso pode ser determinante para a obtenção de menor ou maior resultado para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde, é imperativo a formação de estoques de segurança, bem como, viabilizar o registro de preços como forma de garantir a manutenção dos referidos estoques;

Considerando a necessidade de se formar estoques dos materiais médicos necessários para as atividades diárias da secretaria, bem como garantir o fornecimento futuro dos materiais evitando desabastecimentos;

Considerando a criação do CAPS municipal, haverá a demanda de alguns medicamentos que até então não eram fornecidos pelo município, e que passarão a fazer parte do elenco complementar do município, havendo assim a necessidade de criação de estoques destes medicamentos;

Considerando que nos processos licitatórios anteriores alguns itens ficaram desertos gerando desabastecimento dos mesmos.

Sendo assim, o Município de Planalto - PR, por meio da Secretaria Municipal de Saúde **DECIDE** pela abertura de licitação para contratação de empresas para aquisição dos medicamentos e materiais médico hospitalares, conforme relação constante do item 05 do presente instrumento.

30m: 
06/014



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

5. DA MODALIDADE: A presente aquisição será realizada por meio de Pregão Eletrônico na plataforma www.comprasgovernamentais.gov.br.

5.1 Conforme Art. 28. Da Lei 14.133/21 São modalidades de licitação:

- I - pregão;
- II - concorrência;
- III - concurso;
- IV - leilão;
- V - diálogo competitivo.

5.2 Na mesma Lei, art. 6º, inciso XLI o pregão é a modalidade de licitação obrigatória para aquisição de bens e serviços comuns. O escopo desta contratação não se enquadra na categoria de bem de luxo, conforme preceitua o art. 20 da Lei 14.133/2021.

5.3 A escolha pela modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA justifica-se na possibilidade de efetuar um alinhamento mais aprimorado entre a demanda e o fornecimento do objeto ao longo do período de validade da Ata de Registro de Preços.

5.4 A contratação será subdividida em ITENS e o critério de julgamento será o de MENOR PREÇO, conferindo aos licitantes a prerrogativa de participar em tantos itens quantos lhes interessarem.

6. DOS PRODUTOS

ITEM	CATMAT	UNID	PRODUTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	267505	CP	Ácido valpróico cp 500mg	20.000	R\$0,535	R\$10.700,00
2	270893	COMP	Carbonado de cálcio + vitamina D3 600mg/400UI	45000	R\$0,14	R\$6.300,00
3	270495	BISN	Colagenase + cloranfenicol, 0,6UI /1% pomada 30g	500	R\$11,574	R\$5.787,00
4	272334	AMP	Dimenidrinato associado com cloridrato de piridoxina 50mg/50mg, solução injetável	300	R\$2,8545	R\$856,35
5	268252	AMP	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	1000	R\$0,8681	R\$868,10

30/11/2021
3
000015

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****MUNICÍPIO DE PLANALTO**

CNPJ Nº 09.272.764/0001-00

Rua Julio Skrzypczak, 742

Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597

85750-000

PLANALTO

PARANÁ

6	272796	AMP	Heparina sódica 5.000UI/ml. Solução injetável EV ou SC. Frasco-ampola com 5ml	20	R\$14,5385	R\$290,77
7	269843	FR	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	100	R\$5,4413	R\$544,13
8	272320	CP	Metilfenidato cp 10mg	35.000	R\$0,5058	R\$17.703,00
9	267310	AMP	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	900	R\$0,6407	R\$576,63
10	273266	CP	Naltrexona 50mg	18.000	R\$4,2836	R\$77.104,8
11	273952	CÁPS	Progesterona cápsula oral/vaginal 200mg	2000	R\$2,9298	R\$5.859,60
12	269571	FR	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml solução oftálmica 5ml	20	R\$9,5219	R\$190,438
13	272831	CP	Quetiapina 25mg	30.000	R\$0,217	R\$6.510,00
14	272832	CP	Quetiapina 100mg	5.000	R\$0,4716	R\$2.358,00
15	268149	CP	Risperidona cp 2mg	6.000	R\$0,1254	R\$752,40
16	284106	FR	Risperidona 1mg/ml frasco 30ml	150	R\$11,2843	R\$1.692,645
17	268390	SACHE	Sais para reidratação oral (cloreto de sódio, cloreto de potássio, citrato de sódio e glicose) envelope 27,9g	2000	R\$R\$0,94	R\$1.880,00
18	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 250 ml	1000	R\$4,1219	R\$4.121,90
19	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 500 ml	2000	R\$5,6122	R\$11.224,40
20	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	300	R\$7,9208	R\$2.376,24
21	363088	AMP	Vitaminas do complexo B - B1, B2, B5, B6 e B3 solução injetável 2ml	1500	R\$1,3044	R\$1.956,60
22	313866	UNID	Braçadeira completa com manguito, em nylon, lavável, fecho em velcro, tamanho adulto	8	R\$35,646	R\$285,168
23	481521	ROLO	Cadarço sarjado (fixador) para canula endotraqueal, em rolo, 100% algodão, cerca de 10mm/10m	10	R\$7,960	R\$79,60
24	281420	UNID	Cateter/Sonda oxigenoterapia plástico atóxico flexível ponta arredonda tipo óculos descartável e estéril embalado individualmente - uso adulto	240	R\$1,0301	R\$247,224

30ni

4

001016



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 09.272.764/0001-00

Rua Julio Skrzypczak, 742

Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597

85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

25	485090	ROLO	Cobertura/Atadura de Rayon 7,5cm/5metros, para uso em feridas, composta por malha a base de celulose com petrolato, estéril, em rolo	400	R\$5,200	R\$2.080,00
26	437902	UNID	Conjunto/Kit para administração de oxigênio contendo: 1 frasco umidificador de 250ml com inserto de latão e conexão borboleta, 1 extensão de PVC com 2 metros de comprimento e 1 máscara de PVC	15	R\$39,2105	R\$588,1575
27	600697	UNID	Curativo/cobertura para feridas tipo hidrofibra (CMC). Placa a base de celulose contendo prata. Dimensão: Cerca de 10 X 10 cm	100	R\$ 43,04	R\$4.304,00
28	343298	FR	Hipoclorito de sódio líquido amarelo esverdeado teor mínimo de 10% de cloro ativo concentrado, frasco 5 litro	20	R\$33,252	R\$665,04
29	386857	UNID	Lenço antisséptico com álcool 70% (álcool em sachê)	20.000	R\$0,093	R\$1.860,00
30	281657	FR	Loção oleosa cicatrizante a base de vitaminas A e E e ácidos graxos indicada para uso em feridas crônicas. Frasco 200ml	60	R\$10,92	R\$655,20
31	269945	PAR	Luva cirúrgica látex natural TAMANHO 6 estéril comprimento mínimo de 28 cm lubrificada com pó bioabsorvível	120	R\$1,900	R\$228,00
32	313654	CX	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - nitrílica, tamanho PEQUENA sem pó, caixa com 100 com registro na ANVISA	50	R\$32,00	R\$1.600,00
33	269891	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho EXTRAPEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$27,77	R\$16.662,00
34	269894	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho PEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$25,4233	R\$15.253,98

30m

000017



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

35	269893	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho MÉDIO lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$27,8567	R\$16.714,02
36	269892	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho GRANDE lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	100	R\$29,30	R\$2.930,00
37	439657	UNID/141	Seringa 1ml para aplicação de insulina, com agulha 26G 13/4,5 mm	800	R\$0,2045	R\$163,60
38	607462	UNID/142	Seringa 0,5ml para aplicação de insulina, com agulha 30G 5/16mm	4000	R\$0,294	R\$1.176,00
39	435898	UNID/141	Sonda trato digestivo, graduada, ponta distal fechada, com orifícios laterais, com fio guia, peso metálico, radiopaca, descartável, aplicação nasointestinal, calibre 6 , pediátrica, 60 cm de comprimento	8	R\$10,800	R\$86,40
40	428480	UNID/140	Tubo hospitalar em silicone, formato circular, liso, usado para fornecimento de ar comprimido, Nº 202 . Pacote com 15 metros	2	R\$150,05	R\$300,10
41	281424	FR/140	Umidificador em polipropileno com inserto de latão 250 ml, boca larga identificação padrão ABNT para oxigenoterapia, com conexão borboleta	25	R\$14,55	R\$363,75

Em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descrito no Compras Governamentais (CATMAT) e as especificações constantes deste Termo de Referência, prevalecerão as últimas.

7. CONDIÇÕES DOS OBJETOS

7.1. Os comprimidos, cápsulas, frascos, ampolas, tubos e demais materiais deverão ser acondicionados em caixas (embalagens) contendo o nome do fabricante, trazendo impressa a indicação quantitativa, qualitativa, número do lote, data de fabricação e data de validade;

30/11/2018
000018



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

7.2. As embalagens, ampolas e frascos não poderão ter rasuras nos números de lotes e datas de validade, e os lacres dos medicamentos devem estar intactos;

7.3 Todos os objetos licitados deverão possuir registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, visto a utilização em procedimentos médicos.

7.4 Quando os medicamentos forem fracionados, ou seja, não estiverem em sua embalagem secundária original, os mesmos devem ser acondicionados de forma a evitar quebras, vazamentos e desvios de qualidade;

7.5. Os materiais médicos estéreis deverão estar com as embalagens intactas a fim de evitar a contaminação dos mesmos

7.6 Os objetos devem ser acondicionados e transportados de forma segura, evitando perdas e transtornos no momento das entregas.

8 DA ENTREGA

8.1 O prazo de entrega dos objetos é de 10 dias corridos após o recebimento da Solicitação de Compra, que será enviada via e-mail para a empresa, conforme necessidade da secretaria de saúde;

8.2 Os itens deverão ser entregues no almoxarifado da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) localizado na Rua Júlio Skrzypczak, 742 Bairro Nossa Senhora de Lourdes, CEP: 85750-000, município de Planalto-PR, de segunda à sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h;

8.3 Os objetos serão recebidos, imediatamente depois de efetuada a entrega, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

8.4 Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

30/11

001019



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1 São obrigações da Contratante:

9.2 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

9.3 Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

9.4 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

9.5 Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, após o ATESTO da Nota Fiscal/Fatura pelo servidor do Serviço de Saúde;

9.6. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela empresa fornecedora atinentes ao objeto do edital;

9.7. Acompanhar, fiscalizar e supervisionar o fornecimento dos medicamentos, por meio da verificação das especificações do edital e quantidades solicitadas, bem como a qualidade;

9.8. Devolver todo e qualquer medicamento ou material que estiver fora das especificações e solicitar expressamente sua substituição.

9.9. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

10.2 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, procedência, registro e validade;

30/11/2020
Assinado digitalmente
000020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

- 10.3 Todos os medicamentos deverão observar rigorosamente as determinações legais no que tange ao registro, autorização de produção, ao armazenamento e à comercialização nos órgãos competentes;
- 10.4 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990); 10.4.1 substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 10.5 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 10.6 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 10.7 Responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao Município ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou de seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita;
- 10.8 Substituir no prazo de 24 (vinte e quatro) horas o item que for considerado defeituoso pelo requisitante;
- 10.9 Apresentar documentos que comprovem a procedência do produto fornecido, sempre que solicitado;
- 10.10 Assumir os ônus e responsabilidades pelo recolhimento de todos os tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste Termo de Referência;
- 10.11. Entregar os medicamentos em suas embalagens originais e em perfeitas condições;
- 10.12. Cumprir, as suas expensas, todas as cláusulas contratuais que definam suas obrigações;
- 10.13. Responsabilizar-se pelo transporte apropriado dos produtos, ainda que seja transporte especial quando o produto assim exigir, assumindo exclusivamente a

30/11/2019

[Assinatura]

000021



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE PLANALTO
CNPJ Nº 09.272.764/0001-00
Rua Julio Skrzypczak, 742
Fone/Fax: (046) 3555-1589 e (046) 35551597
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

responsabilidade por todas as despesas relativas à entrega do objeto até o devido atesto da Nota Fiscal, inclusive o frete.

10.14 A licitante contratada deverá seguir a regulamentação imposta pelo Decreto municipal Nº 5548/2023 o qual trata sobre a retenção de Imposto de Renda (IR), para emissão dos documentos fiscais.

11. SUBCONTRATAÇÃO

A contratada não poderá transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer forma a que está obrigada.

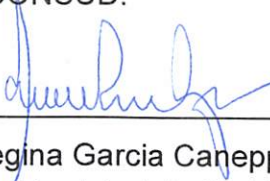
12 CUSTO ESTIMADO

O custo estimado anual (global) da presente contratação é de **R\$225.895,24 (Duzentos e vinte e cinco mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e quatro centavos).**

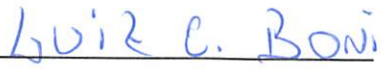
Os valores estimados supracitados não implicam em previsão de crédito em favor da contratada, que somente fará jus aos valores após a solicitação da compra através de pedido formal e consequente entrega dos itens;

O custo estimado da contratação e os respectivos valores máximos foram apurados de acordo com consulta de preços realizada no site do BPS (Banco de Preços em Saúde do SUS), banco de preços em licitações, cotações feitas com os fornecedores, valores pagos por outros municípios, e valores do CONSUD.

Planalto, 07 de junho de 2024.



Angela Regina Garcia Canepa
Secretária Municipal de Saúde



Luiz Carlos Boni
Prefeito Municipal

	CATMAT	UNID	PRODUTO	QUANT.	BPS	Banco de Preços	CONSUD	Realeza	Pranchita	Cafelândia	Consórcio interm. de saúde de Pato Branco	Dois Vizinhos	Paranavaí	Santa Helena	Cotação ABC distr.	Cotação Alterméd	Valor Internet	Valor utilizado como Referência
1	267505	CP	Ácido valpróico cp 500mg	20.000	R\$ 0,50	R\$ 0,55	R\$ 0,400	R\$ 0,57	R\$ 0,52							R\$ 1,04		0,535
2	270893	COMP	Carbonado de cálcio + vitamina D3 600mg/400UI	45000	R\$ 0,0634	R\$ 0,16	R\$ 0,120											0,14
3	270495	BISN	Colagenase + cloranfenicol, 0,6UI /1% pomada 30g	500	R\$ 12,0750	R\$ 12,47	R\$ 9,950			R\$ 11,00				R\$ 10,75	R\$ 29,90			11,574
4	272334	AMP	Dimenidrinato associado com cloridrato de piridoxina 50mg/50mg, solução injetável	300	R\$ 0,30	R\$ 3,60	R\$ 2,109											2,8545
5	268252	AMP	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	1000	R\$ 0,8941	R\$ 0,93					R\$ 0,731	R\$ 0,9334	R\$ 0,7929	R\$ 0,79		R\$ 1,00		0,8681
6	272796	AMP	Heparina sódica 5.000UI/ml. Solução injetável EV ou SC. Frasco-ampola com 5ml	20	R\$ 13,733	R\$ 15,93				R\$ 14,299	R\$ 13,949		R\$ 14,9200	R\$ 14,40		R\$ 28,00		14,5385
7	269843	FR	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	100	R\$ 5,1313	R\$ 5,32	R\$ 4,720				R\$ 4,40		R\$ 4,8807	4,7862	R\$ 7,81	R\$ 9,00		
8	272320	CP	Metilfenidato cp 10mg	35.000	R\$ 0,4174	R\$ 0,52	R\$ 0,324			R\$ 0,58								0,5058
9	267310	AMP	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	900	R\$ 0,6164	R\$ 0,65	R\$ 0,616				R\$ 0,564		R\$ 0,6803	0,5605		R\$ 1,10		0,6407
10	273266	CP	Naltrexona 50mg	18.000	R\$ 3,6207	R\$ 3,90									R\$ 5,33			4,2836
11	273952	CÁPS	Progesterona cápsula oral/vaginal 200mg	2000	R\$ 2,3395	R\$ 3,03	R\$ 3,420											2,9298
12	269571	FR	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml solução oftálmica 5ml	20	R\$ 10,3558	R\$ 9,28				R\$ 8,93								9,5219
13	272831	CP	Quetiapina 25mg	5.000	R\$ 0,21	R\$ 0,14	R\$ 0,169								R\$ 0,27	R\$ 0,22		0,217
14	272832	CP	Quetiapina 100mg	5.000	R\$ 0,33	R\$ 0,33	R\$ 0,5599								R\$ 0,83	R\$ 0,666		0,4716
15	268149	CP	Risperidona cp 2mg	6.000	R\$ 0,10	R\$ 0,13	R\$ 0,150		R\$ 0,10				R\$ 0,0960	R\$ 0,09	R\$ 0,29	R\$ 0,226		0,1254
16	284106	FR	Risperidona 1mg/ml frasco 30ml	150	R\$ 11,92	R\$ 10,48	R\$ 10,800							R\$ 5,19		R\$ 11,94		11,2843
17	268390	SACHE	Sais para reidratação oral (cloreto de sódio, cloreto de potássio, citrato de sódio e glicose) envelope 27 g	2000		R\$ 0,93	R\$ 0,950					R\$ 1,2668		R\$ 0,83				0,94
18	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 250 ml	1000	R\$ 4,1557	R\$ 4,22	R\$ 3,900				R\$ 3,910		R\$ 3,9900		R\$ 7,60	R\$ 7,60		4,1219
19	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 500 ml	2000	R\$ 5,1389	R\$ 6,18	R\$ 5,990				R\$ 5,020		R\$ 5,1400		R\$ 8,20	R\$ 9,00		5,6122
20	268236	BOLS/FR	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	300	R\$ 7,4124	R\$ 8,41	R\$ 6,450				R\$ 6,633		R\$ 7,9400		R\$ 14,90	R\$ 14,20		7,9208
21	363088	AMP	Vitaminas do complexo B - B1, B2, B5, B6 e B3 solução injetável 2ml	1500	R\$ 1,4491	R\$ 1,09	R\$ 1,790				R\$ 0,989	R\$ 1,3217	R\$ 1,0150	R\$ 0,98	R\$ 2,16	R\$ 1,80		1,3044
22	313866	UNID	Braçadeira completa com manguito, em nylon, lavável, fecho em velcro, tamanho adulto	8		R\$ 35,00	R\$ 46,900									R\$ 25,038		35,646
23	481521	ROLO	Cadafço sarjado (fixador) para canula endotraqueal, em rolo, 100% algodão, cerca de 10mm/10m	10	R\$ 7,89	R\$ 7,85	R\$ 9,100									R\$ 7,00		7,960
24	281420	UNID	Cateter/Sonda oxigenoterapia plástico atóxico flexível ponta arredonda tipo óculos descartável e estéril embalado individualmente - uso adulto	240	R\$ 0,9128	R\$ 1,03	R\$ 1,100						R\$ 0,9602			R\$ 6,00		1,0301
25	485090	ROLO	Cobertura/Atadura de Rayon 7,5cm/5metros, para uso em feridas, composta por malha a base de celulose com petrolato, estéril, em rolo	400	R\$ 4,85	R\$ 4,77	R\$ 5,400						R\$ 5,0000			R\$ 9,00		5,200

000023

305

26		UNID	Conjunto para administração de oxigênio contendo: 1 frasco umidificador de 250ml com inserto de latão e conexão borboleta, 1 extensão de PVC com 2 metros de comprimento e 1 máscara de PVC	15		R\$ 24,50										R\$ 53,921		39,2105
27	600697	UNID	Curativo/cobertura para feridas tipo hidrofíbra (CMC). Placa a base de celulose contendo prata. Dimensão: Cerca de 10 X 10 cm	100	R\$ 73,029	R\$ 33,74						R\$ 21,8500				R\$ 42,54	R\$ 43,55	R\$ 43,04
28	343298	FR	Hipoclorito de sódio líquido amarelo esverdeado teor mínimo de 10% de cloro ativo concentrado, frasco 5 litro	20	R\$ 35,217	R\$ 32,88										R\$ 31,66		33,252
29	386857		Lenço antisséptico com álcool 70% (álcool em sachê)	20.000	R\$ 0,05	R\$ 0,15										R\$ 0,085		0,093
30	281657	FR	Loção oleosa cicatrizante a base de vitaminas A e E e ácidos graxos indicada para uso em feridas crônicas. Frasco 200ml	60	R\$ 5,390	R\$ 6,79											R\$ 10,92	10,92
31	269945	PAR	Luva cirúrgica látex natural TAMANHO 6 estéril comprimento mínimo de 28 cm lubrificada com pó bioabsorvível	120		R\$ 1,11	R\$ 1,900									R\$ 2,70		1,900
32	313654	CX	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - nitrílica, tamanho PEQUENA sem pó, caixa com 100 com registro na ANVISA	50		R\$ 14,32	R\$ 38,900									R\$ 32,00		32
33	269891	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho EXTRAPEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$ 12,45	R\$ 20,71	R\$ 27,700				R\$ 26,6700	R\$ 16,6900				R\$ 36,00		27,77
34	269894	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho PEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$ 12,40	R\$ 20,91	R\$ 23,700				R\$ 26,6700			R\$ 25,90		R\$ 36,00		25,4233
35	269893	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho MÉDIO lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$ 12,387	R\$ 20,03	R\$ 31,000				R\$ 26,6700	R\$ 22,0000		R\$ 25,90		R\$ 36,00		27,8567
36	269892	CX/199	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho GRANDE lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	100	R\$ 12,485	R\$ 22,51	R\$ 32,700							R\$ 25,90		R\$ 36,00		29,3
37	439657	UNID/14	Seringa 1ml para aplicação de insulina, com agulha 26G 13/4,5 mm	800	R\$ 0,21	R\$ 0,18	R\$ 0,600									R\$ 0,2236		0,2045
38	607462	UNID/14	Seringa 0,5ml para aplicação de insulina, com agulha 30G 5/16mm	4000	R\$ 0,2419	R\$ 0,21										R\$ 0,43		0,294
39	435898	UNID/14	Sonda trato digestivo, graduada, ponta distal fechada, com orifícios laterais, com fio guia, peso metálico, radiopaca, descartável, aplicação nasointestinal, calibre 6, pediátrica, 60 cm de comprimento	8	R\$ 8,0134	R\$ 9,80										R\$ 14,60		10,800
40	428480	UNID/14	Tubo hospitalar em silicone, formato circular, liso, usado para fornecimento de ar comprimido, Nº 202 . Pacote com 15 metros	2		R\$ 176,10										R\$ 124,00		150,05
41	281424	FR/140	Umificador em polipropileno com inserto de latão 250 ml, boca larga identificação padrão ABNT para oxigenoterapia, com conexão borboleta	25		R\$ 12,12	R\$ 18,700					R\$ 11,4000				R\$ 15,98		14,55

305

006024



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583

85750-000 PLANALTO - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇOS

OBJETO: Aquisição de medicamentos e suprimentos para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Planalto – PR.

EMPRESA: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TELEFONE: (46) 32255767

CNPJ: 12.014.370/0001-67

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 23 LASSALE

CIDADE: PATO BRANCO

ESTADO: PARANÁ

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Ácido valpróico cp 500mg	20.000		
02	Carbonado de cálcio + vitamina D3 600mg/400UI	45000		
03	Colagenase + cloranfenicol, 0,6UI /1% pomada 30g	500	R\$ 29,90	R\$ 14.950,00
04	Dimenidrinato associado com cloridrato de piridoxina 50mg/50mg, solução injetável	300		
05	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável ampola 2ml	1000		
06	Heparina sódica 5.000UI/ml. Solução injetável EV ou SC. Frasco-ampola com 5ml	20		
07	Lidocaína injetável 2%, sem vasoconstritor, frasco-ampola 20ml	100	R\$ 7,81	R\$ 781,00
08	Metilfenidato cp 10mg	35.000		
09	Metoclopramida 5mg/ml solução injetável ampola 2ml	900		
10	Naltrexona 50mg	18.000	R\$ 5,33	R\$ 95.940,00
11	Progesterona cápsula oral/vaginal 200mg	2000		
12	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml solução oftálmica 5ml	20		
13	Quetiapina 25mg	5.000	R\$ 0,269	R\$ 1.345,00
14	Quetiapina 100mg	5.000	R\$ 0,829	R\$ 4.145,00
15	Risperidona cp 2mg	6.000	R\$ 0,2940	R\$ 1.764,00
16	Risperidona 1mg/ml frasco 30ml	150		
17	Sais para reidratação oral (cloreto de sódio, cloreto de potássio, citrato de sódio e glicose) envelope 27,9g	2000		
18	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 250 ml	1000	R\$ 7,60	R\$ 7.600,00



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

19	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 500 ml	2000	R\$ 8,20	R\$ 16.400,00
20	Soro fisiológico (cloreto de sódio) 0,9%, sistema fechado, 1000 ml	300	R\$ 14,90	R\$ 4.470,00
21	Vitaminas do complexo B - B1, B2, B5, B6 e B3 solução injetável 2ml	1500	R\$ 2,16	R\$ 3.240,00
22	Álcool isopropílico frasco 1 litro	20		
23	Álcool swab/lenço umedecido 70% (álcool em sachê)	20.000		
24	Braçadeira completa com manguito, em nylon, lavável, fecho em velcro, tamanho adulto	8		
25	Cadarço sarjado (fixador) para tubo endotraqueal, em rolo, 100% algodão, cerca de 10mm/10m	10		
26	Cateter/Sonda oxigenoterapia plástico atóxico flexível ponta arredonda tipo óculos descartável e estéril embalado individualmente - uso adulto	240		
27	Cobertura/Atadura de Rayon 7,5cm/5metros, para uso em feridas, composta por malha a base de celulose com petrolato, estéril, em rolo	400		
28	Conjunto para administração de oxigênio contendo: 1 frasco umidificador de 250ml com inserto de latão e conexão borboleta, 1 extensão de PVC com 2 metros de comprimento e 1 máscara de PVC	15		
29	Curativo/cobertura para feridas tipo hidrofibra (CMC). Placa a base de celulose contendo prata. Dimensão: Cerca de 10 X 10 cm	100		
30	Hipoclorito de sódio líquido amarelo esverdeado teor mínimo de 10% de cloro ativo concentrado, frasco 5 litro	20		
31	Loção oleosa cicatrizante a base de vitaminas A e E e ácidos graxos indicada para uso em feridas crônicas. Frasco 200ml	60		
32	Luva cirúrgica látex natural TAMANHO 6 estéril comprimento mínimo de 28 cm lubrificada com pó bioabsorvível	120		
33	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - nitrílica , tamanho PEQUENA sem pó, caixa com 100 com registro na ANVISA	50		
34	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho EXTRAPEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600		



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

35	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho PEQUENA lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$ 25,90	R\$ 15.540,00
36	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho MÉDIO lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	600	R\$ 25,90	R\$ 15.540,00
37	Luva para procedimento não cirúrgico - uso hospitalar - látex natural íntegro e uniforme tamanho GRANDE lubrificada com pó bioabsorvível caixa com 100 com registro na ANVISA	100	R\$ 25,90	R\$ 259,00
38	Seringa 1ml para aplicação de insulina, com agulha 26G 13/4,5 mm	800		
39	Seringa 0,5ml para aplicação de insulina, com agulha 30G 5/16mm	4000		
40	Sonda trato digestivo, graduada, ponta distal fechada, com orifícios laterais, com fio guia, peso metálico, radiopaca, descartável, aplicação nasoesférica, calibre 6 , pediátrica, 60 cm de comprimento	8		
41	Tubo hospitalar em silicone, formato circular, liso, usado para fornecimento de ar comprimido, Nº 202 . Pacote com 15 metros	2		
42	Umidificador em polipropileno com inserto de latão 250 ml, boca larga identificação padrão ABNT para oxigenoterapia, com conexão borboleta	25		

VALOR TOTAL: R\$ 181.974,00

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Validade da Proposta: CONFORME EDITAL

Data: 05 de JUNHO de 2022.

Prazo para resposta = 03 dias úteis.

DALCI

DAMBROS:54651549934

Assinado de forma digital por

DALCI DAMBROS:54651549934

Dados: 2024.06.05 11:15:26 -03'00'

Planalto/PR 05/06/2024

000027



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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:

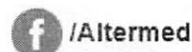
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20023	D00	ACEBROFILINA XAROPE 05MG/ML (25MG/5ML) INFANTIL 120ML	GLOBO(F)	1	FR	14,580
20024	D00	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML (50MG/5ML) ADULTO 120ML	GLOBO(F)	1	FR	17,980
10015	D00	ACECLOFENACO 100 MGCX.C/12 (1BLX12CPRV)	VITAMEDIC	12	CX	9,220
16498	D00	ACECLOFENACO CREME 15MG 30G	GERMED(F)	1	TB	36,040
17192	D00	ACETATO+FOSFATO BETAMETASONA INJETAVEL 3+3MG 1MLCX.C	COSMED	1	CX	13,940
9462	D00	ACETAZOLAMIDA 250 MGCX. C/30 (1FRAX30CP)	UNIAO QUIMICA(F)	30	CX	35,180
10020	D00	ACETILCISTEINA 200 MG/5GR (040MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	55,000
16903	D00	ACETILCISTEINA 600 MG/5GR (120MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	75,000
16491	D00	ACICLOVIR 200 MGCX.C/450 (45BLX10)	PRATIDONADUZZI	450	CX	214,760
19009	D00	ACICLOVIR 400 MGCX.C/30(3BLX10CP)	LEGRAND(F)	30	CX	69,760
16675	D00	ACICLOVIR DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GRCX.C/100TBX1	PRATIDONADUZZI	100	CX	478,000
20311	D00	ACICLOVIR INJETAVEL 250 MG PÓ 20ML USO IVCX.C/50FR-AMPX20M	TEUTO	50	CX	512,830
19068	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGCX.C/500(25BLX20CP)	BRASTERAPICA	500	CX	30,000
14526	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MGCX.C/200 COM	E.M.S(F)	200	CX	71,660
19717	D00	ACIDO ACETILSALICILICO ENTERICA 100 MG (ASPIRINA PREVENT)C	BAYER(F)	100	CX	90,190
18071	D00	ACIDO ACETILSALICILICO GENÉRICO 100 MGCX.C/100COM	E.M.S(F)	100	CX	33,840
10031	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/500 (25BLX20)	HIPOLABOR	500	CX	32,000
16701	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/20(1BLX20CP)	NEOQUIMICA	20	CX	1,280
17202	D00	ACIDO FOLICO 400 MCG + DEXTROALFATOCO FEROL (VIT.E) 10MGC	BIOLAB	90	CX	50,720
17178	D00	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTASCX.C/50FRX30	AIRELA	50	CX	457,000
20032	D00	ACIDO FOLINICO 15 MG (FOLINATO DE CALCIO)CX. C/500 (25BLX20C	HIPOLABOR	500	CX	2.000,000
20174	D00	ACIDO MEFENAMICO 500MGCX.C/24CPR	GERMED(F)	24	CX	18,080
18289	D00	ACIDO TRANEXAMICO 250 MGCX.C/12(1BLX12CP)	GERMED(F)	12	CX	67,200
14152	D00	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 MLCX.C/100A	HIPOLABOR	100	CX	720,000
18647	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	85,620
18648	D00	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	163,356
10037	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1)CX.C/25 (1PTX25)	BIOLAB	25	CX	16,500
10038	D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1)CX.C/50(1PTX50CPR)	BIOLAB	50	CX	52,000
17629	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)CX.C/50	HIPOLABOR	50	CX	500,000
10047	D00	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML I.VCX.C/50AMPX2ML	HIPOLABOR	50	CX	960,000
10050	D00	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJETAVEL 01 MG 01 ML IM/IV/SCCX.C/1	HIPOLABOR	100	CX	240,000
19875	D00	AGOMELATINA 25MG (C1)CX.C/56 COM	TEVA	56	CX	306,020

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000028



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
10057	D00	AGUA BI-DESTILADA 05 MLCX.C/200AMPX05ML	SAMTEC	200	CX	71,600
19115	D00	AGUA BI-DESTILADA 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	96,000
10061	D00	AGUA BI-DESTILADA 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	227,600
14699	D00	AGUA DE MELISSA 0,65MG/ML 48 ML	IFAL	1	FR	11,960
15766	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0100 MLCX.C/80FRX100ML	FRESENIUS	80	CX	632,000
16339	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	384,000
15767	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0500 MLCX.C/30FRX500ML	FRESENIUS	30	CX	276,000
15845	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 1000 MLCX.C/16FRX1000ML	FRESENIUS	16	CX	233,600
10167	D00	ALBENDAZOL 400 MG (MASTIGÁVEL) CX.C/100 (10BLX10CPR FRAC)	PRATIDONADUZZI	100	CX	83,520
13767	D00	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 MLCX.C/60FRX10ML	GEOLAB	60	CX	114,000
10193	D00	ALENDRONATO SODICO 70 MGCX.C/4 (1BLX4)	CELLERA	4	CX	2,000
18060	D00	ALENDRONATO SODICO 70 MG + COLECALCIFEROL 5600UICX.C/4 (ORGANON(F)		4	CX	202,203
16685	D00	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO DE ESTRADIOL 150+10 MG E.M.S(F)		1	UND	19,380
18093	D00	ALOGLIPTINA 12,5MGCX.C/30CPR	COSMED	30	CX	213,360
18094	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 0850MGCX.C/60CPR	COSMED	60	CX	231,580
18453	D00	ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MGCX.C/60CPR	COSMED	60	CX	231,580
20176	D00	ALOGLIPTINA 25,0MGCX.C/30CPR	COSMED	30	CX	231,820
20175	D00	ALOGLIPTINA 25,0MG+PIOGLITAZONA 30MGCX.C/30(3BLX10CPR)	COSMED	30	CX	348,340
10219	D00	ALOPURINOL 100 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	171,820
10220	D00	ALOPURINOL 300 MGCX.C/500 (50BLX10)	PRATIDONADUZZI	500	CX	238,640
15632	D00	ALPRAZOLAM 0,25MG (B1) CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	5,340
18099	D00	ALPRAZOLAM 0,50MG (B1) CX.C/30(1BLX30CP)	GERMED(F)	30	CX	4,760
14767	D00	ALPRAZOLAM 1,00MG (B1) CX.C/30 (2BLX15CP SUL)	GERMED(F)	30	CX	6,987
10226	D00	ALPRAZOLAM 2,00MG (B1) CX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	9,280
17803	D00	AMANTADINA 100 MG (C1) CX.C/30CPR	EUROFARMA(F)	30	CX	45,840
10234	D00	AMBROXOL GOTAS 7,5 MG/ML 50 ML	NATIVITA	1	FR	9,380
17921	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL + CD	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
19693	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL C/SACAF AIRELA		48	CX	249,600
17922	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO	BRASTERAPICA	1	FR	6,980
19694	D00	AMBROXOL XAROPE 100 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR AIRELA		48	CX	357,600
20225	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL C/SACAF GLOBO(F)		1	FR	10,780
19695	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR AIRELA		48	CX	311,040

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



000029



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
20226	D00	AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO C/SACAR	GLOBO(F)	1	FR	10,380
10241	D00	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML) CX.C/50AMPX2ML	TEUTO	50	CX	611,500
17217	D00	AMILORIDA + CLORTALIDONA 25,0MG + 5,0MGCX.C/30 COM	SUPERA RX(F)	30	CX	58,180
16686	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG + 25MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	14,173
10243	D00	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5,0MG + 50MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	21,560
17412	D00	AMINAFTONA 75 MGCX.C/60 (4BLX.C/15)	BALDACCI(F)	60	CX	155,300
10249	D00	AMINOFILINA 100 MGCX.C/500 COM	HIPOLABOR	500	CX	40,000
10250	D00	AMINOFILINA 200 MGCX.C/20 COM	TEUTO(F)	20	CX	7,480
10247	D00	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10 MLCX.C/100AMPX10ML	FARMACE	100	CX	740,000
16872	D00	AMIODARONA 100 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GEOLAB(F)	30	CX	21,498
19858	D00	AMIODARONA 200 MGCX.C/500(50BLX10CP)	GEOLAB	500	CX	300,000
10251	D00	AMIODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML USO I.VCX.C/100AMPX3MI	HIPOLABOR	100	CX	480,000
10256	D00	AMITRIPTILINA 25 MG (C1) CX.C/100(5BLX20CP)	TEUTO	100	CX	10,440
14382	D00	AMITRIPTILINA 25 MG (C1) CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	5,340
19150	D00	AMITRIPTILINA 75 MG (C1) CX.C/30(2BLX15CPR)	E.M.S(F)	30	CX	32,560
19538	D00	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG) CX.C/21(7BLX3CPF SANDOZ(F)		21	CX	126,000
17356	D00	AMOXICILINA (875MG) + CLAVULANATO (125MG) CX.C/14(2BLX7CPF GERMED(F)		14	CX	103,040
16412	D00	AMOXICILINA 500 MGCX.C/500(50BLX10CAP)	UNICHEM	500	CX	160,000
10261	D00	AMOXICILINA 500 MG (COIAR SOMENTE QUANDO CREDENCIADO) CX.C/500	TEUTO	500	CX	235,000
19083	D00	AMOXICILINA 875 MGCX.C/14(2BLX7CPR)	NOVA QUIMICA(F)	14	CX	38,540
18264	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML + CDCX.C/5 PRATI DONADUZZI		50	CX	477,000
17428	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 MLCX.C/30FRX NEOQUIMICA		30	CX	330,000
19085	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 MLCX.C/50FRX PRATI DONADUZZI		50	CX	716,000
19204	D00	AMOXICILINA ORAL SUSP. 400 MG/5ML-80MG/ML 100 ML	EUROFARMA(F)	1	FR	33,389
16645	D00	AMOXICILINA SODICA + CLAVULANATO POTASSIO 1000 + 200MG PC FRESENIUS		25	CX	455,000
16424	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL 400+57,00MG/5ML 070MLCX.C/ PRATI DONADUZZI		50	CX	1.909,000
17110	D00	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL PÓ 250+62,50MG/5ML 075MLC/ E.M.S(F)		1	FR	50,800
16648	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 0,5/1,0GR (1,5GR) 03 FRESENIUS		20	CX	280,000
19332	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 1,0/2,0GR (3,0GR) 30 AUROBINDO		20	CX	520,000
10273	D00	AMPICILINA + SULBACTAM SODICO INJETAVEL 2,0/1,0GR (3,0GR) 06 FRESENIUS		20	CX	452,000
10270	D00	AMPICILINA 500 MGCX.C/840 (70BLX12CPR)	PRATI DONADUZZI	840	CX	672,000
	D00	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C BLAU		100	CX	704,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000030

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
19435	D00	AMPICILINA INJETAVEL 0,5GR (0500MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C TEUTO(F)		50	CX	309,000
10271	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/50 FR-AM TEUTO		50	CX	470,000
13878	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE USO IM/IVCX.C BLAU		100	CX	682,000
18923	D00	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML + CDCX.C/50FF PRATIDONADUZZI		50	CX	656,000
10281	D00	ANESTESICO TOPICO GEL 200MG/G 12GR (BENZOCAINA 200MG/G) DFL		1	FR	23,420
19562	D00	ANFOTERICINA B 50MG PO LIOFILIZADO INJETAVEL SOL DIL 10 MLC CRISTALIA		25	CX	1.597,500
16978	D00	ANFOTERICINA B+TETRACILINA CREME VAGINAL 45GR TB.C/10 APL VITAMEDIC		1	TB	99,460
17797	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 2,5MG/10MGCX.C/30CAP	BIOLAB	30	CX	91,960
17895	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 5,0MG/10MGCX.C/60(4BLX15CAP)	BIOLAB	60	CX	58,580
17799	D00	ANLODIPINA + BENAZEPRIL 5,0MG/20MGCX.C/30CAP	BIOLAB	30	CX	151,760
10283	D00	ANLODIPINO 02,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	15,200
19450	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,120
20177	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	1,560
19961	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	6,600
10288	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	3,240
20103	D00	APIXABANA 2,5MGCX.C/60 CPR	BRAINFARMA	60	CX	85,420
19742	D00	APIXABANA 5,0 MGCX.C/60 CPR	BRAINFARMA	60	CX	149,660
14401	D00	ARIPIPRAZOL 10 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	21,000
10296	D00	ARIPIPRAZOL 15 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	24,000
10297	D00	ARIPIPRAZOL 20 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	48,000
10298	D00	ARIPIPRAZOL 30 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	60,000
10300	D00	ARTICAINA TUBETE 4% C/EPINEFRINA 1:100.000 1,8MLCX.C/50TUB DFL		50	CX	275,440
19965	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/30CPR	BIOLAB(F)	30	CX	2,520
10360	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	50,120
19964	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30CPR	BIOLAB(F)	30	CX	3,760
19686	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	BRAINFARMA	30	CX	2,100
10362	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	75,380
10363	D00	ATENOLOL 100 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	157,500
19544	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 025 + 12,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	62,616
10364	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 050 + 12,5 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	20,502
19716	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100 + 25,0 MGCX.C/30 CPR	BIOLAB	30	CX	15,000
17373	D00	ATORVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	NOVA QUIMICA(F)	30	CX	21,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000031

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
19463	D00	ATORVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	GEOLAB	30	CX	22,020
19464	D00	ATORVASTATINA CALCICA 40 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	GEOLAB	30	CX	37,005
18641	D00	ATORVASTATINA CALCICA 80 MGCX.C/30(5BLX6CPR)	GERMED(F)	30	CX	169,860
14840	D00	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01MLCX.C/100AMPX0	FARMACE	100	CX	140,000
16745	D00	AXETILCEFUROXIMA 500 MGCX.C/14 COM	ACHE(F)	14	CX	186,500
13975	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/5 COM	GLOBO(F)	5	CX	9,000
19403	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/300(100BLX3CPR)	MEDQUIMICA	300	CX	432,000
14303	D00	AZITROMICINA 500 MG (SÓ COTAR QUANDO FRACIONAVEL)CX.C/15	PRATIDONADUZZI	150	CX	259,800
18212	D00	AZITROMICINA INJETAVEL DI-HIDRATADA 500 MG IV "PÓ"CX.C/10 FF TEUTO		10	CX	371,762
16098	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILUENTE	PRATIDONADUZZI	50	CX	716,000
17514	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 900MG 22,5ML+DILUENTE	PRATIDONADUZZI	50	CX	1.098,000
16281	D00	BACLOFENO 10 MGCX.C/20(1BLX20CPS)	TEUTO(F)	20	CX	7,301
10459	D00	BECLOMETASONA 050 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES (BECLOSOL)	GSK	1	FR	37,104
20011	D00	BECLOMETASONA 050 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	39,822
20012	D00	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	49,720
20013	D00	BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY SOLUÇÃO "ORAL" 200 DOSES	GLENMARK(F)	1	FR	56,000
16776	D00	BENFOTIAMINA 150 MGCX.C/30DRG	COSMED	30	CX	92,240
10463	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 060 ML	IFAL	1	FR	7,000
10464	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 100 ML	IFAL	1	FR	9,420
19894	D00	BENZOATO BENZILA LOCAO 25% 250MG/ML 100 ML	PHARMASCIENCE	1	FR	9,420
17205	D00	BENZOATO BENZILA SABONETE 10% 60GR	PHARMASCIENCE	1	FR	9,000
19565	D00	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 100 ML + CDCX.C/5	BELFAR	50	CX	585,000
17010	D00	BENZOILMETRONIDAZOL ORAL SUSP. 40 MG/ML 120 ML + CD	E.M.S(F)	1	FR	18,388
14174	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 08 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA(F)	30	CX	23,860
17127	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MGCX. C/60(6BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	60	CX	32,940
10467	D00	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MGCX. C/30(3BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	30	CX	21,480
14438	D00	BETAMETASONA 1MG/G VALERATO 30 GR - CREME DERMATOLOGI	BRAINFARMA	1	TB	10,380
19839	D00	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFAT	EUROFARMA(F)	6	CX	41,280
19165	D00	BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG/ML (DIPROPIONATO+FOSFAT	BRAINFARMA	1	CX	7,580
16669	D00	BETAMETASONA+ACIDO SALICILICO 0.5MG/G+30MG/G POMADA 30	TEUTO(F)	1	TB	27,940
17075	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL 20MG/G+0,644 MG/G 30 GR CREM	NOVA QUIMICA(F)	1	TB	16,395
18310	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL 20MG/G+0,644 MG/G 30 GR POM	NOVA QUIMICA(F)	1	TB	12,340

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

000032

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
19086	D00	BETAMETASONA+CETOCONAZOL+NEOMICINA CREME 0,5+20+2,5I CIMED		1	TB	7,600
16960	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA 30GR 0,5/1,0MG/G CREME	GEOLAB(F)	1	TB	13,160
17206	D00	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL 20G NOVAQUIMICA(F)		1	TB	15,500
10267	D00	BEZAFIBRATO 200 MGCX.C/20 COM	E.M.S(F)	20	CX	47,760
18426	D00	BEZAFIBRATO 400 MG - RETARDCX.C/30 COM	TEVA	30	CX	253,880
10476	D00	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	247,600
15266	D00	BICARBONATO SODIO 100GR (MEDICAMENTO)	FARMAX-AMARAL	1	FR	6,640
18990	D00	BICARBONATO SODIO SISTEMA FECHADO 08,4% INJETAVEL 250 ML FRESEN'IUS		10	CX	420,000
18654	D00	BILASTINA 20MGCX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	72,740
10481	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 3 ML	GEOLAB	1	FR	25,600
13914	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) ESTERIL 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	123,420
17414	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 3 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	206,832
15531	D00	BIMATOPROSTA COLIRIO 0,03% + TIMOLOL 0,5% 5 ML	ALLERGAN(F)	1	FR	350,167
10486	D00	BISACODIL 5 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	BRAINFARMA	20	CX	4,380
10487	D00	BISOPROLOL 01,25 MGCX. C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	46,460
14319	D00	BISOPROLOL 02,50 MGCX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	46,786
10488	D00	BISOPROLOL 05,00 MGCX.C/30 CPR	MERCK(F)	30	CX	56,960
14350	D00	BISOPROLOL 10,00 MGCX. C/30 (2BLX15CP REV)	MERCK(F)	30	CX	61,340
19876	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,10% (1,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB(F)	1	FR	30,600
10550	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	30,000
17766	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) + TIMOLOL 0,50% (5,0MG/ML) BRAINFARMA		1	FR	45,700
10551	D00	BRIMONIDINA COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 ML	GEOLAB	1	FR	7,000
17415	D00	BRINZOLAMIDA COLIRIO 10MG/ML (1%) 5 ML	NOVARTIS(F)	1	FR	138,180
19314	D00	BROMAZEPAN 03 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR SULC)	TEUTO(F)	30	CX	7,220
10554	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/100 (5BLX20 COM)	TEUTO	100	CX	23,000
19315	D00	BROMAZEPAN 06 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR)	TEUTO(F)	30	CX	13,720
14596	D00	BROMETO IPRATROPIO AEROSOL 20 MCG 10 ML - ORAL 200 DOSES BOEHRINGER(F)		1	FR	53,690
16834	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML PRATIDONADUZZI		200	CX	476,000
15299	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/100FRX20ML TEUTO		100	CX	232,960
10557	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML (FARMA EMBALAC TEUTO(F)		1	FR	4,800
19466	D00	BROMEXINA XAROPE 0.8 MG/ML (4MG/5ML) 120ML - INFANTIL	GLOBO(F)	1	FR	14,340
19465	D00	BROMEXINA XAROPE 1.6 MG/ML (8MG/5ML) 120ML - ADULTO	GLOBO(F)	1	FR	11,200

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000033



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
10565	D00	BROMOPRIDA 10 MGCX.C/800(40BLX20CPR)	PRATIDONADUZZI	800	CX	343,620
19692	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 MLCX.C/96FRX20ML	AIRELA	96	CX	382,080
16688	D00	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML	PRATIDONADUZZI	200	CX	800,000
17072	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IVCX.C/50AMPX2ML	FRESENIUS	50	CX	150,000
14671	D00	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IVCX.C/100AMPX2ML	HIPOLABOR	100	CX	400,000
20390	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 0,4+1MG/ML XAROPE 120ML	NEOQUIMICA(F)	1	FR	21,100
19918	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 12+15MGCX.C/12(1BLX12CP)	NEOQUIMICA(F)	12	CX	23,740
20098	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 2,0+2,5MG/ML 020ML - GOTAS	BRAINFARMA	1	FR	13,720
19546	D00	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	LEGRAND(F)	1	FR	28,760
10577	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	58,278
17220	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 200 DOSES (SPRAY NASAL)	EUROFARMA(F)	1	FR	91,640
19547	D00	BUDESONIDA 064 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	LEGRAND(F)	1	FR	45,760
16548	D00	BUDESONIDA 100 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL)	ACHE(F)	1	FR	108,607
17207	D00	BUDESONIDA 200 MCG - COMINALADORCX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	78,300
17208	D00	BUDESONIDA 400 MCG - COMINALADORCX.C/60 CAPS	ACHE(F)	60	CX	135,990
17218	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,25MG/ML 2MLCX.C/5UNDX2ML	ASTRA ZENECA(F)	5	CX	73,046
17219	D00	BUDESONIDA FLACONETE 0,50MG/ML 2MLCX.C/5UNDX2ML	ASTRA ZENECA(F)	5	CX	91,320
10580	D00	BUPIVACAINA 0,50% (5MG/ML) S/VASO 20 MLCX.C/25FR-AMPX20ML	HIPOLABOR	25	CX	200,000
19607	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/ML (HIPERBAF HIPOLABOR		100	CX	580,000
17577	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1) - REVESTIDO LIBERAÇÃO LENTACX.C/30 GEOLAB		30	CX	30,000
4177	D00	BUPROPIONA 150 MG SR (C1) - LENTO (ORDEM JUDICIAL)CX.C/30 CX GSK		30	CX	322,740
10584	D00	BUPROPIONA 150 MG XL (C1) - PROLONGADOCX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	204,450
10585	D00	BUPROPIONA 300 MG XL (C1) - PROLONGADOCX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	326,868
17094	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MGCX.C/20(1BLX20DRG)	COSMED	20	CX	29,300
16457	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20MLCX.C/200F	HIPOLABOR	200	CX	2.200,000
16768	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML IM/IVS	HIPOLABOR	100	CX	200,000
10593	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MGCX.	BELFAR	20	CX	11,000
10596	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	BELFAR	1	FR	9,780
10594	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500M	FARMACE	100	CX	270,000
18471	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500M	TEUTO	120	CX	655,176
10600	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+PARACETAMOL CPR 10/500MGC	GEOLAB	20	CX	30,000
20248	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ISOMETEPTENO 30/300/30MGCX.C/200CPR	CIFARMA(F)	200	CX	108,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000034



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
20025	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ORFENADRINA 50/300/35MGCX.C/200(50BLX4	PHARMASCIENCE	200	CX	56,680
18056	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA AEROSOL - 120ML (MA	BRAINFARMA	1	FR	27,140
10708	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA POMADA - 30 GRAMAS	NEOQUIMICA	1	TB	11,931
10759	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/750(50BLX15CPR SULC)	GEOLAB	750	CX	45,000
19016	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/600(40BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	43,180
19632	D00	CAPTOPRIL 50,0 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GLOBO(F)	30	CX	7,274
19520	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500(50BLX10CPR SULC)	HIPOLABOR	500	CX	160,000
10770	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500(50BLX10CPR SULC)	TEUTO	500	CX	140,000
10768	D00	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	TEUTO(F)	30	CX	34,980
19611	D00	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO ORAL 20MG/ML 100 ML (C1)CX.C/50	HIPOLABOR	50	CX	600,000
16450	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 20MG/ML 100ML - INFANTILCX.C/50FRX10	PRATIDONADUZZI	50	CX	418,000
16143	D00	CARBOCISTEINA XAROPE 50MG/ML 100ML - ADULTOCX.C/50FRX10	PRATIDONADUZZI	50	CX	489,000
20361	D00	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG CALCIOELEMENTAR) - BLI	NUNESFARMA	60	CX	54,000
18285	D00	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1)CX.C/600(20BLX30CP)	BIOLAB	600	CX	216,000
19901	D00	CARISOPRODOL+PARACETAMOL+CAFEINA+DICLOFENACO SODIC	GEOLAB	100	CX	33,400
10787	D00	CARMELOSE SODICA COLIRIO 5MG/ML 10 ML	GEOLAB	1	FR	14,080
16813	D00	CARMELOSE SODICA COLIRIO 5MG/ML 15 ML	GENOM	1	FR	50,620
19036	D00	CARVEDILOL 03,125 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	6,800
17829	D00	CARVEDILOL 06,250 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	7,800
18108	D00	CARVEDILOL 12,500 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	9,000
19893	D00	CARVEDILOL 25,000 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB(F)	30	CX	15,260
15920	D00	CASTANHA DA INDIA 100 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)CX.C/60	BELFAR	60	CX	19,980
20168	D00	CASTANHA DA INDIA 300 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)CX.C/30	NATULAB	30	CX	46,600
17210	D00	CEFADROXILA MONOIDRATADA 500MGCX.C/8 COM	LEGRAND(F)	8	CX	30,000
17747	D00	CEFALEXINA 500MGCX.C/10 CP	PHARLAB(F)	10	CX	12,920
17411	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	ABL	1	FR	26,000
15476	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 MLCX.C/50FRX	TEUTO	50	CX	674,411
17410	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	ABL	1	FR	24,340
20304	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	BRAINFARMA	1	FR	19,880
16142	D00	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	TEUTO(F)	1	FR	40,940
14367	D00	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/100 FR.	BLAU	100	CX	734,000
19205	D00	CEFAZOLINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IVCX.C/50 FAM	FRESENIUS	50	CX	570,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000035

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
16650	D00	CEFEPIMA INJETAVEL 1GR USO IM/IVCX.C/50FR-AMP	AUROBINDO	50	CX	1.350,000
16651	D00	CEFEPIMA INJETAVEL 2GR USO IM/IVCX.C/50FR-AMP	AUROBINDO	50	CX	1.800,000
16090	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE LIDOCAINA" 0,5 GR U EUROFARMA(F)		1	CX	18,940
19707	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE LIDOCAINA" 1,0 GR U BLAU		1	CX	16,620
17111	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 0,5 GR USO IVCX.C/€ FRESENIUS		50	CX	380,000
17183	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/€ FRESENIUS		50	CX	410,000
13752	D00	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IVCX.C/€ TEUTO		50	CX	350,000
17233	D00	CELECOXIBE 200 MG (C1) CX.C/30 CAP DURA	GERMED(F)	30	CX	43,120
18644	D00	CETOCONAZOL 200 MGCX.C/10CPR	GLOBO	10	CX	5,400
19647	D00	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 30 GRCX.C/100TBX30GR	HIPOLABOR	100	CX	480,000
17970	D00	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML (2%) 100 MLCX.C/60FRX100ML NATIVITA		60	CX	718,800
16188	D00	CETOPROFENO 050 MGCX.C/24 (1BLX24CP)	E.M.S(F)	24	CX	18,656
14701	D00	CETOPROFENO 100 MGCX.C/20 (2BLX10CPR)	MEDLEY(F)	20	CX	51,720
17234	D00	CETOPROFENO 150 MGCX.C/10(1BLX10CP SULC)	GERMED(F)	10	CX	16,680
10842	D00	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML 20 ML (G)	TEUTO(F)	1	FR	6,280
14406	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IMCX.C/100AMPX HIPOLABOR		100	CX	240,000
10844	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV (PÓ) C UNIAO QUIMICA(F)		50	CX	410,000
17216	D00	CETOROLACO TROMETAMOL 10MG SUB.LINGUALCX.C/20CPR	ACHE(F)	20	CX	94,568
15941	D00	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 MLCX.C/50FRX120ML+CM	PRATI DONADUZZI	50	CX	537,000
10847	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 1000MCG 2 ML USO VMG/CITOPHARMA		50	CX	285,000
10848	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 5000MCG 2 ML IMC VMG/CITOPHARMA		50	CX	615,580
10855	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MGCX.C/30(1BLX30CPR)	CIMED	30	CX	5,400
17223	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MG + LISINA 125MGCX.C/15 CC E.M.S(F)		15	CX	28,780
15584	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30(2BLX15CPRV)	CIMED	30	CX	6,600
19904	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30(2BLX15CPRV)	GLOBO	30	CX	5,760
10865	D00	CILOSTAZOL 050 MGCX.C/60(3BLX20CPR)	BIOSINTETICA(F)	60	CX	26,160
15659	D00	CILOSTAZOL 100 MGCX.C/60(3BLX20CPR)	BIOSINTETICA(F)	60	CX	54,813
19379	D00	CIMETIDINA 200MGCX.C/10CPR	TEUTO(F)	10	CX	7,820
10868	D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 MLCX.C/120 AMP	TEUTO	120	CX	363,840
13731	D00	CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 ML I.M/I.VCX.C/100AM	HYPOFARMA	100	CX	220,000
17894	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/500(50BLX10CP)	BIOLAB	500	CX	237,500
19365	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/500(50BLX10CP)	GEOLAB	500	CX	233,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000036



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
18115	D00	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTIZONA OTOLÓGICO 2,00+10MG/ML FQM(F)		1	FR	62,240
19066	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/14(2BLX7CPR)	BRAINFARMA	14	CX	10,140
10886	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	121,700
10883	D00	CIPROFLOXACINO COLÍRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	28,200
15899	D00	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML U\$ FRESENIUS		80	CX	1.440,000
15790	D00	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML U\$ FRESENIUS		48	CX	2.688,000
16791	D00	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLÍRIO 0,35+0,1% 5 ML	GEOLAB	1	FR	13,800
19096	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/21(1BLX2	CIFARMA-MABRA	21	CX	10,060
16990	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/63 CPR	LEGRAND(F)	63	CX	38,130
14836	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/300(15BLX20CPR SULC)	PRATIDONADUZZI	300	CX	68,180
17451	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	TEUTO	30	CX	10,200
16977	D00	CLARITROMICINA 500 MGCX.C/490(49BLX10CP)	PHARLAB	490	CX	1.568,000
17500	D00	CLARITROMICINA INJETÁVEL 500 MG (0,5GR) USO I.VCX.C/10FR.AM ABL		10	CX	900,000
16007	D00	CLINDAMICINA 300 MGCX.C/16(2BLX8CAP)	TEUTO(F)	16	CX	41,260
19608	D00	CLINDAMICINA INJETÁVEL 600MG (150MG/ML) 4 ML USO IM/IVCX.C/1 HIPOLABOR		100	CX	520,000
19721	D00	CLOBAZAM 10 MG (B1) - NÃO COTAR QUANDO JUDICIALCX.C/20 COM SANOFIAVENTIS(F		20	CX	28,400
19720	D00	CLOBAZAM 20 MG (B1) - NÃO COTAR QUANDO JUDICIALCX.C/20 COM SANOFIAVENTIS(F		20	CX	53,000
10899	D00	CLOBETASOL DERMATOLÓGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	BRAINFARMA	1	TB	7,640
19471	D00	CLOBETASOL DERMATOLÓGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	TEUTO(F)	1	TB	11,040
14404	D00	CLOBETASOL DERMATOLÓGICO POMADA 0,5MG/G 30 GR	BRAINFARMA	1	TB	11,340
14472	D00	CLOBETASOL DERMATOLÓGICO POMADA 0,5MG/G 30 GR	TEUTO(F)	1	TB	11,660
17041	D00	CLOBETASOL SOLUÇÃO TÓPICA CAPILAR 50GR	GSK	1	TB	87,600
16378	D00	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1)CX.C/480(16BLX30CPR)	GEOLAB	480	CX	40,320
17190	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/480(24BLX20CPR) SULC	GEOLAB	480	CX	38,400
18279	D00	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1)CX.C/30(02BLX15CPR)	GEOLAB	30	CX	5,220
18812	D00	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)CX.C/50FRX20ML	GEOLAB	50	CX	195,000
19645	D00	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)CX.C/200FRX20ML	HIPOLABOR	200	CX	760,000
18991	D00	CLONIDINA INJETÁVEL 150 MCG/ML 1 MLCX.C/25AMPX1ML	FRESENIUS	25	CX	240,000
18574	D00	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ACCORD	30	CX	12,600
18067	D00	CLORETO POTÁSSIO 600 MGCX.C/20 DRG	GENOM(F)	20	CX	25,500
14160	D00	CLORETO POTÁSSIO INJETÁVEL 10,0% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	107,600
19116	D00	CLORETO POTÁSSIO INJETÁVEL 19,1% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	176,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000037

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
15578	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	200,000
15579	D00	CLORETO POTASSIO ORAL 60MG/ML 150 MLCX.C/50FRX150ML+CM	PRATIDONADUZZI	50	CX	280,000
15780	D00	CLORETO SODIO 0,9% GOTAS NASAIS 30ML (COM CONSERVANTE E AIRELA		100	CX	196,000
18655	D00	CLORETO SODIO 0,9% JATO CONTINUO NASAL 100ML MODERADO	AIRELA(F)	1	FR	58,920
17181	D00	CLORETO SODIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML (COM CONSERVANTE E AIRELA		50	CX	269,000
18301	D00	CLORETO SODIO 0,9% SPRAY NASAL 50ML (SEM CONSERVANTE)	MANTECORP-FARM	1	FR	21,840
13781	D00	CLORETO SODIO 3,0% SPRAY NASAL 60 ML	BELFAR	1	FR	7,980
19113	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	96,000
10918	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 0,90% 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	319,600
10920	D00	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	139,600
17806	D00	CLOREXIDINA 1,0% SPRAY ANTISSEPTICO 50ML	MEDQUIMICA	1	FR	15,332
19797	D00	CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL 2MG + 0,03MGCX.C/21(1BLX2	ALTHAIA	21	CX	31,360
16815	D00	CLORTALIDONA 12,5 MGCX.C/60 (2BLX.C/30 SULC)	E.M.S(F)	60	CX	23,290
10961	D00	CLORTALIDONA 25,0 MGCX.C/60 (2BLX.C/30 SULC)	E.M.S(F)	60	CX	39,560
20077	D00	CLORTALIDONA 50,0 MGCX.C/30(2BLX15CP)	VITAMEDIC	30	CX	12,240
10965	D00	CLOTIRIMAZOL CREME VAGINAL 10MG/G 35 GRC/6 APLICADORES	MEDLEY(F)	1	TB	40,566
10964	D00	CLOTIRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	VITAMEDIC	1	TB	11,120
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/96(16BLX6CP)	GEOLAB	96	CX	57,600
11901	D00	CODEINA 30,00MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPS) FRAC	CRISTALIAE	30	CX	72,000
10997	D00	COLCHICINA 0,5 MGCX.C/20 COM	GEOLAB	20	CX	8,580
17291	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6) - MEDICAM	BELFAR	50	CX	9,000
11037	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML USO I.V./I.MCX.C/100AMP	HYPOFARMA	100	CX	180,000
19468	D00	CROMOGLICATO DISSODICO COLIRIO 4% 5ML	ABBVIE	1	FR	24,960
19912	D00	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MGCX.C/60(4BLX15CPLP)	CIFARMA-MABRA	60	CX	58,800
13977	D00	DEFLAZACORTE 06 MGCX.C/20 COM	NOVA QUIMICA(F)	20	CX	57,660
14527	D00	DEFLAZACORTE 30 MGCX.C/10 COM	E.M.S(F)	10	CX	167,000
14169	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇAO	BELFAR	1	FR	8,540
11134	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML SHAMPOO + PENTE FINO	BELFAR	1	FR	11,200
16028	D00	DESLOTRADINA 5 MGCX.C/30 CPR	E.M.S(F)	30	CX	29,180
19751	D00	DESLOTRADINA XAROPE 0,5MG/ML 060 ML C/SERINGA	TEUTO(F)	1	FR	13,000
16189	D00	DESLOTRADINA XAROPE 0,5MG/ML 100 ML	GEOLAB	1	FR	27,900
14776	D00	DESOGESTREL 75 MGCX.C/84(3BLX28CPR)	E.M.S(F)	84	CX	36,560

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

000038



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
19906	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	GLOBO	1	TB	8,500
17235	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	LEGRAND(F)	1	TB	19,080
17767	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1)-LIBERAÇÃO PROLONGADACX. C/30	ALTHAIA	30	CX	47,800
11148	D00	DESVENLAFAXINA 100MGLIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)CX. C/30	ALTHAIA	30	CX	79,780
14416	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX. C/10 (1BLX10CP)	E.M.S(F)	10	CX	11,120
1165	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/200 (20BLX10)	TEUTO	200	CX	60,640
16037	D00	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GRCX.C/100TBX10GR	PRATI DONADUZZI	100	CX	307,000
19201	D00	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML	GEOLAB(F)	1	FR	9,280
19609	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 02 MG 01 MLCX.C/100AMPX1ML	HIPOLABOR	100	CX	180,000
19610	D00	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG/ML 2,5 MLCX.C/100AMPX2,5ML	HIPOLABOR	100	CX	260,000
14223	D00	DEXAMETAZONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B COLIRIO 5 ML	GEOLAB	1	FR	27,400
11176	D00	DEXCLORFENIRAMINA 02 MGCX.C/500(25BLX20CPRXSULC)	GEOLAB	500	CX	49,500
16869	D00	DEXCLORFENIRAMINA CREME 10MG/GR 30GR	E.M.S(F)	1	TB	12,126
18794	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 MLCX.C/48FRX100ML+(	AIRELA	48	CX	186,240
16242	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+(	HIPOLABOR	50	CX	160,000
18795	D00	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 120 MLCX.C/48FRX120ML+(	AIRELA	48	CX	227,520
17168	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,25+2MGCX.C/20(1BLX2	LEGRAND(F)	20	CX	15,596
11177	D00	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE 0,4+0,05MG/ML	PRATI DONADUZZI	50	CX	375,000
11178	D00	DEXPANTENOL DERMATOLOGICO POMADA 50 MG/G 30 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	9,000
11186	D00	DIAZEPAM 05 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP)	SANTISA	1.000	CX	70,000
15905	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/30(2BLX15CPR)	NEOQUIMICA	30	CX	3,880
11189	D00	DIAZEPAM 10 MG (B1)CX.C/1000(100BLX10CP SULC)	SANTISA	1.000	CX	76,000
18435	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)IV/IMCX.C/100AMP	HIPOLABOR	100	CX	149,520
11185	D00	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1)USO IM/IVCX.C/72/	TEUTO	72	CX	116,640
14139	D00	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MGCX.C/20 COM	MEDLEY(F)	20	CX	27,880
11190	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO AEROSOL 11,6MG 85 ML (NEOCFLA	BRAINFARMA	1	FR	12,180
11193	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/GR 60 GR	BRAINFARMA	1	TB	11,360
13850	D00	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL DERMATOLOGICO 11,6MG/GR 6	CIMED	1	TB	6,500
11196	D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	65,000
16369	D00	DICLOFENACO RESINATO GOTAS POTASSIO 15MG/ML 20ML	TEUTO(F)	1	FR	12,220
20178	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/20 COM	BRAINFARMA	20	CX	2,000
13875	D00	DICLOFENACO SODICO 050 MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	50,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000039

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
19743	D00	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML) USO I.MC	HIPOLABOR	100	CX	150,000
16747	D00	DIENOGESTE 2MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	37,800
16312	D00	DIGOXINA 0,25 MGCX.C/30 (2BLX.C/15 SULC)	PHARLAB	30	CX	11,520
11207	D00	DILTIAZEM 030 MGCX.C/50(2BLX25CPR)	NOVA QUIMICA(F)	50	CX	30,526
15001	D00	DILTIAZEM 060 MGCX. C/50 (2BLX25CP)	E.M.S(F)	50	CX	42,320
13774	D00	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDOCX.C/30(3E	TAKEDA(F)	30	CX	32,394
20395	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) + HOMATROPINA GOTAS 80+2,5MG/ML	LEGRAND(F)	1	FR	29,140
18182	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 040 MGCX.C/400(20BLX20CP)	PHARMASCIENCE	400	CX	65,600
19370	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) 125 MG CAPSULA GELATINOSACX.C/15	BIOLAB	15	CX	5,080
15912	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 MLCX.C/200FRX1	HIPOLABOR	200	CX	520,000
17179	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML SABOR CERE.	AIRELA	200	CX	476,000
17180	D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX1	AIRELA	200	CX	656,000
18756	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	28,200
17029	D00	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 050 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	NEOQUIMICA	60	CX	70,260
19897	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MGCX.C/60	VITAMEDIC	60	CX	113,580
17224	D00	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG SACHE 5GR SABOR LARA	ACHE(F)	30	CX	228,460
13721	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/500(50BLX10)	PRATI DONADUZZI	500	CX	115,000
18221	D00	DIPIRONA SODICA 0500 MGCX.C/200(20BLX10CP)	PRATI DONADUZZI	200	CX	47,440
18205	D00	DIPIRONA SODICA 1000 MGCX.C/10(1BLX10CP)	NEOQUIMICA	10	CX	10,480
20249	D00	DIPIRONA SODICA 1000 MGCX.C/20CP	VITAMEDIC	20	CX	16,160
17176	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 MLCX.C/200FRX10ML	AIRELA	200	CX	600,000
17177	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 20 MLCX.C/200FRX20ML	AIRELA	200	CX	1.020,000
18086	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/100A	SANTISA	100	CX	200,000
11219	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IVCX.C/120A	TEUTO	120	CX	240,000
18265	D00	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 050MG/ML 100 ML	GEOLAB	1	FR	14,000
17214	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG "CPR" CX.C/12 C	LEGRAND(F)	12	CX	9,980
18288	D00	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500/10/5MG GOTAS 15 ML	LEGRAND(F)	1	FR	16,320
20048	D00	DIPIRONA+CAFEINA+CLORFENIRAMINA 500/30/2MGCX.C/120 CP	BELFAR	120	CX	28,720
11235	D00	DIVALPROATO SODIO 250 MG (C1) CX.C/20 COM	ZYDUS	20	CX	22,200
11236	D00	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1) CX.C/20 CPR	ZYDUS	20	CX	30,800
11237	D00	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML USO IVCX.C/10	HYPOFARMA	10	CX	102,000
15364	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	COSMED	60	CX	15,540

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

000040



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
19556	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	GERMED(F)	60	CX	12,600
19361	D00	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	EUROFARMA	1	FR	21,760
18982	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	45,747
17059	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	48,344
17849	D00	DORZOLAMIDA COLIRIO 2% 05 ML	GERMED(F)	1	FR	46,940
1757	D00	DOXAZOSINA 02 MGCX.C/30(2BLX15CPR SULC)	GEOLAB	30	CX	4,640
15906	D00	DOXAZOSINA 04 MGCX.C/30(3BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	30	CX	17,900
16785	D00	DOXICICLINA 100 MGCX.C/15(1BLX.C/15 CPR)	PHARLAB	15	CX	13,200
19884	D00	DROPROPIZINA XAROPE 1,5MG/ML120 ML - PEDIÁTRICO	BIOSINTETICA(F)	1	FR	17,598
18958	D00	DROPROPIZINA XAROPE 3,0MG/ML120 ML - ADULTO E PEDIÁTRICO	BIOSINTETICA(F)	1	FR	13,300
17215	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 2MG + 0,03MG C/24CX. C/24(1E ALTHAIA		24	CX	35,800
13769	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG + 0,03MG C/21CX. C/21(1E ALTHAIA		21	CX	44,000
16196	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG - RETARD (C1)CX.C/30(3BLX10CP NOVA QUIMICA(F)		30	CX	84,299
20161	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)RETARDCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	96,000
19885	D00	EDOXABANA 30 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	278,860
19886	D00	EDOXABANA 60 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	437,880
16507	D00	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	17,200
18705	D00	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MGCX.C/500(25BLX20CP)	BELFAR	500	CX	39,660
19962	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,300
11340	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/500COM	HIPOLABOR	500	CX	32,000
1963	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB(F)	60	CX	3,000
16545	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/30CPR	BRAINFARMA	30	CX	13,460
16549	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	48,000
19373	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 020MG/0,2MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	240,000
14326	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	261,000
11345	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 060MG/0,6MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	400,000
19372	D00	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 080MG/0,8MLCX.C/10 SERIN BLAU		10	CX	425,000
17191	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/450(30BLX15CPR)	GEOLAB	450	CX	117,000
14397	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CP)	GERMED(F)	30	CX	34,703
11396	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG (C1)CX. C/30(2BLX15CPR)	GEOLAB	30	CX	10,800
11391	D00	ESCITALOPRAM OXALATO GOTAS 20 MG/ML 15ML (C1)	GEOLAB	1	FR	29,151
16030	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG RETARDCX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	59,920

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



000041

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
16029	D00	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG RETARD CX.C/28(4BLX7CPRLR)	GERMED(F)	28	CX	125,240
16702	D00	ESPIRONOLACTONA 025 MGCX.C/30(2BLX15CP)	GEOLAB	30	CX	11,400
11538	D00	ESPIRONOLACTONA 050 MGCX.C/500(50BLX10CP)	HIPOLABOR	500	CX	300,000
11540	D00	ESPIRONOLACTONA 100 MGCX.C/500(50BLX10CP)	HIPOLABOR	500	CX	560,000
18711	D00	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR + 1 APLICADOR	HIPOLABOR	1	TB	20,000
16190	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,02MG/0,15MGCX.C/63(3BLX2 MELCON		63	CX	43,260
16084	D00	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL 0,03MG/0,15MGCX.C/21(1BLX2 SANDOZ(F)		21	CX	24,740
16870	D00	ETODOLACO 400 MGCX.C/10(1BLX10CPR)	LEGRAND(F)	10	CX	24,920
16553	D00	ETOMIDATO INJETAVEL 02 MG/ML 10 ML (C1)CX.C/5AMPX10ML	BLAU	5	CX	109,000
11608	D00	EZETIMIBA 10 MGCX.C/60 (2BLX30CP)	ALTHAIA	60	CX	55,797
18348	D00	EZETIMIBA 10 MGCX.C/30CP	BRAINFARMA	30	CX	37,260
16485	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/10 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	125,952
19866	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/20 MGCX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	60,540
16486	D00	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/40 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	187,160
11621	D00	FENITOINA 100 MG (C1)CX.C/500 (25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	160,000
14132	D00	FENITOINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	7,980
11620	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1)CX.C/72AMPX05ML	TEUTO	72	CX	237,717
11619	D00	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML USO IM/IV (C1)CX.C/100AMP	HIPOLABOR	100	CX	300,000
18014	D00	FENOBARBITAL 100 MG (C1)CX.C/20CPR	TEUTO(F)	20	CX	6,700
20157	D00	FENOBARBITAL 100 MG (C1)CX.C/30CPR	TEUTO(F)	30	CX	9,840
16121	D00	FENOFIBRATO 200 MGCX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	145,440
11628	D00	FENOFIBRATO 250 MG RETARD (MICROGRANULO 75%)CX.C/30(3BL COSMED		30	CX	79,620
16265	D00	FENOTEROL AEROSOL 100 MCG C/10 ML 200 DOSES	BOEHRINGER(F)	1	FR	44,200
14396	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02ML IM/IV (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	220,000
19614	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 05ML (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	280,000
11631	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1)CX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	420,000
18932	D00	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1)USO I.M/I	TEUTO	5	CX	29,560
19515	D00	FEXOFENADINA 120 MGCX.C/10(1BLX10CP)	UNICHEM	10	CX	10,000
19516	D00	FEXOFENADINA 180 MGCX.C/10(1BLX10CP)	UNICHEM	10	CX	13,000
20232	D00	FEXOFENADINA SUSPENSÃO ORAL 6MG/ML 060 ML	VITAMEDIC	1	FR	21,120
20250	D00	FEXOFENADINA SUSPENSÃO ORAL 6MG/ML 150 ML	VITAMEDIC	1	FR	49,220
14315	D00	FIBRINOLISINA+DESOXIRIBONUCLE+CLORANFENICOL 30 GRCX. CRISTALIAE		10	CX	1.148,800

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000042



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
11657	D00	FINASTERIDA 01 MGCX.C/30(1BLX30CPR)	PRATI DONADUZZI	30	CX	57,000
13880	D00	FINASTERIDA 05 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	AUROBINDO	30	CX	16,800
11812	D00	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR IM/SCCX.C/50A	HIPOLABOR	50	CX	140,000
20010	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/4(4BLX1CPR)	BIOLAB	4	CX	2,480
11817	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/100 (50BLX2)	MEDQUIMICA	100	CX	74,000
5748	D00	FLUCONAZOL 150 MGCX.C/1 CPR	MEDQUIMICA	1	CX	1,960
16937	D00	FLUCONAZOL INJETAVEL BOLSA PLASTICA 2MG/ML 100 MLCX.C/60	HALEXISTAR	60	CX	1.200,000
11820	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)CX.C/5AMPX05ML	TEUTO	5	CX	43,420
14835	D00	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1)USO IVCX.C/5AMPX5A	HIPOLABOR	5	CX	45,000
11821	D00	FLUNARIZINA 10 MGCX.C/50 (2BLX25CPR)	VITAMEDIC	50	CX	10,720
18445	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/500CAP	HIPOLABOR	500	CX	80,000
11823	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/70 COM	TEUTO	70	CX	9,814
14260	D00	FLUOXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	6,520
20325	D00	FLUOXETINA SOLUÇÃO ORAL 20 MG/ML 20 ML (C1)	MEDLEY	1	FR	36,840
11826	D00	FLUTAMIDA 250 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BLAU	20	CX	168,000
11827	D00	FLUTICASONA FUROATO SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOSE (AVAMY GSK		1	FR	85,093
11831	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 050MCG 120 DOSES (FLI: GSK		1	FR	231,778
11832	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES (FLI: GSK		1	FR	173,820
17690	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 06/200MCG - C/INALADORFR.C/60CA ACHE(F)		60	FR	203,620
17126	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 06/200MCG - REFILFR.C/60CAPS	ACHE(F)	60	FR	136,580
15581	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG - C/INALADORFR.C/60CA ACHE(F)		60	FR	253,820
13849	D00	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG - REFILFR.C/60CAPS	ACHE(F)	60	FR	201,123
11900	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG + INALADOR (LICIT/	COSMED	30	FR	69,020
11899	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG - APENAS REFILCX	COSMED	30	FR	44,120
19561	D00	FOSFATO DE POTASSIO 2mEQ/ML 10 MLCX.C/50AMPX10ML	VMG/CITOPHARMA	50	CX	359,000
14838	D00	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASICO 160+60MG/ML 130ML	AIRELA	1	FR	11,000
19887	D00	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G ENVELOPE 8 GRCX.C/1ENVX8	PHARMASCIENCE	1	CX	38,000
13898	D00	FUROSEMIDA 40 MGCX.C/500 (25BLX20CP)	PRATI DONADUZZI	500	CX	47,720
11939	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML (20MG)02 MLCX.C/060 AMP	TEUTO	60	CX	126,000
14084	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML (20MG)02 ML IM/IVCX.C/100AMP	SANTISA	100	CX	170,000
17980	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CAPS)	BIOLAB	30	CX	15,114
11942	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CAPS)	PRATI DONADUZZI	300	CX	209,240

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000043



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
11943	D00	GABAPENTINA 400 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CAPS)	PRATIDONADUZZI	300	CX	306,820
16687	D00	GABAPENTINA 600 MG (C1)CX.C/27(3BLX9CPR)	E.M.S(F)	27	CX	203,511
17100	D00	GALANTAMINA 08 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CDLP)	BIOLAB	30	CX	76,044
17101	D00	GALANTAMINA 16 MG (C1)CX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	198,175
17102	D00	GALANTAMINA 24 MG (C1)CX.C/30CPR	BIOLAB	30	CX	190,440
10158	D00	GARRA DIABO 300 MG (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS=22MG)C	MARJAN FARMA	30	CX	289,860
16013	D00	GENFIBROZILA 600 MGCX.C/30 CPR	MEDLEY(F)	30	CX	100,620
11976	D00	GENFIBROZILA 900 MGCX.C/15(1BLX15CPR SULC)	MEDLEY(F)	15	CX	65,320
17063	D00	GENTAMICINA + BETAMETASONA COLIRIO 3MG/ML/1MG/ML 20 ML	COSMED	1	FR	32,680
18417	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 040MG/1ML 01ML USO IM-IVCX.C/50AMP	FRESENIUS	50	CX	130,000
16683	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IVCX.C/50AMP	FRESENIUS	50	CX	135,000
14620	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 0,75MG/0,20MGCX.C/21 COM	EUROFARMA(F)	21	CX	45,240
14371	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/30MCG OU 0,075/0,03MGC	ACHE(F)	63	CX	106,700
11980	D00	GINKO BILOBA 080 MGCX.C/300 (30BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	164,660
18656	D00	GINKO BILOBA 120 MGCX.C/30(3BLX10CP)	GEOLAB(F)	30	CX	43,240
11983	D00	GLIBENCLAMIDA 05 MGCX.C/450 (15BLX30CPR)	GEOLAB	450	CX	28,800
15683	D00	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 MLCX.C/20FRX500ML	JP	20	CX	337,600
16584	D00	GLICLAZIDA 30 MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA)CX.C/60 COM	PHARLAB(F)	60	CX	29,980
16585	D00	GLICLAZIDA 60 MG (LIBERAÇÃO PROLONGADA)CX.C/60 COM SULC	PHARLAB(F)	60	CX	80,720
11993	D00	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5G+1,2G SACHE 4GRCX.C/30SACH	ACHE(F)	30	CX	283,458
19826	D00	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500MG/400MGCX.C/90 COM	ACHE(F)	90	CX	233,340
19391	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	SAMTEC	200	CX	163,600
19114	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 MLCX.C/200AMPX10ML	EQUIPLEX	200	CX	176,000
11995	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 20 MLCX.C/200AMPX20ML	SAMTEC	200	CX	319,600
18472	D00	GLIMEPIRIDA 02 MGCX.C/30(2BLX15CP)	CIMED	30	CX	5,980
17786	D00	GLIMEPIRIDA 02 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/30CPR	ACHE(F)	30	CX	73,664
12003	D00	GLIMEPIRIDA 04 MGCX.C/30 (1BLX30)	CIMED	30	CX	7,560
17787	D00	GLIMEPIRIDA 04 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/30CPR	ACHE(F)	30	CX	98,120
17045	D00	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1)CX.C/25AMPX01ML	FRESENIUS	25	CX	115,000
18775	D00	HEDERA HELIX XAROPE 7MG/ML 100 ML	BRASTERAPICA	1	FR	7,600
17311	D00	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 0,25ML USO S.CCX.C/50AMPX0,25	HIPOLABOR	50	CX	450,000
19638	D00	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5,00ML USO I.VCX.C/50AMPX5ML	HIPOLABOR	50	CX	1.400,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000044



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
16197	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MGCX.C/500(25BLX20CPR)	MEDQUIMICA	500	CX	32,660
16595	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - SULCADOX.C/30(1BLX30CP.SULC)	NEOQUIMICA	30	CX	1,900
20357	D00	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	PHARLAB	20	CX	2,900
15616	D00	HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/GR 15GR	TEUTO(F)	1	TB	19,440
14499	D00	HIDROCORTISONA CREME DERMATOLOGICO 10MG/GR 30GR	TEUTO(F)	1	TB	20,380
2040	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/I' BLAU		50	CX	340,900
12039	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/I' TEUTO		50	CX	304,210
14680	D00	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 500 MG IV/I' BLAU		50	CX	510,000
14031	D00	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SUSP 10 ML	FQM(F)	1	FR	21,680
15493	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 100 ML SABOR HORTELÃCX.(AIRELA		50	CX	242,000
15494	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 150 ML SABOR HORTELÃCX.(AIRELA		50	CX	340,000
18792	D00	HIDROXIDO ALUMINIO ORAL 60MG/ML 240 ML	AIRELA(F)	1	FR	20,840
16011	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 100MLCX.C/5 IMEC		50	CX	240,000
16690	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 150ML	NATULAB	1	FR	17,680
16691	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA 153/200/25MG MA	MEDQUIMICA	20	CX	11,980
17776	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 100MLCX.C	AIRELA	50	CX	353,000
12048	D00	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 240ML	CIMED	1	FR	13,980
19802	D00	HIDROXIDO FERRICO INJETAVEL 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM)C	BLAU	50	CX	935,160
19304	D00	HIDROXIDO FERRICO POLIMALTOSADO GOTAS 50MG/ML 30ML	BIOLAB	1	FR	16,667
17581	D00	HIDROXIDO MAGNESIO ORAL 80MG/ML 120 MLCX.C/60FRX120ML	IMEC	60	CX	330,000
2056	D00	HIDROXIZINA 25 MGCX.C/30 COM	E.M.S(F)	30	CX	52,866
19868	D00	HIDROXIZINA 25 MGCX.C/30 COM	GERMED(F)	30	CX	47,720
12054	D00	HIDROXIZINA SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 ML	NATIVITA	1	FR	7,980
16984	D00	IBANDRONATO SODICO 150MGCX.C/1CPR	ALTHAIA	1	CX	35,800
18666	D00	IBUPROFENO 300 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	VITAMEDIC	500	CX	161,520
19913	D00	IBUPROFENO 400 MGCX.C/10 CAP.GEL	AIRELA(F)	10	CX	10,080
12068	D00	IBUPROFENO 600 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	500	CX	160,000
16374	D00	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 MLCX.C/100FRX30ML	NATULAB	100	CX	506,180
20181	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 20 ML	GEOLAB	1	FR	4,600
20131	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 30 ML	LEGRAND(F)	1	FR	40,900
17128	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/60(6BLX10CP)	PRATIDONADUZZI	60	CX	27,200
14678	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	BELFAR	1	FR	9,700

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000045



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
18945	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	510,000
17225	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MGCX.C/30CPR	HERBARIUM	30	CX	104,620
17757	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 150 MG EQUIVALENTE 60MG (GLYCINE MAX PHARMASCIENCE		30	CX	30,540
12100	D00	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM SULC	BIOLAB	30	CX	9,000
14536	D00	ISOSSORBIDA 40 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM	ACHE(F)	30	CX	24,980
9725	D00	ISOTRETINOINA 20MG (C2)CX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	60,000
12104	D00	ITRACONAZOL 100 MGCX.C/15(3BLX5CPR)	GEOLAB(F)	15	CX	23,300
12106	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/500(125BLX4CPR)	VITAMEDIC	500	CX	664,580
14713	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/4(1BLX4CPR)	VITAMEDIC	4	CX	9,740
16091	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/2(1BLX2CPR)	VITAMEDIC	2	CX	4,820
20393	D00	LACOSAMIDA 100MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT(F)	30	CX	250,380
20391	D00	LACOSAMIDA 150MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT(F)	30	CX	348,560
20392	D00	LACOSAMIDA 200MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT(F)	30	CX	453,720
12184	D00	LAMOTRIGINA 025 MG (C1)CX.C/30(3BLX10)	UNICHEM	30	CX	6,600
12186	D00	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	UNICHEM	30	CX	9,000
12188	D00	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)CX.C/30(3BLX10)	UNICHEM	30	CX	9,000
16475	D00	LANSOPRAZOL 30 MGCX.C/28(4BLX7CDLR)	GEOLAB	28	CX	28,000
14696	D00	LATANOPROSTA COLIRIO 0,005% (50MCG/ML) 2,5ML (COTAR SOME	GEOLAB	1	FR	28,000
14697	D00	LATANOPROSTA+TIMOLOL COLIRIO 50MCG+5MG/ML 2,5ML (COTAF	GEOLAB	1	FR	29,000
12212	D00	LEVANLODIPINO 2,5 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	BIOLAB	60	CX	109,920
2213	D00	LEVANLODIPINO 5,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	210,000
16749	D00	LEVETIRACETAM 100MG/ML 100ML SOL ORAL (C1)	ACHE(F)	1	CX	128,942
18411	D00	LEVETIRACETAM 250MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	56,900
18410	D00	LEVETIRACETAM 500MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	115,350
18409	D00	LEVETIRACETAM 750MG (C1)CX.C/30COM REV	ZODIAC(F)	30	CX	189,440
19890	D00	LEVOCETIRIZINA 05 MGCX.C/10CPR	GERMED(F)	10	CX	28,480
12214	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG CPR (SIMILAR AO BD, NÃO C	ACHE(F)	30	CX	70,518
12215	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MGCX.C/30 CP BISUL	ACHE(F)	30	CX	165,372
16659	D00	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MGCX.C/30(3BLX10) SULC	TEUTO(F)	30	CX	26,600
16692	D00	LEVODROPROPIZINA 30MG (6 MG/ML) XAROPE 120 ML	ACHE(F)	1	FR	54,080
18235	D00	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 ML USO IVCX.C	HALEXISTAR	60	CX	1.560,000
18970	D00	LEVOFLOXACINO 500 MGCX.C/10(2BLX5CPR)	GEOLAB	10	CX	12,600

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000046



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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:

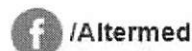
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16216	D00	LEVOFLOXACINO 750 MGCX.C/5(1BLX5CP)	BIOSINTETICA(F)	5	CX	46,280
19644	D00	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG(C1)CX.C/500CPR	HIPOLABOR	500	CX	560,000
12225	D00	LEVONORGESTREL 1,50 MGCX.C/1 COM	BRAINFARMA	1	CX	2,300
18184	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MGCX.C/63(3E BIOLAB		63	CX	80,262
17193	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MGCX.C/63(3E BIOLAB		63	CX	11,466
18965	D00	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL TRIFASICO (TRIQUILAR)CX UNIAO QUIMICA(F)		21	CX	16,274
12228	D00	LEVOTIROXINA SODICA 025 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	10,620
12229	D00	LEVOTIROXINA SODICA 050 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	14,473
12230	D00	LEVOTIROXINA SODICA 075 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	15,820
12231	D00	LEVOTIROXINA SODICA 088 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,457
12232	D00	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCGCX.C/30(2BLX15CP)	MERCK(F)	30	CX	10,020
12233	D00	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,680
12234	D00	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	15,620
14138	D00	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,516
12235	D00	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCGCX.C/30(2BLX15CPR)	MERCK(F)	30	CX	19,980
12236	D00	LEVOTIROXINA SODICA 200 MCGCX.C/30 COM	MERCK(F)	30	CX	34,520
19708	D00	LIDOCAINA DERMATOLOGICA POMADA 50MG 25 GR	PHARLAB(F)	1	TB	11,160
12239	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR CX.C/100TBX30GR	PHARLAB	100	CX	758,000
12238	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR + APLICADOR CX.C/10TBX30	CRISTALIA	10	CX	135,840
15010	D00	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR - INDIVIDUAL	PHARLAB(F)	1	TB	10,640
12241	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 MLCX.C/25FR-AMPX20ML HYPOFARMA		25	CX	230,000
19778	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 05 MLCX.C/100 FR-AMPX05M HIPOLABOR		100	CX	230,000
19639	D00	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 MLCX.C/25 FR-AMPX20ML HIPOLABOR		25	CX	225,000
12244	D00	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50 ML	HIPOLABOR	1	FR	80,000
12245	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1:100.000 1,8ML (36MG-18uG) DFL		50	CX	186,520
12246	D00	LIDOCAINA TUBETE 2% C/FENILEFRINA 1.8MLCX.C/50TUBETESX1,8 SSWHITE		50	CX	116,320
19889	D00	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/BISMUTO/OXIDO ZINCO 25 GR (20/5. PHARMASCIENCE		1	TB	16,100
20142	D00	LINEZOLIDA INJETAVEL 2 MG/ML SISTEMA FECHADO 300 ML USO IV HYPOFARMA		10	CX	320,000
12255	D00	LISINOPRIL 10 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	19,600
12257	D00	LISINOPRIL 20 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	22,680
12259	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MGCX.C/12 COM	BRAINFARMA	12	CX	3,940
18181	D00	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MGCX.C/200 COM	PHARMASCIENCE	200	CX	28,520

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



000047



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
19891	D00	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA 1+12 MG/ML XAROÍ	BIOSINTETICA(F)	1	FR	22,580
19362	D00	LORATADINA 10 MGCX.C/500(25BLX20CP)	GEOLAB	500	CX	70,000
12263	D00	LORATADINA 10 MGCX.C/12 COM	NEOQUIMICA	12	CX	1,680
18793	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 MLCX.C/48FRX100ML+CM	AIRELA	48	CX	309,120
15942	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 MLCX.C/50FRX100ML+CM	PRATI DONADUZZI	50	CX	334,000
3776	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/30 (2BLX15CPR)	GERMED(F)	30	CX	8,280
18295	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/100 COM	TEUTO	100	CX	16,540
12267	D00	LOSARTANA 025 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	39,960
19631	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	1,957
14340	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/960 (32BLX30CPR)	PRATI DONADUZZI	960	CX	91,640
14308	D00	LOSARTANA 100 MGCX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	181,820
18649	D00	LOSARTANA+ANLÓDIPINA 050MG+2,5 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	94,740
18650	D00	LOSARTANA+ANLÓDIPINA 050MG+5,0 MGCX.C/30 CPR	ACHE(F)	30	CX	94,740
16022	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 050MG+12,5 MGCX.C/30(3BLX1	BIOLAB	30	CX	16,000
17892	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25,0 MGCX.C/90 CPR	BIOLAB	90	CX	48,006
12406	D00	MEBENDAZOL 100 MGCX.C/6(1BLX6CP)	BELFAR	6	CX	2,980
16298	D00	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 MLCX.C/50FRX30ML+CD	NATULAB	50	CX	159,060
12444	D00	MELOXICAM 07,5 MGCX.C/10(1BLX10CP)	PHARLAB(F)	10	CX	4,920
18676	D00	MELOXICAM 10MG/ML (15MG/1,5ML) INJETAVEL 1,5 MLCX.C/05AMP	EUROFARMA(F)	5	CX	45,260
12445	D00	MELOXICAM 15,0 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	85,800
12447	D00	MEMANTINA 10 MG (C1)CX.C/60 (6BLX10 CPR)	UNICHEM	60	CX	18,000
12450	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML	DFL	50	CX	248,420
12449	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML	DLA-DENTSPLY	50	CX	218,270
15553	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (VIC	DFL	50	CX	248,420
12451	D00	MEPIVACAÍNA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50TUBX1,8ML (PL	DLA-DENTSPLY	50	CX	218,270
13745	D00	MEROPENEM INJETAVEL 0,5 GR PÓ P/DILUIÇÃO 10ML IV S/DILCX.C/	AUROBINDO	10	CX	320,000
18674	D00	MEROPENEM INJETAVEL 1,0 GR PÓ P/DILUIÇÃO 20ML IV S/DILCX.C/	BIOCHIMICO	25	CX	675,000
18600	D00	MESALAZINA 0400 MGCX.C/30 COM	PRATI DONADUZZI	30	CX	42,960
14042	D00	MESALAZINA 0800 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	63,620
20279	D00	MESALAZINA 0800 MGCX.C/30 COM	LEGRAND(F)	30	CX	92,960
17229	D00	MESALAZINA 1200 MG LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30CRLP	TAKEDA(F)	30	CX	540,000
17746	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 500 MGCX.C/400(40BLX	PRATI DONADUZZI	400	CX	112,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000048

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
16125	D00	METFORMINA "LIBERAÇÃO PROLONGADA" 750 MGCX.C/30(BLX15C	MERCK(F)	30	CX	48,580
12473	D00	METFORMINA 500 MGCX.C/400(40BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	400	CX	105,000
12476	D00	METFORMINA 850 MGCX.C/400(40BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	400	CX	105,000
15940	D00	METILDOPA 250 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	450,000
17119	D00	METILDOPA 500 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	900,000
3036	D00	METILFENIDATO 10 MG (A3)CX.C/60(4BLX15CPR)	ALTHAIA	60	CX	77,580
14012	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125 MG/2ML USO IV/IM (SUCCINA	BLAU	25	CX	339,280
17036	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I	BLAU	25	CX	777,400
16431	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I	FRESENIUS	25	CX	650,000
19149	D00	METOCLOPRAMIDA 10 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	50,000
19394	D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML CX.C/50FRX10ML	BELFAR	50	CX	129,000
16119	D00	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML USO IM/IVCX.	FARMACE	100	CX	110,000
20166	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	11,820
20167	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	20,340
18119	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	33,300
12495	D00	METOPROLOL 100 MG - TARTARATOCX.C/30 COM	ACHE(F)	30	CX	16,040
20129	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5 ML - TARTARATO USO IVCX.C/5	HALEXISTAR	5	CX	154,000
18943	D00	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5 ML - TARTARATO USO IVCX.C/5	TEUTO	5	CX	162,874
12498	D00	METOTREXATO SODICO 2,5 MGCX.C/24 (2BLX12CPR)	BLAU	24	CX	38,000
12504	D00	METRONIDAZOL 250 MGCX.C/600 (30BLX20CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	180,000
5331	D00	METRONIDAZOL 400 MG (G)CX.C/24(4BLX6CPR)	TEUTO(F)	24	CX	15,920
15993	D00	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/500 APLICADORES	PRATIDONADUZZI	50	CX	716,000
15815	D00	METRONIDAZOL INJETAVEL SF 5MG/ML 100ML - BOLSACX.C/50BOL	JP	50	CX	510,000
13874	D00	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MGCX.C/50 CPR	ACCORD	50	CX	390,000
12507	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG 28 GR (CREME)CX.C/50TBX28	HIPOLABOR	50	CX	240,000
19397	D00	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG/G 30ML (LOÇAO)	BELFAR	1	FR	6,600
20299	D00	MICONAZOL VAGINAL 20MG 80GR C/700 APLICADORES (CREME)CX	NATIVITA	50	CX	679,000
17230	D00	MIDAZOLAM 15 MG (B1)CX.C/30 COM	MEDLEY(F)	30	CX	99,200
12513	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1)CX.C/100AMPX05	HIPOLABOR	100	CX	400,000
12515	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)CX.C/100AMPX03	HIPOLABOR	100	CX	320,000
12514	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)CX.C/5AMPX03M	TEUTO	5	CX	19,000
19640	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/100AMPX10	HIPOLABOR	100	CX	500,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000049



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
16141	D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)CX.C/50AMPX10M	TEUTO	50	CX	380,400
17873	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 10C	AIRELA	48	CX	245,760
16164	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 12C	AIRELA	48	CX	219,840
17874	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 0,80 MG/ML CUMARINA XAROPE 15C	AIRELA	48	CX	324,480
15681	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 35MG=0,075% CUMARINA XAROPE	NATULAB	50	CX	202,570
15895	D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG 35MG=0,075% CUMARINA XAROPE	NATULAB	50	CX	210,530
16508	D00	MIRTAZAPINA 15 MG (C1)CX.C/30 (COM ORODISP)	GERMED(F)	30	CX	74,920
12520	D00	MIRTAZAPINA 30 MG (C1)CX.C/30 CPR	PRATIDONADUZZI	30	CX	46,540
12522	D00	MIRTAZAPINA 45 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	53,700
16974	D00	MOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL 60 DOSES	COSMED(F)	1	CX	82,900
12524	D00	MOMETASONA DERMATOLOGICA 1MG/G 20 GR - CREME	BRAINFARMA	1	TB	14,160
15378	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 04 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF	GEOLAB(F)	30	CX	35,040
16678	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 05 MG - MASTIGAVELCX.C/30(3BLX10CF	GEOLAB(F)	30	CX	35,040
15991	D00	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	25,200
12531	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)CX.C/50AMPX01ML	CRISTALIA	50	CX	188,000
16303	D00	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1)CX.C/100AMPX1ML	HIPOLABOR	100	CX	320,000
20141	D00	MOXIFLOXACINO INJETAVEL 1,6 MG/ML (400MG) SISTEMA FECHADO	HYPOFARMA	10	CX	520,000
19978	D00	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 3MG/GR 40 GR	FQM(F)	1	TB	33,840
19977	D00	MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/GR 40 GR	FQM(F)	1	TB	39,220
12544	D00	MUPIROCINA DERMATOLOGICA 20 MG/G 15 GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	33,400
15899	D00	NAFAZOLINA NASAL 0,5 MG/ML 30 ML ADULTO	PHARMASCIENCE	1	FR	4,180
19643	D00	NALBUFINA 10MG/ML INJETAVEL 01 ML (C1)CX.C/50AMPX1ML	HIPOLABOR	50	CX	900,000
19641	D00	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1) I.V./I.M./S.CCX.C/50AMPX1M	HIPOLABOR	50	CX	450,000
15573	D00	NAPROXENO 500 MGCX.C/20(2BLX10CP)	TEUTO(F)	20	CX	24,500
12549	D00	NAPROXENO 550 MGCX.C/20 COM	BRAINFARMA	20	CX	24,040
18349	D00	NAPROXENO 550 MGCX.C/10(1BLX10CPR)	BRAINFARMA	10	CX	11,020
19909	D00	NARATRIPTANA 2,5 MGCX.C/20 CPR	NOVA QUIMICA(F)	20	CX	79,100
18736	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/30(2BLX15CP)	BIOLAB	30	CX	25,200
12566	D00	NEOMICINA 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	BELFAR	1	TB	7,580
19705	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GRCX.C/5	BELFAR	50	CX	179,000
12570	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GR	BELFAR	1	TB	4,380
17652	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 GRCX.C/5	PRATIDONADUZZI	50	CX	678,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

000050



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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:

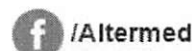
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18271	D00	NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 10ML	GEOLAB	1	FR	7,200
18658	D00	NICOTINA (NICORETTE) 2 MG GOMA MASCARICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSON E JOHNS	30	CX	121,460
18659	D00	NICOTINA (NICORETTE) 4 MG GOMA MASCARICE MINTCX.C/30 UND	JOHNSON E JOHNS	30	CX	133,940
13905	D00	NICOTINA ADESIVO 07 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	155,100
13906	D00	NICOTINA ADESIVO 14 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	163,160
1821	D00	NICOTINA ADESIVO 21 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	169,680
12576	D00	NIFEDIPINA 10 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	4,420
12577	D00	NIFEDIPINA 20 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	14,980
12580	D00	NIFEDIPINA 20 MG - RETARDCX.C/500 (25BLX20CPR)	MEDQUIMICA	500	CX	130,000
18852	D00	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTASCX.C/50FRX15ML	GEOLAB	50	CX	130,000
17769	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/12(1BLX12CPS)	NEOQUIMICA	12	CX	1,800
12584	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/350 COM	PRATIDONADUZZI	350	CX	62,640
16536	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/12(1BLX12CPR)	VITAMEDIC	12	CX	2,780
16620	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSÃO 30 ML 100.000UI/1MLCX.C/200FRX30I	PRATIDONADUZZI	200	CX	1.600,000
15856	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSÃO 50 ML 100.000UI/1MLCX.C/50FRX50M	PRATIDONADUZZI	50	CX	501,000
19084	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC.50GR 25000UI/GRCX.C/50TI	PRATIDONADUZZI	50	CX	500,000
19627	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC.60GR 25000UI/GRCX.C/50TI	PRATIDONADUZZI	50	CX	600,000
18920	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G+20000UI/G	GEOLAB	1	TB	18,400
12591	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL+BENZALCONIO VAGINAL 40GR C/10 A	PRATIDONADUZZI	1	TB	25,980
12594	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 60GR	CIMED	1	TB	13,800
1936	D00	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	ALTHAIA	1	CX	15,400
18303	D00	NITAZOXANIDA 500MGCX.C/6(1BLX6CPR)	ALTHAIA	6	CX	32,272
17549	D00	NITRAZEPAM 5 MG (B1)CX.C/20 COM	GERMED(F)	20	CX	18,000
12596	D00	NITRENDIPINO 10 MGCX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	38,653
12597	D00	NITRENDIPINO 20 MGCX.C/30 CPR	BIOSINTETICA(F)	30	CX	64,920
14330	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/28(4BLX7CAPD)	TEUTO(F)	28	CX	15,840
20203	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/280(10CX.C/28CAPD)	TEUTO(F)	280	CX	137,880
13740	D00	NITROPRUSSATO SODIO INJETAVEL 50MG 02 MLCX.C/5AMPX2ML	HYPOFARMA	5	CX	180,000
12602	D00	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE)CX.C/50AMPX	HIPOLABOR	50	CX	240,000
12604	D00	NORETISTERONA 0,35 MGCX.C/35 COM	BIOLAB	35	CX	11,669
19334	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 0,5/1,0 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	LIBBS(F)	28	CX	125,110
12608	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL 1,0/2,0 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	BIOLAB	28	CX	44,360

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000051



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
18675	D00	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MG/ML 1ML IMCX.C.	CIFARMA-MABRA	1	CX	19,700
18140	D00	NORFLOXACINO 400 MGCX.C/420(60BLX7CPR)	PHARMASCIENCE	420	CX	218,400
17300	D00	NORTRIPTILINA 025 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CAP)	EUROFARMA(F)	30	CX	24,627
17689	D00	OFLOXACINO COLIRIO 3MG/ML 5 ML	E.M.S(F)	1	FR	65,820
12617	D00	OLANZAPINA 02,50 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	16,220
12618	D00	OLANZAPINA 05,00 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	17,700
12619	D00	OLANZAPINA 10,00 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	PRATIDONADUZZI	30	CX	22,900
18257	D00	OLEO MINERAL 100 MLCX.C/50FRX100ML	AIRELA	50	CX	250,000
16034	D00	OLEO MINERAL 100 MLCX.C/50FRX100ML	IMEC	50	CX	340,000
15656	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	31,580
15657	D00	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MGCX.C/30(3BLXC/10 CPR)	ALTHAIA	30	CX	43,780
14250	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30(2BLX15 CPR)	BRAINFARMA	30	CX	34,900
13930	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MGCX.C/30 COM	EUROFARMA(F)	30	CX	34,900
14908	D00	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40+25,0 MGCX.C/30 COM	BRAINFARMA	30	CX	48,720
15803	D00	OMEPRAZOL 20 MGCX.C/28(2BL14CAP)	BELFAR	28	CX	3,080
19559	D00	OMEPRAZOL 40 MGCX.C/28(4BLX7CPS)	BELFAR	28	CX	18,580
12626	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IVCX.C/20	BLAU	20	CX	248,000
18922	D00	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IVCX.C/25	TEUTO	25	CX	325,000
19688	D00	ONDANSETRONA 4 MG - ORODISPERSIVELCX.C/10 CPR ORODISP.	GEOLAB	10	CX	4,720
19689	D00	ONDANSETRONA 8 MG - ORODISPERSIVELCX.C/10 CPR ORODISP.	GEOLAB	10	CX	6,400
14458	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML USO IM/IVCX.C/10	HIPOLABOR	100	CX	240,000
19325	D00	ONDANSETRONA INJETAVEL 8 MG (2MG/ML) 04ML USO IM/IVCX.C/10	HIPOLABOR	100	CX	280,000
15255	D00	ORLISTATE 120 MGCX.C/84 COM	E.M.S(F)	84	CX	281,666
19426	D00	OXACILINA INJETAVEL 500MG 5ML PÓ S/DILUENTE IM-IVCX.C/100	BLAU	100	CX	780,000
16292	D00	OXIMETAZOLINA NASAL 0,25MG/ML INFANTIL 20ML	E.M.S(F)	1	FR	12,476
15627	D00	PANTOPRAZOL 20 MGCX.C/28(1BLX28CPR)	CIMED	28	CX	9,520
12654	D00	PANTOPRAZOL 40 MGCX.C/280(20BLX14CPR)	PRATIDONADUZZI	280	CX	133,640
17574	D00	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO 40 MGCX.C/60CP	ACHE(F)	60	CX	141,652
19914	D00	PARACETAMOL 325MG + TRAMADOL 37,5 MG CPR (C1)CX.C/30CPR	ZYDUS	30	CX	63,720
19690	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/200(20BLX10)	AIRELA	200	CX	28,000
12692	D00	PARACETAMOL 500 MGCX.C/500(50BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	500	CX	80,000
19691	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/200(20BLX10)	AIRELA	200	CX	60,988

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

000052



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
19395	D00	PARACETAMOL 750 MGCX.C/200(10BLX20CP)	BELFAR	200	CX	60,000
16366	D00	PARACETAMOL 800 MG + FENILEFRINA 20MGCX.C/20(2BLX10CP)	NEOQUIMICA	20	CX	11,980
19798	D00	PARACETAMOL BEBE 100MG/ML 15 MLCX.C/60FRX15ML	BRASTERAPICA	60	CX	679,200
12689	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 MLCX.C/100FRX10ML	FARMACE	100	CX	190,000
17555	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 MLCX.C/200FRX15ML	AIRELA	200	CX	640,000
9033	D00	PARACETAMOL SUSP ORAL 32MG/ML (160MG/5ML) 60 MLCX.C/24FR	BRASTERAPICA	24	CX	266,400
19900	D00	PARACETAMOL + CLORFENIRAMINA + FENILEFRINA 400/4/4 MGCX.C	PHARMASCIENCE	200	CX	88,000
19892	D00	PAROXETINA 10 MG (C1)CX.C/20 (2BLX.C/10 CPR SULC)	GEOLAB(F)	20	CX	25,280
12697	D00	PAROXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 CPR	AUROBINDO	30	CX	10,800
12700	D00	PAROXETINA 25 MG (C1)CX.C/30 (3BLX10CPR)	GSK	30	CX	299,900
16506	D00	PASSIFLORA INCARNATA 260MGCX.C/20(1BLX20CPR)	MEDQUIMICA	20	CX	19,800
13852	D00	PASSIFLORA INCARNATA 300MGCX.C/20 COM	GEOLAB(F)	20	CX	20,980
20326	D00	PASSIFLORA INCARNATA 600MGCX.C/20(1BLX20CPR)	NATULAB	20	CX	56,900
17446	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 60MG/ML 120ML	MEDQUIMICA	1	FR	21,680
14176	D00	PASSIFLORA INCARNATA ORAL 90MG/ML 100ML	NATULAB	1	FR	42,120
17695	D00	PASTA DE AGUA 120 GR (OXIDO ZINCO 25%)CX.C/24PTX120GR	FARMAX-AMARAL	24	CX	223,520
18141	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI + DILUENTE CX.C/ TEUTO		50	CX	699,600
12709	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DILCX.C/50 FR., TEUTO		50	CX	756,900
13912	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL USO IMCX.C	EUROFARMA(F)	10	CX	246,760
14694	D00	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UI IM/IVCX.C/50 FR., BLAU		50	CX	872,820
2710	D00	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DIL USO I.M.CX.C/ BLAU		100	CX	1.130,000
15901	D00	PENTOXIFILINA 400 MGCX.C/20 CPR	E.M.S(F)	20	CX	66,067
20394	D00	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ADVFARMA	30	CX	19,300
13825	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60V	NATIVITA	50	CX	199,000
16283	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 ML + PENTE PIOLHO	NATIVITA	50	CX	299,000
13743	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 MLCX.C/50FRX60V	NATIVITA	50	CX	319,000
17124	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 ML + PENTE DE PILI	NATIVITA	50	CX	399,000
12721	D00	PEROXIDO BENZOILA GEL 50MG/G 20 GR	NATIVITA	1	TB	6,380
14989	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/15 COM	E.M.S(F)	15	CX	78,420
16180	D00	PIOGLITAZONA 30 MGCX.C/15 COM	E.M.S(F)	15	CX	52,780
19981	D00	PIPERACILINA + TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 20 MLCX.C/10 F	BIOCHIMICO	10	CX	240,000
13994	D00	PIPERACILINA + TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 30 MLCX.C/25 F	FRESENIUS	25	CX	680,000

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000053



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
17023	D00	PIRIDOSTIGMINA 60 MGCX.C/60CPR	CELLERA	60	CX	60,220
12823	D00	PIROXICAM 20 MGCX.C/15(3BLX5CAP)	PHARLAB	15	CX	7,720
14293	D00	PITAVASTATINA 2 MGCX.C/30 CPR	MOMENTA	30	CX	129,954
18345	D00	POLICRESULENO LIQUIDO 36.0% 12ML (ALBOCRESIL)	COSMED	1	FR	52,580
18346	D00	POLICRESULENO OVULOS 90MG (ALBOCRESIL)CX.C/6CPR	COSMED	6	FR	28,240
13342	D00	POLIMIXINA B INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO 500.000 UICX.C/25FR/AMI MYLAN		25	CX	1.120,000
17792	D00	PREDNISOLONA 05 MGCX.C/20 COM	ALTHAIA	20	CX	11,800
18454	D00	PREDNISOLONA 20 MGCX.C/100(10BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	100	CX	90,680
17793	D00	PREDNISOLONA 40 MGCX.C/10 COM	ALTHAIA	10	CX	29,731
12855	D00	PREDNISOLONA COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5 ML	GEOLAB	1	FR	40,600
12856	D00	PREDNISOLONA GOTAS 11MG/ML 20 ML	COSMED	1	FR	19,140
16097	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML (1,34MG/ML) 100MLCX.C/	PRATIDONADUZZI	50	CX	716,000
16144	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 060ML +CDC HIPOLABOR		50	CX	360,000
19646	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 100MLCX.C/	HIPOLABOR	50	CX	450,000
15655	D00	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML (4,02MG/ML) 120MLCX.C/	HIPOLABOR	50	CX	800,000
14043	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	BRAINFARMA	20	CX	3,420
20179	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BRAINFARMA	20	CX	6,100
19102	D00	PREDNISONA 05 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	50,000
13881	D00	PREDNISONA 05 MG - FRACIONAVELCX.C/200(20BLX10CPS FRAC)	CRISTALIA	200	CX	54,000
19493	D00	PREDNISONA 20 MGCX.C/20(2BLX10CP)	BRAINFARMA	20	CX	4,380
13786	D00	PREDNISONA 20 MGCX.C/500(25BLX20CP)	HIPOLABOR	500	CX	120,000
13882	D00	PREDNISONA 20 MG - FRACIONAVELCX.C/200(20BLX10CPS FRAC)	CRISTALIA	200	CX	116,000
20312	D00	PREGABALINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM	MEDLEY(F)	30	CX	37,280
13876	D00	PREGABALINA 075 MG (C1)CX.C/30 CAP	MEDQUIMICA	30	CX	15,800
17427	D00	PREGABALINA 150 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CAP)	MEDQUIMICA	30	CX	31,600
15475	D00	PRILOCAINA TUBETE 3% C/FELIPRESSINA 54MG 1,8MLCX.C/50TUB	DFL	50	CX	253,000
16867	D00	PROMETAZINA 25 MGCX.C/20(1BLX20CPR)	TEUTO(F)	20	CX	6,840
14040	D00	PROMETAZINA CREME DERMATOLOGICO 20MG/GR 30GR	BELFAR	1	TB	7,980
17825	D00	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML (25MG/ML) I.MCX.C/100AMP	HIPOLABOR	100	CX	540,000
19684	D00	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MGCX.C/60(6BLX10CPR)	ALTHAIA	60	CX	43,682
12882	D00	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MGCX.C/300 (30BLX10 CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	336,460
12886	D00	PROPILTIOURACILA 100 MGCX.C/30 (3BLX.C/10 SULC)	BIOLAB	30	CX	33,060

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

000054



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
12887	D00	PROPRANOLOL 10 MGCX.C/30 (1BLX30CPR)	MEDLEY(F)	30	CX	5,860
20186	D00	PROPRANOLOL 40 MGCX.C/500CPR	OSORIO DE MORAE	500	CX	27,000
12924	D00	QUETIAPINA 025 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	6,600
20286	D00	QUETIAPINA 050 MG (C1) - LIBERAÇÃO PROLONGADACX.C/30 COM	EUROFARMA(F)	30	CX	136,518
16244	D00	QUETIAPINA 100 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	19,980
1222	D00	QUETIAPINA 200 MG (C1)CX.C/30(2BLX15CPR)	BIOLAB	30	CX	37,500
19697	D00	REIDRATANTE PÓ 27,90GR P/1000ML "SEM" SABORCX.C/50ENVX27	AIRELA	50	CX	74,000
19888	D00	REIDRATANTE PÓ 27,90GR P/1000ML "SEM" SABOR (NATURAL)CX.C	PHARMASCIENCE	50	CX	95,000
18180	D00	REIDRATANTE PÓ 28,50GR P/1000ML "COM SABOR UVA"CX.C/50EN	PHARMASCIENCE	50	CX	95,000
19187	D00	RETINOL(VIT.A)+COLECALCIFEROL(VIT.D)+OXIDO ZINCO 1000UI/4	NATIVITA	1	TB	7,000
20209	D00	RETINOL(VIT.A)+COLECALCIFEROL(VIT.D)+OXIDO ZINCO 5000UI/9	GEOLAB(F)	1	TB	9,000
16270	D00	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20 MLCX.C/50FRX20ML	NATULAB	50	CX	364,911
16700	D00	RISEDRONATO SODICO 035MGCX.C/4CPR	NOVA QUIMICA(F)	4	CX	49,747
16699	D00	RISEDRONATO SODICO 150MGCX.C/1CPR	ALTHAIA	1	CX	35,322
12970	D00	RISPERIDONA 01 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	60,860
13899	D00	RISPERIDONA 02 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	68,000
12976	D00	RISPERIDONA 03 MG (C1)CX.C/300 (20BLX15CPR)	PRATI DONADUZZI	300	CX	93,060
16139	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1)CX.C/100FRX30	PRATI DONADUZZI	100	CX	1.790,000
12967	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1) - UNITÁRIO	PRATI DONADUZZI	1	FR	11,940
20056	D00	RIVAROXABANA 10MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	25,640
19057	D00	RIVAROXABANA 15MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	23,640
12058	D00	RIVAROXABANA 20MGCX.C/30(3BLX.C/10 CPR)	BIOLAB(F)	30	CX	23,780
14528	D00	RIVASTIGMINA 1,5 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	202,640
20146	D00	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL 120 ML + SERINGA DOSAD	GEOLAB	1	CX	520,000
20145	D00	RIVASTIGMINA 3,0 MG (C1)CX.C/28CAP.DUR	GEOLAB	28	CX	33,600
16605	D00	RIVASTIGMINA 4,5 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	252,620
16606	D00	RIVASTIGMINA 6,0 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	ACHE(F)	30	CX	269,300
20139	D00	ROPIVACAINE INJETAVEL 07,5 MG/ML 020 MLCX.C/5FAMX20ML	HYPOFARMA	5	CX	90,000
20140	D00	ROPIVACAINE INJETAVEL 10,0 MG/ML 020 MLCX.C/5FAMX20ML	HYPOFARMA	5	CX	96,000
17788	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 05MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	15,800
15091	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	22,301
17789	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	16,760

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



000055



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
12984	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	32,398
20059	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MGCX.C/12(1FR.CAP.DURAS)	CIFARMA(F)	12	CX	22,300
20060	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 200 MGCX.C/6(1FR.CAP.DURAS)	CIFARMA(F)	6	CX	22,300
20061	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 200 MG (4 SACHE 1 GR)CX.C/4 SACH	CIFARMA(F)	4	CX	15,140
18179	D00	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR	PHARMASCIENCE	1	FR	27,000
3013	D00	SALBUTAMOL INJETAVEL 0,5MG/ML 01ML (1M/IV/SC)CX.C/100AMPX	HIPOLABOR	100	CX	1.800,000
19712	D00	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 100 MLCX.C/50FRX100	NATULAB	50	CX	150,500
16794	D00	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 120 MLCX.C/50FRX120	PRATIDONADUZZI	50	CX	179,000
13021	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	229,348
13020	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/500 MCG 60 DOSES (SERE	GSK	1	FR	375,429
20359	D00	SECNIDAZOL 1000 MGCX.C/2(1BLX2CPR)	GLOBO	2	CX	3,400
20360	D00	SECNIDAZOL 1000 MGCX.C/4(1BLX4CPR)	GLOBO	4	CX	5,600
19959	D00	SERTRALINA 025 MG (C1)CX.C/30CPR	EUROFARMA(F)	30	CX	53,159
18739	D00	SERTRALINA 050 MG (C1)CX.C/600(60BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	600	CX	128,860
19905	D00	SERTRALINA 100 MG (C1)CX.C/30(3BLX10CPR)	GLOBO	30	CX	17,180
13134	D00	SERTRALINA 100 MG (C1)CX.C/300(30BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	300	CX	286,360
13137	D00	SILDENAFILA CITRATO 50 MGCX.C/4 COM	NEOQUIMICA	4	CX	2,854
13141	D00	SINVASTATINA 10 MGCX.C/500(25BLX20CPR)	PHARLAB	500	CX	70,000
19907	D00	SINVASTATINA 20 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	GLOBO	30	CX	5,500
19908	D00	SINVASTATINA 40 MGCX.C/30(2BLX15CPR)	GLOBO	30	CX	9,980
5574	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100 ML TAMPA BICO GOTEJADORCX.C/7:	FARMAX-AMARAL	72	CX	240,300
15575	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250 ML TAMPA BICO GOTEJADORCX.C/4:	FARMAX-AMARAL	48	CX	204,940
15576	D00	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500 ML TAMPA BICO GOTEJADORCX.C/2:	FARMAX-AMARAL	24	CX	131,125
15757	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0100 MLCX.C/80FRX100ML	FRESENIUS	80	CX	544,000
15754	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	364,800
15761	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 0500 MLCX.C/30FRX500ML	FRESENIUS	30	CX	270,000
15762	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF 0,9% 1000 MLCX.C/16FRX1000MI	FRESENIUS	16	CX	227,200
15732	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0100 MLCX.C/50BOL	JP	50	CX	397,000
15731	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0250 MLCX.C/35BOL	JP	35	CX	326,200
15684	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 0500 MLCX.C/20BOL	JP	20	CX	232,400
15730	D00	SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL SF BOLSA 0,9% 1000 MLCX.C/10BOL	JP	10	CX	175,000
15753	D00	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL SF 5% 0250 MLCX.C/48FRX25	FRESENIUS	48	CX	403,200

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000056



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
15760	D00	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 0500 MLCX.C/30FRX50	FRESENIUS	30	CX	276,000
16856	D00	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF 5% 1000 MLCX.C/16FRX10	FRESENIUS	16	CX	236,800
16183	D00	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0250MLCX.C/30	JP	35	CX	299,600
15686	D00	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 0500MLCX.C/20	JP	20	CX	185,600
15685	D00	SORO GLICOFISIOLOGICO INJETAVEL SF BOLSA 5% 1000MLCX.C/10	JP	10	CX	168,200
15756	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0100 MLCX.C/80FRX100ML	FRESENIUS	80	CX	584,000
15682	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	379,200
15759	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 0500 MLCX.C/30FRX500ML	FRESENIUS	30	CX	279,000
15764	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF 05% 1000 MLCX.C/16FRX1000ML	FRESENIUS	16	CX	230,400
17554	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0100 MLCX.C/50BOLX01	JP	50	CX	340,000
16184	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0250 MLCX.C/35BOLX25	JP	35	CX	264,600
16781	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0500 MLCX.C/20BOLX50	JP	20	CX	194,400
15734	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 1000 MLCX.C/10BOLX10	JP	10	CX	148,400
20367	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 10% 0250 ML (ATENÇÃO É 10% JP		35	CX	285,600
19605	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 10% 0500 ML (ATENÇÃO É 10% JP		20	CX	227,600
20368	D00	SORO GLICOSE INJETAVEL SF BOLSA 10% 1000 ML (ATENÇÃO É 10% JP		10	CX	185,800
15755	D00	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 MLCX.C/48FRX250ML	FRESENIUS	48	CX	729,600
16782	D00	SORO MANITOL INJETAVEL SF 20% 0250 MLCX.C/40FRX250ML	JP	40	CX	577,600
15758	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 0500 MLCX.C/30FRX500M	FRESENIUS	30	CX	348,000
15763	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 MLCX.C/16FRX1000M	FRESENIUS	16	CX	243,200
16971	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0250 MLCX.C/35BOL	JP	35	CX	332,500
16358	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0500 MLCX.C/20BOL	JP	20	CX	254,000
15733	D00	SORO RINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 1000 MLCX.C/10BOL	JP	10	CX	179,800
16191	D00	SOTALOL CLORIDRATO 160 MGCX.C/20 COM	BIOSINTETICA(F)	20	CX	35,320
13370	D00	SOTALOL CLORIDRATO 160 MGCX.C/30 COM	SANDOZ(F)	30	CX	49,320
13389	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/200(20BLX10CPR)	PRATIDONADUZZI	200	CX	64,000
16905	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/20(2BLX10CP)	VITAMEDIC	20	CX	9,260
13390	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 800MG/160MGCX.C/400(40BLX.C/10 COM)	PRATIDONADUZZI	400	CX	381,800
15540	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSPORAL 40MG/08MG/ML 100MLCX.C/60	VITAMEDIC	60	CX	586,800
14687	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GRCX.C/200TBX30	NATIVITA	200	CX	1.676,000
15300	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GRCX.C/200TBX50	NATIVITA	200	CX	2.156,000
13729	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 400 GR	NATIVITA	1	PT	63,800

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000057



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
19893	D00	SULFATO FERROSO 122,97 MG (EQ.40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C	PHARMASCIENCE	600	CX	45,500
18248	D00	SULFATO FERROSO 125 MG (EQ.40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/10	NUNESFARMA(F)	100	CX	9,000
18107	D00	SULFATO FERROSO 190 MG (EQ.60MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/20	OSORIO DE MORAE	2.500	CX	160,019
15496	D00	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 MLCX.C/100FRX30	AIRELA	100	CX	212,000
13383	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10ML USO IM/IVCX.C/200AMP	SAMTEC	200	CX	319,600
13288	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 50% 10MLCX.C/200AMPX10ML	ISO FARMA	200	CX	2.360,000
16694	D00	SUMATRIPTANA 050MGCX.C/2 CPR	BIOLAB	2	CX	13,333
16693	D00	SUMATRIPTANA 100MGCX.C/2 CPR	BIOLAB	2	CX	15,380
13403	D00	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5 GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	8,640
13404	D00	SUPOSITORIO GLICERINA LACTENTE 1.0GXCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	17,780
13405	D00	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5GXCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	8,640
14088	D00	SUXAMETONIO INJETAVEL 100 MG PÓ S/DILUENTE IM-IVCX.C/10 FR	BLAU	10	CX	450,000
13408	D00	SUXAMETONIO INJETAVEL 500 MG PÓ S/DILUENTE IM-IVCX.C/10 FR	BLAU	10	CX	537,800
19799	D00	TADALAFILA 05 MGCX.C/30(2X15CPR)	GEOLAB(F)	30	CX	27,600
13445	D00	TAMOXIFENO 20 MGCX.C/30 CPR	BLAU	30	CX	31,200
13446	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/20(2BLX10CDLP)	GEOLAB	20	CX	38,000
17401	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/30(3BLX10CDLP)	GEOLAB	30	CX	49,800
16769	D00	TELMISARTANA 40 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	55,800
16770	D00	TELMISARTANA 80 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	71,794
15990	D00	TENOXICAM 20 MG - COMPRIMIDOSCX.C/10(1BLX10CPR)	GEOLAB	10	CX	11,940
13944	D00	TEOFILINA 200 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ABBOTT	30	CX	49,100
13457	D00	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MLCX.C/100AMPX	HIPOLABOR	100	CX	340,000
17426	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/100(25BLX4CP)	MEDQUIMICA	100	CX	62,500
18734	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/80(20BLX4CP)	MEDQUIMICA	80	CX	50,000
13513	D00	TIAMAZOL (METIMAZOL) 05 MGCX.C/100(4BLX25CP-SUL)	BIOLAB	100	CX	41,200
20127	D00	TIAMAZOL (METIMAZOL) 10 MGCX.C/100 COM	BIOLAB	100	CX	37,800
13517	D00	TIAMINA (VITAMINA B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML USO IM/IVCX.C/	VMG/CITOPHARMA	50	CX	787,960
16061	D00	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG (VITAMINA B1)CX.C/600(60BLX10CPF	PRATI DONADUZZI	600	CX	257,720
18354	D00	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOCX.C/28 COM	BRAIN FARMA	28	CX	36,120
13519	D00	TICLOPIDINA CLORIDRATO 250 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	BIOLAB	30	CX	20,592
19583	D00	TIGECICLINA 50 MG PÓ LIOFILIZADO IV (SENGECIL)CX.C/10FR/AMP	CRISTALIA	10	CX	1.817,600
18408	D00	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML	TEUTO(F)	1	FR	7,400

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



000058



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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
16136	D00	TIMOLOL+DORZOLAMIDA COLIRIO 0,5%+2% 05 ML	E.M.S(F)	1	FR	57,180
13698	D00	TINIDAZOL 500MGCX.C/4 COM	GERMED(F)	4	CX	19,040
13524	D00	TINIDAZOL+MICONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 40GR 7 APLICADORE	COSMED	1	TB	16,700
18188	D00	TINIDAZOL+TIOCONAZOL VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 APLICADORE	GEOLAB	1	TB	30,900
19902	D00	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML	GEOLAB	1	FR	9,980
1550	D00	TOPIRAMATO 025 MG (C1)CX.C/60 COM.REV.	GERMED(F)	60	CX	25,780
17982	D00	TOPIRAMATO 050 MG (C1)CX.C/60 (2BLX30CPR)	GERMED(F)	60	CX	41,140
14388	D00	TOPIRAMATO 100 MG (C1)CX.C/60 COM	GERMED(F)	60	CX	81,160
16588	D00	TRAMADOL 050,0 MG CAP (C1)CX.C/500 (50BLX10CAP)	PRATIDONADUZZI	500	CX	143,180
17765	D00	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)CX.C/500(50BLX10CPR)	HIPOLABOR	500	CX	140,000
13563	D00	TRAMADOL 050,0 MG CPR (C1)CX.C/50 (5BLX10CAP)	TEUTO	50	CX	14,330
20287	D00	TRAMADOL 100,0 MG CPR (C1)CX.C/10(1BLX10CPR-FRAC)	E.M.S(F)	10	CX	77,740
19711	D00	TRAMADOL GOTAS 100 MG 15 ML (C1)	GERMED(F)	1	FR	38,140
19179	D00	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)CX.C/100AMPX	HIPOLABOR	100	CX	220,000
13561	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)CX.C/60AMPX2I	TEUTO	60	CX	154,824
18807	D00	TRAMADOL INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1) I.V./I.M./S.CCX.C	HIPOLABOR	100	CX	320,000
13567	D00	TRANILCIPROMINA 10 MG (C1)CX.C/20 (2BLX10CPR)	GSK	20	CX	59,527
13570	D00	TRAVOPROSTA COLIRIO 0,004% 2,5 ML	GEOLAB	1	FR	22,000
18063	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 050 MG (C1)CX.C/60 COM.REV	ALTHAIA	60	CX	35,801
18064	D00	TRAZODONA CLORIDRATO 100 MG (C1)CX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	44,800
13574	D00	TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA BUCAL 1MG/G 10GR	PRATIDONADUZZI	1	TB	6,920
13008	D00	TRIANCINOLONA+NEOMICINA+GRAMICIDINA+NISTATINA 30GR CR	LEGRAND(F)	1	TB	23,840
17416	D00	TRIMEBUTINA 200 MGCX.C/30(3BLX10CPR)	ALTHAIA	30	CX	61,796
19642	D00	TROMETAMOL CETOROLACO INJETAVEL 30MG/ML 01 MLCX.C/500AMPX	HIPOLABOR	50	CX	250,000
14299	D00	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62,5/25 30 DOSES	GSK	1	FR	487,260
13597	D00	VALACICLOVIR CLORIDRATO 500 MGCX.C/10 (1BLX10CPR)	GSK	10	CX	99,653
13598	D00	VALERIANA OFFICINALIS 225,75MGCX.C/20(2BLX10CPR SULC)	NATULAB	20	CX	25,200
19898	D00	VALERIANA OFICINALIS 50 MGCX.C/20 COMP.R	PHARMASCIENCE	20	CX	9,420
16488	D00	VALPROATO DE SODIO 300 MGEQUIVALENTE (C1) (TORVAL CR)CX.	TORRENT(F)	60	CX	116,100
16487	D00	VALPROATO DE SODIO 500 MGEQUIVALENTE (C1) (TORVAL CR)CX.	TORRENT(F)	60	CX	196,120
16771	D00	VALSARTANA 080 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	27,800
16772	D00	VALSARTANA 160 MGCX.C/30 CPR	ALTHAIA	30	CX	37,456

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



000059

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
16773	D00	VALSARTANA 320 MGCX.C/28 CPR	ALTHAIA	28	CX	68,690
15951	D00	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG (50MG/ML) PÓ S/DILUENTE 10 ML	BLAU	20	CX	190,000
15491	D00	VARFARINA SODICA 5,0 MGCX.C/30 COM	TEUTO(F)	30	CX	9,800
14389	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	35,100
19364	D00	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/300(20BLX15CDLP)	GEOLAB	300	CX	240,000
3189	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30(5BLX6CDLC)	GEOLAB	30	CX	43,620
15984	D00	VERAPAMIL 080 MGCX.C/30(3BLX10CPR REV)	E.M.S(F)	30	CX	19,013
16203	D00	VERAPAMIL 120 MG - RETARDCX.C/20CPR	ACHE(F)	20	CX	27,740
13631	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 100/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	241,697
13632	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 200/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	455,990
19655	D00	VILDAGLIPTINA 050 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	115,900
20309	D00	VILDAGLIPTINA 050 MG + METFORMINA 0850 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	123,800
20310	D00	VILDAGLIPTINA 050 MG + METFORMINA 1000 MGCX.C/60CPR	ALTHAIA	60	CX	123,800
14385	D00	VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG)05ML (ACIDO ASCORBI SANTISA		100	CX	177,160
13644	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(	ALTHAIA	30	CX	31,780
13645	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(	ALTHAIA	30	CX	39,800
18772	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30(	BRASTERAPICA	30	CX	12,000
18773	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 10.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/12(	BRASTERAPICA	12	CX	13,200
18774	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 50.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/12(	BRASTERAPICA	12	CX	30,720
19903	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 05,0 MG (B1) - SUB LINGUALCX.C/30(2E	ALTHAIA	30	CX	54,000
19952	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	6,540
19952	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/420(28BLX15CPR)	GEOLAB	420	CX	134,400

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
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed
000000



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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;

Condição de Pagamento:

- 5) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 30 dias;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 8 de Maio de 2024

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

Proposta Gerada Por: Vanessa

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



/Altermed

000061



MUNICÍPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 1 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade Licitada
DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA		ACARBOSE 100 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0354317	1	2,0500	8.200,00	42.529.374/0001	COMPRIMIDO	4000
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		ACEBROFILINA XAROPE PEDIÁTRICO 25 MG/5ML (5 MG/ML) - FRASCO CONTENDO 120 ML, COM DOSADOR GRADUADO. CATMAT: BR0448838	3	8,5900	15.462,00	00.802.002/0001	FRASCO	1800
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA		ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25 MG/G), METIONINA (5 MG/G) E CLORANFENICOL (5 MG/G) POMADA OFTÁLMICA TUBO 3,5 G - CATMAT: BR0274918	4	10,7000	856,00	44.734.671/0002	BISNAGA	80
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA		ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) COLECALCIFEROL(VITAMINA D) 50.000/10.000 U.I FRASCO 10 ML - CATMAT: BR0399414	5	4,3806	4.818,66	81.706.251/0001	FRASCO	1100
MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A		ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268370	6	0,1817	545,10	05.912.018/0001	COMPRIMIDO	3000
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		ACICLOVIR 50MG/G CREME - BISNAGA COM 10 GRAMAS - CATMAT: BR0268375	7	2,2131	885,24	12.889.035/0001	BISNAGA	400
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA		ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267502	8	0,0360	4.320,00	67.729.178/0001	COMPRIMIDO	120000
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA		ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML - CATMAT: BR0271687	9	0,8260	495,60	00.656.468/0001	AMPOLA	600
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267503	10	0,0350	700,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	20000
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA		ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG. CATMAT: BR0268292	11	1,7300	3.460,00	67.729.178/0001	COMPRIMIDO	2000
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, 50 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CATMAT: BR0356051	12	1.827,39	3.654,78	81.706.251/0001	UNIDADE	2



MUNICÍPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 2 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitação
	PONTAMED FARMACEU LTDA	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML - CATMAT: BR0278281	13	10,4800	2.096,00	02.816.696/0001	AMPOLA	200
	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10 ML - CATMAT: BR0267507	14	1,1400	570,00	07.752.236/0001	FRASCO	500
	PONTAMED FARMACEU LTDA	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267506	15	0,3870	387,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	1000
	ILG COMERCIAL LTDA	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0269462	16	0,2089	62,67	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	300
	ID FARMA LTDA	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267509	17	0,2300	6.900,00	46.796.127/0001	COMPRIMIDO	30000
	ILG COMERCIAL LTDA	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0271357	18	0,0601	1.202,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	20000
	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA ME	AMBROXOL (CLORIDRATO) ADULTO 6 MG/ML FRASCO 120 ML. CATMAT: BR0446263	19	3,1860	14.337,00	09.315.996/0001	FRASCO	4500
	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	AMBROXOL (CLORIDRATO) PEDIÁTRICO 3 MG/ML FRASCO 120 ML. CATMAT: BR0446264	20	3,0000	6.000,00	12.889.035/0001	FRASCO	2000
	PONTAMED FARMACEU LTDA	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML - CATMAT: BR0268381	21	4,2100	842,00	02.816.696/0001	AMPOLA	200
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267511	23	0,0480	1.440,00	00.656.468/0001	COMPRIMIDO	30000
	PONTAMED FARMACEU LTDA	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 10ML - CATMAT: BR0292402	24	3,7500	1.125,00	02.816.696/0001	AMPOLA	300
	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 3ML CATMAT: BR0271710	25	2,5800	516,00	12.889.035/0001	AMPOLA	200

066063



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 3 / 29

Descrição	Fornecedor	Marca	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A			AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267510	26	0,3131	2.817,90	05.912.018/0001	COMPRIMIDO	9000
PONTAMED FARMACEU LTDA			AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267512	27	0,0390	2.340,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	60000
ILG COMERCIAL LTDA			AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50/12,5 MG FRASCO 75 ML - CATMAT: BR0448841	28	17,1795	5.153,85	20.657.155/0001	FRASCO	300
ILG COMERCIAL LTDA			AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0271217	29	1,4900	17.880,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	12000
ILG COMERCIAL LTDA			AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA CATMAT: BR0271089	30	0,1700	2.550,00	20.657.155/0001	CAPSULA	15000
INOVAMED HOSPITALA LTDA			AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 150 ML - CATMAT: BR0271111	31	4,9900	1.497,00	12.889.035/0001	FRASCO	300
PONTAMED FARMACEU LTDA			ANLODIPINO, (BESILATO) 5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272434	32	0,0250	500,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	20000
COMERCIAL MARK ATACADIST LTDA ME			ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267517	33	0,0472	944,00	09.315.996/0001	COMPRIMIDO	20000
INOVAMED HOSPITALA LTDA			ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML CATMAT: BR0268214	34	0,8263	165,26	12.889.035/0001	AMPOLA	200
PONTAMED FARMACEU LTDA			AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267140	35	0,6880	2.752,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	4000
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA			AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML + DILUENTE FRASCO 15 ML - CATMAT: BR0268949	36	6,0900	1.827,00	03.652.030/0001	FRASCO	300
PONTAMED FARMACEU LTDA			BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0271746	37	0,1140	1.824,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	16000

066064



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 4 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
LICIMED DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS CORRELACIONADOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA		BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONETE 2 ML CATMAT: BR0267907	38	6,2310	15.577,50	04.071.245/0001	FLACONETE	2500
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO FRASCO AMPOLA - CATMAT: BR0270612	39	5,5000	2.750,00	02.816.696/0001	FRASCO-AMPOLA	500
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000/100.000 U.I. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA + DILUENTE. - CATMAT: BR0270614	40	5,8400	1.168,00	02.816.696/0001	FRASCO-AMPOLA	200
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA		BETAMETASONA (ACETATO) + BETAMETSONA (FOSFATO DISSODICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 3/3 MG/ML - AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0270597	41	6,7300	2.019,00	81.706.251/0001	AMPOLA	300
W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA		BETAMETASONA (DIPROPIONATO) + BETAMETSONA (FOSFATO DISSODICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5/2 MG/ML - AMPOLA COM 1ML - CATMAT: BR0270590	42	3,0000	19.500,00	40.420.219/0001	AMPOLA	6500
DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA		BETAXOLOL, CLORIDRATO 0,5% SUSPENSÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5 ML - CATMAT: BR0284435	43	15,9500	957,00	42.529.374/0001	FRASCO	60
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA 10 ML - CATMAT: BR0268222	44	0,7243	144,86	12.889.035/0001	AMPOLA	200
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		BIMATOPROSTA 0,3MG/ML+ TIMOLOL (MALEATO)5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 3ML - CATMAT: BR0380419	45	107,9950	10.799,50	00.802.002/0001	FRASCO	100
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICA LTDA		BIPERIDENO (CLORIDRATO) 2 MG COMPRIMIDO - CATMAT BR0270140	46	0,2400	3.600,00	44.734.671/0002	COMPRIMIDO	15000
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		BISACODIL, DOSAGEM:5 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0269603	47	0,1300	260,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	2000

066065



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 5 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA - ME	48	22,0000	3.960,00	21.484.336/0001	FRASCO	180
PONTAMED FARMACEU LTDA	49	4,0100	802,00	02.816.696/0001	FRASCO	200
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	50	47,7100	811,07	81.706.251/0001	FRASCO	17
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	51	0,0800	2.880,00	03.652.030/0001	COMPRIMIDO	36000
ILG COMERCIAL LTDA	52	0,1570	9.420,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	60000
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	53	1,9500	4.485,00	81.706.251/0001	FRASCO	2300
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	54	1,2800	2.560,00	02.520.829/0001	AMPOLA	2000
ILG COMERCIAL LTDA	55	9,8398	983,98	20.657.155/0001	FRASCO	100
ILG COMERCIAL LTDA	56	11,5520	1.155,20	20.657.155/0001	FRASCO	100
ILG COMERCIAL LTDA	57	0,3200	26.560,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	83000
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	58	1,3400	2.412,00	67.729.178/0001	AMPOLA	1800

066066



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 6 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Mar	Produto	Item	VLr Unit	VLr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	W.A MEDICAMEI SOLUCOES EM SAUDE LTDA		BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267283	59	0,4400	44.000,00	40.420.219/000	COMPRIMIDO	100000
	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALA EIRELI		BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRASCO CONTA GOTAS 20 ML - CATMAT: BR0267281	60	5,5000	5.500,00	22.862.531/000	FRASCO	1000
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0267282	61	0,8596	515,76	00.656.468/000	AMPOLA	600
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		CÁLCIO (GLICONATO DE) 10% AMPOLA 10 ML - CATMAT: BR0270019	62	1,8710	374,20	00.656.468/000	AMPOLA	200
	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALA EIRELI		CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267613	63	0,0240	24,00	22.862.531/000	COMPRIMIDO	1000
	INOVAMED HOSPITALA LTDA		CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - CATMAT: BR0272454	64	6,4694	646,94	12.889.035/000	FRASCO	100
	PONTAMED FARMACEU LTDA		CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267618	65	0,1680	5.040,00	02.816.696/000	COMPRIMIDO	30000
	CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267621	68	0,1880	1.504,00	03.652.030/000	COMPRIMIDO	8000

06067



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 7 / 29

Descrição	Fornecedor	Marc	Produto	Item	Vir	Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA - ME			CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 15 ML - CATMAT: BR0305428	69	15,9800		27.166,00	21.484.336/000	FRASCO	1700
ILG COMERCIAL LTDA			CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267564	70	0,0746		671,40	20.657.155/000	COMPRIMIDO	9000
INOVAMED HOSPITALA LTDA			CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267567	71	0,1149		1.034,10	12.889.035/000	COMPRIMIDO	9000
ILG COMERCIAL LTDA			CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267566	72	0,0700		630,00	20.657.155/000	COMPRIMIDO	9000
ILG COMERCIAL LTDA			CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267565	73	0,0831		747,90	20.657.155/000	COMPRIMIDO	9000
ABC DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA			CASTANHA DA INDIA (EXTRATO) (Aesculus hippocastanum) 100 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0309062	74	0,1700		39.100,00	12.014.370/000	COMPRIMIDO	230000
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA			CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML - CATMAT: BR0331555	75	10,3900		3.117,00	03.652.030/000	FRASCO	300
PONTAMED FARMACEU LTDA			CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267625	76	0,5083		7.624,50	02.816.696/000	COMPRIMIDO	15000
PONTAMED FARMACEU LTDA			CEFTRIAXONA SÓDICA 1G (EV) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA + DILUENTE 10 ML (ÁGUA BIDEUTILADA) PARA APLICAÇÃO ENDOVENOSA. - CATMAT: BR0450890	77	3,9640		7.928,00	02.816.696/000	CONJUNTO	2000
F&F DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA			CEFTRIAXONA, SÓDICA 1G (IM) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA ACOMPANHADA DE DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) - CATMAT: BR0450891	78	7,5000		15.000,00	28.093.678/000	CONJUNTO	2000
SP HOSPITALA LTDA			CEFTRIAXONA, SÓDICA 500 MG (IM) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA ACOMPANHADA DE DILUENTE (LIDOCAÍNA) - CATMAT: BR0469930	79	8,8300		2.649,00	27.817.504/000	CONJUNTO	300

006068

**MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 8 / 29

Descrição	Fornecedor	Marca	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
MG2 DISTRIBUID DE MEDICAMENT LTDA			CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 30 G - CATMAT: BR0308736	80	2,6700	3.204,00	47.893.919/0001	BISNAGA	1200
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA			CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267151	81	0,2600	910,00	03.652.030/0001	COMPRIMIDO	3500
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA			CETOCONAZOL 20MG/ML SHAMPOO - FRASCO COM 100ML - CATMAT: BR0271103	82	4,2900	429,00	03.652.030/0001	FRASCO	100
PONTAMED FARMACEU LTDA			CETOPROFENO 100 MG (IV) FRASCO-AMPOLA - CATMAT: BR0448844	83	3,1360	3.763,20	02.816.696/0001	FRASCO-AMPOLA	1200
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA			CETOPROFENO 50 MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL CATMAT: BR0448845	84	1,2745	1.274,50	67.729.178/0001	AMPOLA	1000
ABC DISTRIBUID DE MEDICAMENT LTDA			CETOPROFENO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL/GOTAS. CATMAT: BR0268424	85	3,0500	4.880,00	12.014.370/0001	FRASCO	1600
ILG COMERCIAL LTDA			CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM: 5MG + 4MG + 100MG + 100MG, INDICAÇÃO: INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: AMPOLA I DE VITAMINAS E AMPOLA II COM DEXAMETASONA - CATMAT: BR0270814	86	7,6800	12.288,00	20.657.155/0001	CONJUNTO	1600
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA			CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272166	87	0,0600	10.800,00	67.729.178/0001	COMPRIMIDO	180000
ILG COMERCIAL LTDA			CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0276378	88	0,3600	12.600,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	35000
ILG COMERCIAL LTDA			CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0276377	89	0,2300	18.400,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	80000
PONTAMED FARMACEU LTDA			CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML CATMAT: BR0340167	90	1,0847	216,94	02.816.696/0001	AMPOLA	200

690300



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 9 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
W.A MEDICAMENTOS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA		CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267629	91	0,2398	15.587,00	40.420.219/0001	COMPRIMIDO	65000
PROMEFAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA		CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0308738	92	0,2400	20.400,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	85000
ID FARMA LTDA		CIPROFLOXACINO (CLORIDATO) 500MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267632	93	0,1900	2.850,00	46.796.127/0001	COMPRIMIDO	15000
MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A		CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272903	94	0,1000	14.500,00	05.912.018/0001	COMPRIMIDO	145000
ILG COMERCIAL LTDA		CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268439	95	1,5668	4.700,40	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	3000
A.D. DAMINELLI LTDA		CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA - CATMAT: BR0268436	96	1,0990	6.594,00	10.749.758/0001	CAPSULA	6000
W.A MEDICAMENTOS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA		CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267522	98	0,7700	13.860,00	40.420.219/0001	COMPRIMIDO	18000
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA GOTAS 20 ML - CATMAT: BR0270120	99	2,1700	1.953,00	02.816.696/0001	FRASCO	900
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0270119	100	0,0450	2.070,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	46000
CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI EPP		CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272044	101	0,6017	541,53	32.743.242/0001	COMPRIMIDO	900
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272045	102	0,2891	86,73	00.802.002/0001	COMPRIMIDO	300
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML - CATMAT: BR0267162	103	0,3910	234,60	02.816.696/0001	AMPOLA	600

06070



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 10 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
INOVAMED HOSPITALA LTDA	104	0,3810	228,60	12.889.035/000	AMPOLA	600
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	105	0,2520	1.512,00	00.656.468/000	COMPRIMIDO	6000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	106	0,2700	2.160,00	44.734.671/002	COMPRIMIDO	8000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	107	6,9400	1.041,00	44.734.671/002	FRASCO	150
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	108	1,8321	549,63	00.656.468/000	AMPOLA	300
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	109	0,9700	97.000,00	44.734.671/002	COMPRIMIDO	100000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	110	10,7500	8.600,00	44.734.671/002	BISNAGA	800
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITALAR	113	0,9800	3.136,00	07.752.236/000	AMPOLA	3200
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	114	0,3800	26.600,00	81.706.251/000	DRÁGEA	70000

066071

**MUNICIPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 11 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
Medilari Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Comerciais Mark Atacadista Ltda ME	116	1,1800	354,00	07.752.236/0001	AMPOLA	300
DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML - CATMAT: BR0292427						
DEXAMETASONA 0,1 % CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA 10 G - CATMAT: BR0267643	117	1,3570	678,50	09.315.996/0001	BISNAGA	500
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0269388	119	0,1600	160,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	1000
DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML CATMAT: BR0267646	120	1,3781	1.240,29	20.657.155/0001	FRASCO	900
DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267645	121	0,0440	396,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	9000
DEXTRANA 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% DUASORB (LACRIMA PLUS) 15 ML - CATMAT: BR0396741	122	13,5000	810,00	67.729.178/0001	FRASCO	60
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267195	123	0,0360	1.440,00	00.656.468/0001	COMPRIMIDO	40000
DIBÁSICO FOSFATO DE SÓDIO+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,06/0,16 G/ML ENEMA 130 ML CATMAT: BR0267328	125	5,5549	555,49	81.706.251/0001	FRASCO	100
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ ML AMPOLA 3 ML - CATMAT: BR0271003	126	0,8700	1.566,00	12.889.035/0001	AMPOLA	1800
DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DICLOFENACO DE POTASSICO GEL - BISNAGA COM 60 GRAMAS - CATMAT: BR0448612	127	3,5227	63.408,60	12.889.035/0001	BISNAGA	18000
DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0273818	130	0,4200	210.000,00	03.652.030/0001	COMPRIMIDO	500000

006072



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 12 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	DIPIRONA (SODICA) 500 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267203	131	0,1100	8.800,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	80000
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	DIPIRONA (SÓDICA) 500 MG/ML FRASCO COM 10ML - CATMAT: BR0267205	132	1,0400	312,00	02.816.696/0001	FRASCO	300
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML - CATMAT: BR0268252	133	0,7900	237,00	02.816.696/0001	AMPOLA	300
	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA ME	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0272588	134	0,5310	6.372,00	09.315.996/0001	COMPRIMIDO	12000
	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA ME	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272589	135	0,8850	5.310,00	09.315.996/0001	COMPRIMIDO	6000
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA 20 ML - CATMAT: BR0268446	136	5,5660	278,30	02.816.696/0001	AMPOLA	50
	SP HOSPITALAR LTDA	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100 ML - CATMAT:BR0269963	137	10,5800	7.406,00	27.817.504/0001	FRASCO	700
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	DOPAMINA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10ML CATMAT: BR0268960	138	2,6688	800,64	02.816.696/0001	AMPOLA	300
	ILG COMERCIAL LTDA	DOXAZOSINA (MESILATO) 2 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268493	139	0,0680	816,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	12000
	MEDICAMENTOS DE AZEVEDO EIRELI	DOXAZOSINA, (MESILATO) 4 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268495	140	0,1600	12.800,00	09.676.256/0001	COMPRIMIDO	80000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0271036	141	0,4100	2.460,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	6000
	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	ENALAPRIL (MALEATO) 20 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267652	143	0,0360	1.440,00	00.802.002/0001	COMPRIMIDO	40000

06073



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 13 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
W.A MEDICAMEI SOLUCOES EM SAUDE LTDA	144	0,0400	3.800,00	40.420.219/000	COMPRIMIDO	95000
PONTAMED FARMACEU LTDA	145	13,5000	21.600,00	02.816.696/000	SERINGA	1600
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	146	1,1342	340,26	00.656.468/000	AMPOLA	300
MG2 DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA	147	4,3799	8.759,80	47.893.919/000	COMPRIMIDO	2000
ILG COMERCIAL LTDA	148	0,5320	319,20	20.657.155/000	COMPRIMIDO	600
ILG COMERCIAL LTDA	149	0,1600	1.920,00	20.657.155/000	COMPRIMIDO	12000
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	150	10,4450	522,25	67.729.178/000	BISNAGA	50
ABC DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA	151	0,8139	2.441,70	12.014.370/000	COMPRIMIDO	3000
CMH - CENTRAL DE MEDICAMEI - EIRELI	152	1,6288	488,64	23.228.076/000	AMPOLA	300
ABC DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA	153	0,1900	7.182,00	12.014.370/000	COMPRIMIDO	37800
PONTAMED FARMACEU LTDA	154	1,7100	342,00	02.816.696/000	AMPOLA	200

066074



MUNICÍPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 14 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/ Razão	Produto	Item	Valor Unit	Valor Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	F&F DISTRIBUID DE MEDICAMENTOS LTDA	FENOBARBITAL 100 mg COPRIMIDO CATMAT: BR0267660	157	0,1350	1.080,00	28.093.678/0001	COMPRIMIDO	8000
	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICA LTDA	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL CONTA GOTAS 20 ML CATMAT: BR0300723	158	4,0700	203,50	44.734.671/0001	FRASCO	50
	INOVAMED HOSPITALA LTDA	FENTANILA (CITRATO) 78,5 MCG/ML EQUIVALENTE A 50 MCG/ML DE FENTANILA BASE, AMPOLA 10 ML - CATMAT: BR0424712	160	2,8700	574,00	12.889.035/0001	AMPOLA	200
	ILG COMERCIAL LTDA	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0275963	161	0,2100	1.260,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	6000
	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS - EIRELI	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML - CATMAT: BR0292399	162	1,3800	414,00	23.228.076/0001	AMPOLA	300
	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALA LTDA	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA - CATMAT: BR0267662	163	0,4274	85,48	00.802.002/0001	CAPSULA	200
	INOVAMED HOSPITALA LTDA	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA 5 ML - CATMAT: BR0268510	164	5,5900	167,70	12.889.035/0001	AMPOLA	30
	ILG COMERCIAL LTDA	FLUNITRAZEPAM 1 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0272931	165	0,6820	1.841,40	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	2700
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	FLUOXETINA (CLORIDATO) 20 MG CÁPSULA CATMAT: BR0273009	167	0,0709	2.268,80	00.656.468/0001	CAPSULA	32000
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML - CATMAT: BR0267666	168	0,8417	168,34	00.656.468/0001	AMPOLA	200

06:075



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 15 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
- Nome/ Razão						
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	169	0,0468	561,60	07.752.236/0001	COMPRIMIDO	12000
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA	170	0,2400	23.040,00	94.389.400/0001	CAPSULA	96000
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	172	1,0044	301,32	00.656.468/0001	AMPOLA	300
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	173	0,2200	61.600,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	280000
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	174	0,0280	84,00	00.656.468/0001	COMPRIMIDO	3000
MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	175	0,1000	1.000,00	05.912.018/0001	COMPRIMIDO	10000
ILG COMERCIAL LTDA	176	3,2994	329.940,00	20.657.155/0001	SACHÊ	100000
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	178	0,4300	172,00	00.656.468/0001	AMPOLA	400

066076

**MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 16 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10 ML - CATMAT: BR0267541	179	0,4623	184,92	00.656.468/0001	AMPOLA	400
	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0273121	180	0,1316	5.922,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	45000
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO. - CATMAT: BR0267670	182	0,1600	800,00	44.734.671/0002	COMPRIMIDO	5000
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA GOTAS 20 ML CATMAT: BR0292195	183	3,5600	71,20	44.734.671/0002	FRASCO	20
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267669	184	0,1400	840,00	44.734.671/0002	COMPRIMIDO	6000
	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS - EIRELI	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0292196	185	1,7962	538,86	23.228.076/0001	AMPOLA	300
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	HEPARINA (SÓDICA) 5000UI/0,25ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (SUBCUTÂNEA) AMPOLA 0,25 ML CATMAT: BR0272796	186	5,0239	1.507,17	67.729.178/0001	AMPOLA	300
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	HEPARINA (SÓDICA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5000 UI/ML FRASCO COM 5ML - CATMAT: BR0272796	187	14,4000	720,00	02.816.696/0001	FRASCO	50
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0268115	189	5,6500	1.695,00	44.734.671/0002	AMPOLA	300
	CIAMED DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA	HIDRALAZINA 50 MG DRÁGUA (PRONTO ATENDIMENTO) - CATMAT: BR0268112	191	0,4755	427,95	05.782.733/0001	DRÁGUA	900

000077

**MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 17 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/ Razão	Marc	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267674	192	0,0200	240,00	00.656.468/000	COMPRIMIDO	12000
	PONTAMED FARMACEU LTDA		HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 500 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA - CATMAT: BR0270219	193	4,9400	2.964,00	02.816.696/000	FRASCO-AMPOLA	600
	INOVAMED HOSPITALA LTDA		HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA - CATMAT: BR0270220	194	3,0700	1.842,00	12.889.035/000	FRASCO-AMPOLA	600
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA		HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL COM SABOR FRASCO 150 ML - CATMAT: BR0340783	195	3,8900	1.167,00	81.706.251/000	FRASCO	300
	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA - ME		HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML AMPOLA 5 ML BR0448616	196	7,9900	10.387,00	21.484.336/000	AMPOLA	1300
	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA GOTAS 30 ML - CATMAT: BR0294643	197	1,8500	925,00	02.520.829/000	FRASCO	500
	MG2 DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267676	198	0,1480	4.440,00	47.893.919/000	COMPRIMIDO	30000
			IMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267292	199	0,4200	14.700,00	67.729.178/000	COMPRIMIDO	35000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA		IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 0,25 G CATMAT: BR0350613	200	13,4500	8.070,00	81.706.251/000	SACHE	600
	INOVAMED HOSPITALA LTDA		IPRATRÓPIO (BROMETO) 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO CONTA GOTAS 20 ML. CATMAT: BR0268331	201	1,0900	109,00	12.889.035/000	FRASCO	100
	MEDICAMENTOS DE AZEVEDO EIRELI		ISOFLAVONAS DE SOJA 150 MG (EXTRATO DE GLYCINE MAX 40%) COMPRIMIDO CATMAT: BR0395620	202	0,3759	2.255,40	09.676.256/000	COMPRIMIDO	6000

006078



MUNICÍPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 18 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/ Razão	Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	MEDICAMEI DE AZ EIRELI	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 10 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0273396	203	0,2353	6.117,80	09.676.256/0001	COMPRIMIDO	26000
	ILG COMERCIAL LTDA	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - CATMAT: BR0273395	204	0,2900	87,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	300
	INOVAMED HOSPITALA LTDA	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0273400	205	0,1700	340,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	2000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	ISOXSUPRINA (CLORIDRATO) 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML - CATMAT: BR0323004	206	16,4800	1.648,00	81.706.251/0001	AMPOLA	100
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA - CATMAT: BR0268861	207	0,7840	784,00	02.816.696/0001	CAPSULA	1000
	W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULAS DE AÇÃO PROLONGADA - CATMAT: BR0398689	209	1,7100	1.539,00	40.420.219/0001	CAPSULA	900
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0270126	210	1,9300	5.790,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	3000
	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG COMPRIMIDO CATMAT:BR0270130	212	0,5921	177,63	42.529.374/0001	COMPRIMIDO	300
	SP HOSPITALA LTDA	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0305270	213	0,6500	3.900,00	27.817.504/0001	COMPRIMIDO	6000
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	LEVOMEPROMAZINA (CLORIDRATO) 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL CONTA GOTAS FRASCO 20 ML - CATMAT: BR0268130	214	10,9900	2.417,80	44.734.671/0002	FRASCO	220
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 100MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268129	215	0,5890	5.301,00	67.729.178/0001	COMPRIMIDO	9000

666079

**MUNICIPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pag 19 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 25MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268128	216	0,4800	7.680,00	44.734.671/0022	COMPRIMIDO	16000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	LEVOTIROXINA (SÓDICA) 100 MCG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268125	217	0,0842	1.263,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	15000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	LEVOTIROXINA (SÓDICA) 25 MCG COMPRIMIDO -CATMAT: BR0268124	218	0,0800	1.440,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	18000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	LEVOTIROXINA (SÓDICA) 50 MCG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0268123	219	0,0800	1.440,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	18000
	CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 20 MG BISNAGA 30 G - CATMAT: BR0269846	220	3,4000	170,00	03.652.030/0001	BISNAGA	50
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 100 MG/ML SPRAY FRASCO COM 50 ML - CATMAT: BR0269845	221	35,8000	2.506,00	44.734.671/0022	FRASCO	70
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO COM 20ML - CATMAT: BR0269843	222	4,7862	717,93	67.729.178/0001	FRASCO	150
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML CATMAT: BR0273467	223	2,8056	1.402,80	81.706.251/0001	FRASCO	500
	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0273466	224	0,0668	334,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	5000
	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA ME	LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0273473	225	0,0956	621,40	09.315.996/0001	COMPRIMIDO	6500

080000



MUNICÍPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 20 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/ Razão	Mar	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0268856	226	0,0430	860,00	00.656.468/000	COMPRIMIDO	20000
	WF DISTRIBUID DE MEDICAMEI LTDA		LUTEÍNA ENRIQUECIDA COM VITAMINAS C, E, E MINERAIS SELÊNIO E ZINCO.SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA REFORÇO DOS OLHOS E VISÃO. PRINCÍPIO ATIVO: LUTEÍNA, ZEAXANTINA, VITAMINAS E E C E MINERAIS SELÊNIO E ZINCO. LUTEÍNA E ZEAXANTINA. COMPOSIÇÃO: LUTEÍNA 3MG, ZEAXANTINA 0,25MG, VITAMINA E (ACETATO DL-ALPHA TOCOFEROL) 4,4MG, VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO) 30MG, SELÊNIO (SELENETO DE SÓDIO) 10MCG., ZINCO (OXIDO DE ZINCO) 2,5MG. INFORMAÇÕES A LUTEINA E ZEAXANTINA SÃO PIGMENTOS AMARELOS ENCONTRADOS EM VEGETAIS DE COR VERDE ESCURO, COMO O ESPINAFRE E A COUVE. APARECEM EM MAIOR CONCENTRAÇÃO NA MÁCULA LÚTEA, A REGIÃO DOS OLHOS RESPONSÁVEL PELA VISÃO DE DETALHES. PROTEGEM OS OLHOS FILTRANDO A LUZ QUE CHEGA À MÁCULA E ATUAM CONTRA A FORMAÇÃO DE RADICAIS LIVRES (AÇÃO ANTIOXIDANTE). A CONCENTRAÇÃO DA LUTEÍNA E ZEAXANTINA TENDE A DIMINUIR NOS OLHOS COM O PASSAR DOS ANOS, DEIXANDO-OS MAIS EXPOSTOS ÀS DOENÇAS DEGENERATIVAS COMO A CATARATA E A DMRI (DEGENERAÇÃO MACULAR RELACIONADA À IDADE). COMPRIMIDO CATMAT: BR0449115	227	2,8800	12.096,00	43.025.186/000	COMPRIMIDO	4200
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		MAGNÉSIO (SULFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%. AMPOLA 10 ML catmat: BR0268075	228	6,0047	1.200,94	00.656.468/000	AMPOLA	200
	PONTAMED FARMACEU LTDA		MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO. CATMAT:BR0273554	229	0,0930	6.510,00	02.816.696/000	COMPRIMIDO	70000
	PONTAMED FARMACEU LTDA		MEROPENEM 1 G INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA CATMAT: BR0268488	230	15,3400	13.806,00	02.816.696/000	AMPOLA	900
	ILG COMERCIAL LTDA		METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267689	231	0,3700	1.850,00	20.657.155/000	COMPRIMIDO	5000
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		METILERGOMETRINA (MALEATO) 0,2 MG/ML AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0268264	232	1,9060	190,60	00.656.468/000	AMPOLA	100
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA		METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10 MG COMPRIMIDO - CATMAT: BR0267312	234	0,0550	99,00	00.656.468/000	COMPRIMIDO	1800

066081



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 21 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML - CATMAT: BR0267311	235	1,3800	138,00	03.652.030/0001	FRASCO	100
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5 MG/ML AMPOLA 2 ML - CATMAT: BR0267310	236	0,5605	336,30	00.656.468/0001	AMPOLA	600
	CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	METOPROLOL (SUCCINATO) 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADO - CATMAT: BR0276657	237	0,3500	10.500,00	03.652.030/0001	COMPRIMIDO	30000
	ILG COMERCIAL LTDA	METRONIDAZOL (BENZOATO) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML - CATMAT: BR0266863	238	5,1312	256,56	20.657.155/0001	FRASCO	50
	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME OU GELÉIA VAGINAL - BISNAGA 50 G +APLICADORES. - CATMAT: BR0345300	239	5,5000	550,00	02.520.829/0001	BISNAGA	100
	PONTAMED FARMACEU LTDA	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO. - CATMAT: BR0267717	240	0,1680	1.008,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	6000
	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	MICONAZOL (NITRATO) 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA 28G - CATMAT: BR0268286	241	2,4207	363,11	67.729.178/0001	BISNAGA	150
	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	MICONAZOL (NITRATO) 20 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA CONTENDO 80G + APLICADORES - CATMAT: BR0268162	242	7,4000	740,00	02.520.829/0001	BISNAGA	100

066082

**MUNICIPIO DE SANTA HELENA**Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 22 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR		MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 10 ML - CATMAT: BR0268481	243	2,5500	510,00	07.752.236/0001	AMPOLA	200
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 3 ML - CATMAT: BR0268481	244	1,8700	374,00	12.889.035/0001	AMPOLA	200
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1 ML - CATMAT: BR0304871	245	1,5900	318,00	12.889.035/0001	AMPOLA	200
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICA LTDA		MULTIVITAMINAS - PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 100 MG; COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 0,02 MG RIBOFLAVINA 5-FOSFATO SÓDICA EQUIVALENTE A 5 MG DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2); ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500 MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 100 MG; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 15 MG; DEXPANTENOL (PANTENOL) 25 MG; ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 50 MG. AMPOLA COM 10 ML - CATMAT: BR0304148	246	5,3500	6.420,00	44.734.671/0002	AMPOLA	1200
CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICA LTDA		NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4 MG/ML AMPOLA 1 ML - CATMAT: BR0272326	247	5,3000	530,00	44.734.671/0002	AMPOLA	100
MG2 DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA		NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA 10 GRAMAS. CATMAT: BR0273167	248	1,8699	7.479,60	47.893.919/0001	BISNAGA	4000
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR		NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (RETARD) - CATMAT: BR0448641	249	0,1300	15.600,00	07.752.236/0001	COMPRIMIDO	120000
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0273710	250	0,0785	11.775,00	12.889.035/0001	COMPRIMIDO	150000
ID FARMA LTDA		NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50ML + DOSADOR. - CATMAT: BR0267378	251	4,8000	480,00	46.796.127/0001	FRASCO	100
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		NISTATINA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO: 100.000UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO: CREME BISNAGA 60 G - CATMAT BR0279297	253	6,9073	20.721,90	12.889.035/0001	BISNAGA	3000

066083



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 23 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Marc	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
	F&F DISTRIBUID DE MEDICAMENT LTDA		NITROFURANTOÍNA 100 MG CAPSULA. - CATMAT: BR0268273	255	0,2600	1.560,00	28.093.678/0001	CAPSULA	6000
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA		NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA 10 ML CATMAT: BR0268970	256	35,7800	1.073,40	44.734.671/0002	AMPOLA	30
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA		NITROPRUSSEATO DE SÓDIO 50 MG, FRASCO AMPOLA. CATMAT: BR0273719	257	18,5000	555,00	44.734.671/0002	FRASCO-AMPOLA	30
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA		NOREPINEFRINA 2 MG/ML AMPOLA 4 ML CATMAT: BR0442584	258	2,2832	228,32	00.656.468/0001	AMPOLA	100
	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A		NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG CAPSULA. CATMAT: BR0271606	259	0,2502	300,24	05.912.018/0001	CAPSULA	1200
	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A		NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA. CATMAT: BR0271607	260	0,6859	823,08	05.912.018/0001	CAPSULA	1200
	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI		OLEO MINERAL 100% PURO, FRASCO COM 100ML. CATMAT: BR0233632	261	2,8500	285,00	22.862.531/0001	FRASCO	100
	MG2 DISTRIBUID DE MEDICAMENT LTDA		OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA. CATMAT: BR0267712	262	0,0430	5.160,00	47.893.919/0001	CAPSULA	120000
	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA CATMAT: BR0268160	263	6,2042	4.342,94	02.816.696/0001	FRASCO-AMPOLA	700

000084



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 24 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2 MG/ML AMPOLA 2 ML. CATMAT: BR0268504	264	1,2871	643,55	00.656.468/000	AMPOLA	500
	ILG COMERCIAL LTDA	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0268506	265	0,2600	156,00	20.657.155/000	COMPRIMIDO	600
	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	OXCARBAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0273256	266	1,2052	15.065,00	05.912.018/000	COMPRIMIDO	12500
	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA LTDA	OXIBUPROCAÍNA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO CONTENDO 10 ML CATMAT: BR0296120	267	22,5900	1.807,20	44.734.671/002	FRASCO	80
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 5 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0272327	268	0,8360	6.688,00	81.706.251/000	COMPRIMIDO	8000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML. CATMAT: BR0267777	270	1,0700	1.605,00	81.706.251/000	FRASCO	1500
	MG2 DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0267778	271	0,0700	4.200,00	47.893.919/000	COMPRIMIDO	60000
	ILG COMERCIAL LTDA	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0273940	272	0,1780	19.580,00	20.657.155/000	COMPRIMIDO	110000
	ABC DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS LTDA	PERMANGANATO DE POTASSIO (KMNO4) 100 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0327699	275	0,1000	200,00	12.014.370/000	COMPRIMIDO	2000
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO CATMAT: BR0268158	277	0,0940	94,00	81.706.251/000	COMPRIMIDO	1000

066085



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 25 / 29

Descrição	Fornecedor	Marc	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALA EIRELI			POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO (COMPOSIÇÃO MINIMA; VITAMINAS A (600 MCG), B1 (1,1 MG),B2 (1,3 MG) ,B3 (13 MG),B5 (5,0MG) ,B6 (0,50 MG), ACIDO FÓLICO (240 MCG), B12(2,4 MCG) C (45 MG), D (5,0 MCG), FERRO (10 MG), MANGANÊS (2,3 MG) E ZINCO (2,0 MG) ISENTO DE LACTOSE E AÇUCARES CATMAT: BR0449181	278	0,0600	7.200,00	22.862.531/0001	COMPRIMIDO	120000
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALA EIRELI			POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS SOLUÇÃO ORAL FRASCO MÍNIMO 100 ML. (COMPOSIÇÃO MINIMA EM 5 ML, VITAMINA A (450UG) B2 (0,60 MG) B1(0,60 MG) B2 (0,60 MG) B3 (8 MG) B5 (3 MG) B6 (0,50 MG) B9 (118 MCG) B12 (1,2 UG) C (30 MG) D3 (5,0 UG) K2-7 (6,2 MG) SAIS MINERAIS MÍNIMOS CALCIO (75 MG E ZINCO 0,41 MG) ISENTO DE LACTOSE E AÇUCARES CATMAT: BR0476787	279	42,5800	19.161,00	22.862.531/0001	FRASCO	450
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA			PREDNISOLONA (ACETATO) 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5 ML. CATMAT: BR0448591	280	15,7800	3.156,00	44.734.671/0022	FRASCO	200
ILG COMERCIAL LTDA			PREDNISOLONA (FOSFATO DISSODICO) 4,02MG/ML (EQUIVAL. A 3MG/ML) FRASCO 60 ML CATMAT: BR0448595	281	3,8000	760,00	20.657.155/0001	FRASCO	200
PONTAMED FARMACEU LTDA			PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267743	282	0,1500	450,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	3000
PONTAMED FARMACEU LTDA			PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267741	283	0,0580	174,00	02.816.696/0001	COMPRIMIDO	3000
ILG COMERCIAL LTDA			PROBIÓTICO, COMPOSIÇÃO:SACCHAROMYCES BOULARDII , CONCENTRAÇÃO:200 MG. CATMAT: BR0449023	284	1,2160	13.376,00	20.657.155/0001	ENVELOPE	11000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEU LTDA			PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0267768	285	0,1030	309,00	44.734.671/0022	COMPRIMIDO	3000
INOVAMED HOSPITALA LTDA			PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML. CATMAT: BR0267769	286	1,9831	793,24	12.889.035/0001	AMPOLA	400
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA			PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0273135	287	0,4751	3.800,80	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	8000

666086



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 26 / 29

Descrição Fornecedor Marc Produto	Item	Vlr Unit	Vlr Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	288	0,0300	90,00	03.652.030/0001	COMPRIMIDO	3000
COMEPI PRODUTOS COMERCIAI LTDA	289	8,0000	17.600,00	11.768.299/0001	FRASCO	2200
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA	290	0,0800	4.960,00	00.656.468/0001	COMPRIMIDO	62000
PROMEFAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA	291	5,1900	2.335,50	81.706.251/0001	FRASCO	450
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA LTDA	292	0,0900	3.600,00	94.389.400/0001	COMPRIMIDO	40000
ID FARMA LTDA	293	0,1300	1.300,00	46.796.127/0001	COMPRIMIDO	10000
PROMEFAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA	294	0,8300	830,00	81.706.251/0001	ENVELOPE	1000
ID FARMA LTDA	295	0,0900	33.300,00	46.796.127/0001	COMPRIMIDO	370000
MEDICAMEI DE AZ EIRELI	296	0,0800	2.240,00	09.676.256/0001	COMPRIMIDO	28000
PROMEFAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA	297	1,3500	2.025,00	81.706.251/0001	FRASCO	1500
PROMEFAR REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA	298	2,7900	3.348,00	81.706.251/0001	FRASCO	1200

661087



MUNICIPIO DE SANTA HELENA

Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 27 / 29

Descrição	Fornecedor	Marca	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALA LTDA			SOLUÇÃO OTOLÓGICA (POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO: 10.000 UI + 3,5 MG + 0,25 MG + 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OTOLÓGICA) FRASCO 10 ML. CATMAT: BR0380865	299	4,7165	943,30	00.802.002/000	FRASCO	200
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS - EIRELI			SOLUÇÃO OTOLÓGICA CONTENDO 8-HIDROXIQUINOLINA BORATO, ASSOCIADA COM TRIETANOLAMINA, 0,4MG + 140MG/ML, FRASCO 8 ML. CATMAT: BR0278265	300	13,1287	2.625,74	23.228.076/000	FRASCO	200
A.D. DAMINELLI LTDA			SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G BISNAGA 30 G. CATMAT: BR0272089	303	4,3200	432,00	10.749.758/000	BISNAGA	100
CENTERME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA LTDA			SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0308882	304	0,1700	510,00	03.652.030/000	COMPRIMIDO	3000
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR			SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40/8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML. CATMAT: BR0308884	305	3,2900	329,00	07.752.236/000	FRASCO	100
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA			SULFATO FERROSO (25 MG/ML DE FERRO) FRASCO CONTA GOTAS 30 ML. CATMAT: BR0292345	306	0,9400	188,00	81.706.251/000	FRASCO	200
ILG COMERCIAL LTDA			SULPIRIDA 200 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0286632	308	1,2792	1.918,80	20.657.155/000	COMPRIMIDO	1500
A.D. DAMINELLI LTDA			SUXAMETÔNIO (CLORETO) 100 MG FRASCO-AMPOLA CATMAT: BR0268442	310	23,1800	1.159,00	10.749.758/000	FRASCO-AMPOLA	50
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA			TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0273700	312	0,2130	4.047,00	81.706.251/000	COMPRIMIDO	19000
ILG COMERCIAL LTDA			TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO: 0,5%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML. CATMAT: BR0272581	315	2,4980	124,90	20.657.155/000	FRASCO	50
ILG COMERCIAL LTDA			TOBRAMICINA, 0,3% MG SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML. CATMAT: BR0271581	316	4,8350	1.450,50	20.657.155/000	FRASCO	300

06:088



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Pág 28 / 29

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantidade - Licitada
ILG COMERCIAL LTDA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0272850		317	0,1767	6.007,80	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	34000
ID FARMA LTDA	TRAMADOL 50 MG CAPSULA CATMAT: BR0268534		318	0,1300	15.600,00	46.796.127/0001	CAPSULA	120000
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAREN LTDA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML. CATMAT: BR0292382		319	1,3253	662,65	67.729.178/0001	AMPOLA	500
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	TRANEXÂMICO ÁCIDO 50 MG/ML AMPOLA 5 ML. CATMAT: BR0327566		320	4,0800	816,00	02.816.696/0001	AMPOLA	200
ILG COMERCIAL LTDA	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 2,5 ML. CATMAT: BR0268005		321	9,1222	3.648,88	20.657.155/0001	FRASCO	400
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG COMPRIMIDOS. CATMAT: BR0276948		322	0,2190	18.834,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	86000
ILG COMERCIAL LTDA	TRIANCINOLONA (ACETONIDA) 1 MG/G ORABASE BISNAGA 10 G. CATMAT: BR0434473		323	3,0899	2.162,93	20.657.155/0001	BISNAGA	700
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	VALPROATO DE SÓDIO (ACIDO VALPROICO) 50 MG/ML FRASCO 100 ML. CATMAT: BR0328532		324	4,8678	486,78	12.889.035/0001	FRASCO	100
ILG COMERCIAL LTDA	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO CR 300 MG COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADO. CATMAT: BR0407033		325	1,1200	6.720,00	20.657.155/0001	COMPRIMIDO	6000
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITALAR	VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) CAPSULA. CATMAT: BR0328529		327	0,2300	460,00	07.752.236/0001	CAPSULA	2000
PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	VALPROATO DE SÓDIO 576MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPRÓICO) COMPRIMIDO. CATMAT: BR0328530		328	0,4700	1.410,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	3000
A.D. DAMINELLI LTDA	VANCOMICINA CLORIDRATO 1 G INJETÁVEL AMPOLA CATMAT:BR0268541		329	24,9800	14.988,00	10.749.758/0001	AMPOLA	600

680089



MUNICIPIO DE SANTA HELENA
Gerenciamento do Sistema
Detalhar Licitação

Descrição	Fornecedor - Nome/Razão	Produto	Item	Vir	Unit	Vir Total	Fornecedor - CPF/CNPJ	Unidade	Quantia - Licitada
	PROMEFAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA	VARFARINA (SÓDICA) 5 MG COMPRIMIDO. CATMAT: BR0279269	330	0,1400		700,00	81.706.251/0001	COMPRIMIDO	5000
	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 150MG CAPSULA DE AÇÃO PROLONGADA. CATMAT: BR0272380	331	0,9000		31.500,00	04.372.020/0001	CAPSULA	35000
	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 75MG CAPSULA AÇÃO PROLONGADA CATMAT: BR0272379	332	0,4000		52.000,00	04.372.020/0001	CAPSULA	130000
			Soma	Soma:		Soma:			
			47769	2.917,19		2.063.390,32			
Total de Registros:									293

060390

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: (46) 3313-3550

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA

CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 2/2024

Processo Adm.:

52/2024

Data do Processo:

16/02/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) presidente, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 14.133/21 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo: 52/2024
b) Nr. Licitação: 2/2024 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 26/04/2024
e) Objeto da Licitação: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (INJETÁVEIS E DE MAIS), DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL E SEUS ANEXOS

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
-----	------------	--------------	-----------------

A.D. DAMINELLI LTDA

173 - Sulfato de gentamicina 40 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	3.900,000	1,5000	R\$ 5.850,00
190 - Benzilpenicilina 5.000.000 ui	FR	75,000	8,5900	R\$ 644,25
Total fornecedor:				R\$ 6.494,25

A G KIENEN & CIA LTDA

33 - Ceftriaxona sódica 1g im para solução injetável + diluente (lidocaína 1%)	FR/A	51.570,000	6,8990	R\$ 355.781,43
Total fornecedor:				R\$ 355.781,43

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

15 - Amiodarona 50 mg/ml solução injetável 3ml	AMP	8.370,000	2,2040	R\$ 18.447,48
44 - Cloreto de potássio 19,1% solução injetável 10ml	AMP	8.085,000	0,3630	R\$ 2.934,86
49 - Cloridrato de bupivacaína 5 mg/ml + glicose 80 mg/ml solução injetável ampola 4 ml	AMP	10.800,000	3,2700	R\$ 35.316,00
65 - Cloridrato de lidocaína 20mg/ml + epinefrina 0,005 mg/ml solução injetável frasco 20ml	FR/A	7.793,000	5,1810	R\$ 40.375,53
71 - Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 3ml	AMP	8.415,000	1,6730	R\$ 14.078,30
99 - Ferro Polimaltosado 20 mg/ml - ampola 5 ml	AMP	6.525,000	10,9610	R\$ 71.520,52
112 - Glicofisiológico (cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução injetável intravenosa 500ml	FR/B	28.125,000	5,4300	R\$ 152.718,75
139 - Lidocaína s/vaso, 2% - carpule 1,8ml	CARPU LE	9.300,000	3,0300	R\$ 28.179,00
Total fornecedor:				R\$ 363.570,44

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

PAULO HORN

Presidente

000091

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: (46) 3313-3550

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA

CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 2/2024

Processo Adm.:

52/2024

Data do Processo:

16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	Vi. Unitário	Total dos Itens
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.				
31 - Cefazolina sódica 1 grama pó injetável + solução diluente	FR/A	45.525,000	4,5000	R\$ 204.862,50
145 - Meropenem tri-hidratado 1G pó para solução injetável frasco	FR/A	43.800,000	14,2900	R\$ 625.902,00
Total fornecedor:				R\$ 830.764,50
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS				
91 - Dipropionato de betametasona 5,0 mg/ml + fosfato dissódico de betametasona 2,0 mg/ml suspensão injetável 1ml	AMP	66.000,000	3,2570	R\$ 214.962,00
Total fornecedor:				R\$ 214.962,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				
28 - Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona 500 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	135.525,000	1,3800	R\$ 187.024,50
35 - Cetoprofeno 100 mg solução injetável im 2ml	AMP	117.600,000	1,2480	R\$ 146.764,80
78 - Cloridrato de tramadol 50 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	75.975,000	1,2410	R\$ 94.284,98
100 - Fitomenadiona (vitamina k) 10 mg/ml solução injetável im e sc 1ml	AMP	6.825,000	1,6840	R\$ 11.493,30
126 - Hemitartrato de norepinefrina 2mg/ml solução injetável 4ml	AMP	139.500,000	2,1620	R\$ 301.599,00
127 - Heparina sódica 5000 ui/ml solução Injetável 0,25ml	AMP	848,000	5,0320	R\$ 4.267,14
Total fornecedor:				R\$ 745.433,72
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E				
66 - Cloridrato de lidocaína 20mg/ml solução injetável - ampola 20ml	FR/A	28.710,000	4,4000	R\$ 126.324,00
84 - Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	127.719,000	0,7500	R\$ 95.789,25
174 - Sulfato de gentamicina 40 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	6.698,000	0,9000	R\$ 6.028,20
Total fornecedor:				R\$ 228.141,45
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS				
20 - Besilato de atracúrio 10 mg/ml solução injetável ampola 2,5ml	AMP	150,000	16,1000	R\$ 2.415,00
23 - Biperideno 5mg/ml solução injetável 1ml	AMP	1.260,000	2,2300	R\$ 2.809,80
24 - Brometo de pancuronio 2 mg/ml ampola c/ 2 ml	AMP	300,000	11,5000	R\$ 3.450,00
36 - Cetoprofeno 100 mg solução injetável iv 2ml	AMP	91.725,000	3,7000	R\$ 339.382,50
43 - Citrato de sufentanila 5 mcg/ml solução injetável ampola 2 ml	AMP	675,000	9,9900	R\$ 6.743,25
58 - Cloridrato de hidralazina 20 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	3.780,000	5,6900	R\$ 21.508,20

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

PAULO HORN

Presidente

000092



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone:** (46) 3313-3550
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA
CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024
Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	Vi. Unitário	Total dos Itens
59 - Cloridrato de levobupivacaína 5 mg/ml + hemitartrato de epinefrina 9,1 mcg / ml solução injetável frasco 20ml	FR/A	225,000	24,8600	R\$ 5.593,50
60 - Cloridrato de levobupivacaína 5 mg/ml solução injetável frasco 20 ml	FR/A	450,000	24,8300	R\$ 11.173,50
61 - Cloridrato de levobupivacaína 7,5 mg/ml + hemitartrato de epinefrina 9,1 mcg/ml solução injetável frasco 20ml	FR/A	300,000	29,7500	R\$ 8.925,00
62 - Cloridrato de levobupivacaína 7,5 mg/ml solução injetável frasco 20 ml	FR/A	300,000	28,9900	R\$ 8.697,00
64 - Cloridrato de lidocaina 20 mg/ml + hemitartrato de norepinefrina 0,04 mg/ml solução injetável de 1,8ml	FR/A	4.200,000	2,2000	R\$ 9.240,00
69 - Cloridrato de midazolam 1mg/ml solução injetável 5ml	AMP	9.825,000	1,9000	R\$ 18.667,50
72 - Cloridrato de naloxona 0,4mg/ml solução injetável I 1 ml	AMP	1.215,000	5,2000	R\$ 6.318,00
73 - Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	21.900,000	1,2900	R\$ 28.251,00
74 - Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml	AMP	16.725,000	1,2900	R\$ 21.575,25
80 - Decanoato de haloperidol 50mg/ml solução injetável 1ml	AMP	14.783,000	4,2200	R\$ 62.384,26
96 - Etomidato 2 mg/ml solução injetável 10 ml	FR/A	7.538,000	9,7400	R\$ 73.420,12
98 - Fenobarbital 100 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	4.013,000	2,3900	R\$ 9.591,07
101 - Flufenazina 25mg/ml solução injetável 1ml	AMP	1.200,000	5,4300	R\$ 6.516,00
125 - Haloperidol decanoato 70 mg - injetável - ampola	AMP	13.665,000	4,2200	R\$ 57.666,30
147 - Nitroglicerina 5 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	5.940,000	35,9900	R\$ 213.780,60
153 - Polivitamínico sem minerais EV inj. Cada ampola contém: Palmitato de retinol (vitamina A) 100.000UI/g 100 mg + Colecalciferol (vitamina D) 40.000UI/mg 0,02 mg + Fosfato sódico de riboflavina (vitamina B2) 5,0 mg de Riboflavina base equivale a 6,8 mg de Fosfato Sódico de Riboflavina 6,8 mg + Ácido Ascórbico (vitamina C) 500 mg + Cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 15,0 mg de Cloridrato de Piridoxina equivale a 12,34 mg de Piridoxina 15 mg + Dexpanthenol 25mg + Acetato de racealfatocoferol (vitamina E) 50mg + Nicotinamida 100mg + veículo estéril q.s.p (Veículo: edetato dissódico di-hidratado, cloreto de benzalcônio, bicarbonato de sódio, polissorbato 80, álcool etílico, propilenoglicol e água para injetáveis) 10ml.	AMP	30.600,000	5,3400	R\$ 163.404,00
154 - Propofol 10 mg/ml emulsão injetável 20ml	FR/A	5.205,000	8,1900	R\$ 42.628,95
177 - Sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg/ml solução injetável ampola 1ml	AMP	1.680,000	4,9000	R\$ 8.232,00
178 - Sulfato de morfina pentaidratado 10,0 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	16.485,000	1,5000	R\$ 24.727,50
181 - Tartarato de metoprolol 1 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	1.080,000	13,0000	R\$ 14.040,00

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN

Presidente

000093



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone:** (46) 3313-3550
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA
CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024
Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	Vi. Unitário	Total dos Itens
195 - Sulfato de morfina pentaidratado 0,1 mg/ml solução injetável ampola 1ml	AMP	1.800,000	2,7700	R\$ 4.986,00
Total fornecedor:				R\$ 1.176.126,30

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

22 - Bicarbonato de sódio 84 mg/ml ampola 10ml	AMP	7.965,000	0,6900	R\$ 5.495,85
142 - Manitol 200 mg/ml solução injetável 250ml	FR/B	26.715,000	8,0500	R\$ 215.055,75
Total fornecedor:				R\$ 220.551,60

ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

18 - Benzilpenicilina benzatina 600.000 ui pó injetável + solução diluente 4ml	FR/A	13.125,000	6,7800	R\$ 88.987,50
Total fornecedor:				R\$ 88.987,50

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

135 - Insulina humana nph 100 ui/ml solução injetável 10 ml	FR/A	285,000	20,9000	R\$ 5.956,50
136 - Insulina humana regular 100 ui/ml solução injetável 10 ml	FR/A	375,000	20,9000	R\$ 7.837,50
Total fornecedor:				R\$ 13.794,00

GRIFOLS BRASIL LTDA

131 - Imunoglobulina anti-rho(d) 300 mcg solução injetável 2ml	FR/A	7.628,000	198,0000	R\$ 1.510.344,00
Total fornecedor:				R\$ 1.510.344,00

ILG COMERCIAL EIRELI

4 - Acetato de medroxiprogesterona 150mg/ml suspensão injetável frasco/ampola 1ml	FR/A	2.985,000	8,4970	R\$ 25.363,54
37 - Cianocobalamina 5000 mcg (vit b12) ampola 1ml + cloridrato de piridoxina 100 mg (vit b6), cloridrato de tiamina 100 mg (vit b1) ampola 1ml solução injetável (medicamento composto por duas ampolas)	DOSE	25.650,000	4,6990	R\$ 120.529,35
38 - Cianocobalamina 5000 mcg (vit b12), fosfato dissódico de dexametasona 4mg ampola 2ml + cloridrato de tiamina 100 mg (vit b1), cloridrato de piridoxina 100 mg (vit b6) ampola 1ml solução injetável (medicamento composto por duas ampolas cada dose)	DOSE	9.720,000	5,7180	R\$ 55.578,96
110 - Triancinolona hexacetona 20mg/ml suspensão injetável 5ml	FR	7.350,000	97,9600	R\$ 720.006,00
Total fornecedor:				R\$ 921.477,85

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

13 - Água destilada ampola 5ml	AMP	4.800,000	0,2130	R\$ 1.022,40
41 - Citrato de fentanila 50 mcg/ml solução injetável 10 ml	FR/A	7.980,000	2,7740	R\$ 22.136,52

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN
Presidente

000094



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone:** (46) 3313-3550
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA
CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024
Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
45 - Cloreto de sódio 10% solução injetável 10ml	AMP	3.105,000	0,3460	R\$ 1.074,33
46 - Cloreto de sódio 20% solução injetável 10ml	AMP	6.780,000	0,3790	R\$ 2.569,62
76 - Cloridrato de prometazina 25 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	24.870,000	1,8810	R\$ 46.780,47
97 - Fenitoína 50 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	5.970,000	1,7340	R\$ 10.351,98
Total fornecedor:				R\$ 83.935,32

INPHARMA HOSPITALAR LTDA.

171 - Sulfato de atropina 0,50 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	4.215,000	3,6400	R\$ 15.342,60
186 - Vitamina c (ácido ascórbico) 100 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	6.900,000	0,8400	R\$ 5.796,00
188 - Vitaminas do complexo b - vit b1 (cloridrato de tiamina) 4mg/ml + vit b2 (riboflavina-5-fosfato de sódio) 1 mg/ml + vit b6 (cloridrato de piridoxina) 2 mg/ml + vit b3 (nicotinamida) 20 mg/ml + vit b5 (dexpantenol) 3 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	76.650,000	0,9890	R\$ 75.806,85
191 - Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml inj-precedex	AMP	9.000,000	7,3900	R\$ 66.510,00
Total fornecedor:				R\$ 163.455,45

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

40 - Cipionato de testosterona 100 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	432,000	58,3030	R\$ 25.186,90
130 - Imipeném monoidratado 500 mg + cilastatina sódica 500 mg frasco pó para solução injetável	FR/A	8.775,000	23,9500	R\$ 210.161,25
Total fornecedor:				R\$ 235.348,15

MED CENTER COMERCIAL LTDA

63 - Cloridrato de lidocaína 10mg/ml solução injetável frasco 20ml	FR/A	6.210,000	4,4970	R\$ 27.926,37
Total fornecedor:				R\$ 27.926,37

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

57 - Cloridrato de etilefrina 10 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	1.425,000	1,4600	R\$ 2.080,50
82 - Deslanosídeo 0,2 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	2.175,000	1,9900	R\$ 4.328,25
111 - Glicofisiológico (cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução injetável intravenosa 250ml	FR/B	23.130,000	4,2700	R\$ 98.765,10
113 - Glicofisiológico (cloreto de sódio 9mg/ml + glicose 50mg/ml) solução injetável intravenosa 1000ml	FR/B	53.700,000	7,3800	R\$ 396.306,00
117 - Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 1000ml	FR/B	13.575,000	7,8700	R\$ 106.835,25
118 - Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 100ml	FR/B	18.390,000	3,5900	R\$ 66.020,10
119 - Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 250ml	FR/B	63.353,000	4,2600	R\$ 269.883,78

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN
Presidente

000095



f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
157 - Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	26.415,000	9,5000	R\$ 250.942,50
159 - Solução de Ringer com Lactado onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa, volume 250 ml.	FR/B	19.830,000	4,4000	R\$ 87.252,00
160 - Solução de Ringer com Lactato onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa, volume 500ml	FR/B	49.643,000	6,5800	R\$ 326.650,94
164 - Soro fisiológico 0,9% 500 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa	FR/B	163.725,000	5,0200	R\$ 821.899,50
180 - Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	7.313,000	1,2200	R\$ 8.921,86
194 - Ringer com lactado 1000ml	BSLA	17.100,000	9,1000	R\$ 155.610,00
Total fornecedor:				R\$ 2.595.495,78

NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

152 - Piperacilina sódica 4 g + tazobactam sódico 0,5 g frasco pó para solução injetável	FR/A	70.950,000	11,9900	R\$ 850.690,50
Total fornecedor:				R\$ 850.690,50

NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO,

34 - Ceftriaxona sódica 500 mg im para solução injetável + diluente (lidocaína 1%)	FR/A	32.895,000	7,7900	R\$ 256.252,05
Total fornecedor:				R\$ 256.252,05

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

122 - Glucagon 1mg (1UI) Pó liofilizado e diluente para solução injetável	FR/A	105,000	169,2000	R\$ 17.766,00
132 - Insulina Análoga de ação rápida (asparte) 100UI/ml	CANET A	510,000	28,8800	R\$ 14.728,80
133 - Insulina glargina 100 ui/ml solução injetável caneta 3ml	UND	285,000	26,7300	R\$ 7.618,05
158 - Semaglutida - solução injetável 1,34 mg/ml - 0,25mg + 0,5mg - Caixa com 1 Sistema de Aplicação 1,5ml - Caneta	UND	530,000	776,8960	R\$ 411.754,88
184 - Toxina Butolínica, Tipo A BT 100U, pó liofilizado para solução injetável, IM.	FR	1.500,000	497,5000	R\$ 746.250,00
Total fornecedor:				R\$ 1.198.117,73

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

81 - Decanoato de zuclopentixol 200 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	2.423,000	82,0200	R\$ 198.734,46
Total fornecedor:				R\$ 198.734,46

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

5 - Acetato de metilprednisolona 40mg/ml suspensão injetável 2ml	FR/A	60,000	18,0500	R\$ 1.083,00
--	------	--------	---------	--------------

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

PAULO HORN
Presidente

000096

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: (46) 3313-3550

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA

CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024

Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
7 - Ácido tranexâmico 50mg/ml solução injetável 5ml	AMP	11.295,000	4,0480	R\$ 45.722,16
9 - Adenosina 3 mg/ml solução injetável 2 ml	AMP	4.133,000	11,0970	R\$ 45.863,90
16 - Ampicilina sódica 1 grama com diluente injetável	FR/A	4.650,000	4,2570	R\$ 19.795,05
19 - Benzilpenicilina potássica 100.000 ui + benzilpenicilina procaína 300.000 ui equivalente à 400.000 ui pó injetável + diluente	FR/A	150,000	5,4000	R\$ 810,00
21 - Bicarbonato de sódio 8,4% solução injetável - 250ml	FR/B	1.245,000	23,4130	R\$ 29.149,18
29 - Flumazenil 0,1 mg/ml solução injetável 5ml	AMP	1.058,000	5,0400	R\$ 5.332,32
30 - Cefalotina sódica 1g im/ev pó injetável + solução diluente	FR/A	2.700,000	3,9990	R\$ 10.797,30
32 - Ceftriaxona sódica 1g ev para solução injetável + diluente	FR/A	141.450,000	3,9600	R\$ 560.142,00
42 - Citrato de fentanila 50 mcg/ml solução injetável 2ml	AMP	7.163,000	1,7650	R\$ 12.642,70
50 - Cloridrato de cefepima 1g pó para solução injetável + diluente	FR/A	29.550,000	8,2170	R\$ 242.812,35
56 - Cloridrato de dopamina 5mg/ml solução injetável 10ml	AMP	1.680,000	2,6800	R\$ 4.502,40
70 - Cloridrato de midazolam 5mg/ml solução injetável 10 ml	AMP	9.555,000	2,5560	R\$ 24.422,58
77 - Cloridrato de tramadol 50 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	73.050,000	1,1910	R\$ 87.002,55
79 - Cloridrato de vancomicina 500 mg pó liofilizado para solução injetável + diluente 10ml	FR/A	13.200,000	5,0960	R\$ 67.267,20
86 - Diclofenaco sódico 25mg/ml injetável 3ml	AMP	57.915,000	0,8400	R\$ 48.648,60
93 - Enoxaparina sódica 20 mg solução injetável subcutânea / intravenosa 0,2ml	AMP	4.320,000	11,3700	R\$ 49.118,40
94 - Enoxaparina sódica 40 mg solução injetável subcutânea / intravenosa 4ml	AMP	26.550,000	13,6700	R\$ 362.938,50
128 - Heparina sódica 5000 ui/ml solução injetável 5ml	AMP	46.800,000	13,9490	R\$ 652.813,20
138 - Levofloxacino 5mg/ml solução injetável bolsa 100 ml	BLSA	5.025,000	10,0980	R\$ 50.742,45
146 - Metronidazol 5 mg/ml solução injetável 100ml	FR/B	25.500,000	4,0330	R\$ 102.841,50
163 - Soro fisiológico 0,9% 1000 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa	FR/B	209.070,000	6,6330	R\$ 1.386.761,31
165 - Succinato sódico de hidrocortisona 100 mg pó liofilizado injetável + solução diluente 2ml	FR/A	70.305,000	3,1900	R\$ 224.272,95
166 - Succinato sódico de hidrocortisona 500 mg pó liofilizado injetável + solução diluente 4 ml	FR/A	43.995,000	4,8900	R\$ 215.135,55
168 - Sulfato de amicacina 250 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	10.950,000	4,1580	R\$ 45.530,10
175 - Sulfato de magnésio 100 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	3.315,000	0,8390	R\$ 2.781,28
189 - Metilprednisolona 500mg inj - 2ml	FR	750,000	12,5530	R\$ 9.414,75

Total fornecedor: R\$ 4.308.343,28

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN

Presidente

000097



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA
CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024
Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA				
39 - Cimetidina 150 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	15.075,000	1,0980	R\$ 16.552,35
Total fornecedor:				R\$ 16.552,35
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				
134 - Insulina glulisina 100 ui/ml solução injetável caneta 3ml	UND	150,000	21,0900	R\$ 3.163,50
Total fornecedor:				R\$ 3.163,50
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS				
1 - Acetato de betametasona 3mg/ml + fosfato dissódico de betametasona 3mg/ml injetável ampola 1ml	AMP	2.468,000	6,6720	R\$ 16.466,50
11 - Água destilada ampola 10ml	AMP	159.675,000	0,2170	R\$ 34.649,48
68 - Cloridrato de metoclopramida 5 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	139.695,000	0,5640	R\$ 78.787,98
87 - Dimenidrinato 3 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5mg/ml + frutose 100 mg/ml + glicose 100 mg/ml solução injetável 10 ml	AMP	37.875,000	8,3200	R\$ 315.120,00
90 - Dipirona 500 mg/ml solução injetável - ampola 2ml	AMP	260.130,000	0,7310	R\$ 190.155,03
108 - Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml solução injetável 2,5ml	AMP	124.575,000	1,1080	R\$ 138.029,10
120 - Glicose 50 mg/ml solução injetável intravenosa 500ml	FR/B	67.170,000	5,3550	R\$ 359.695,35
162 - Soro fisiológico 0,9% 250 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa	FR/B	221.280,000	3,9100	R\$ 865.204,80
170 - Sulfato de atropina 0,25 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	4.350,000	0,7680	R\$ 3.340,80
Total fornecedor:				R\$ 2.001.449,04
PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS				
161 - Soro fisiológico 0,9% 100 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa	FR/B	353.820,000	3,4000	R\$ 1.202.988,00
Total fornecedor:				R\$ 1.202.988,00
"RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,				
52 - Cloridrato de ciprofloxacino 2 mg/ml solução injetável 200 ml	FR	1.050,000	15,6600	R\$ 16.443,00
185 - Undecilato de testosterona 250 mg/ml solução injetável 4ml	AMP	440,000	213,4600	R\$ 93.922,40
Total fornecedor:				R\$ 110.365,40
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES				
26 - Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	16.755,000	1,1800	R\$ 19.770,90
27 - Butilbrometo de escopolamina 20 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	26.010,000	0,7850	R\$ 20.417,85

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

PAULO HORN
Presidente

000098



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone:** (46) 3313-3550
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA
CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024
Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
47 - Cloreto de sódio 9 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	37.118,000	0,2360	R\$ 8.759,85
53 - Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml solução injetável	AMP	4.005,000	1,6000	R\$ 6.408,00
55 - Cloridrato de dobutamina 250 mg solução injetável 20ml	AMP	3.885,000	5,3340	R\$ 20.722,59
95 - Epinefrina 1 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	18.555,000	1,0840	R\$ 20.113,62
107 - Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	3.000,000	0,7080	R\$ 2.124,00
109 - Furosemida 10 mg/ml solução injetável 2ml	AMP	40.830,000	0,8260	R\$ 33.725,58
115 - Gliconato de Cálcio 10% - injetável	AMP	3.293,000	1,8140	R\$ 5.973,50
116 - Glicose 25% solução injetável 10ml	AMP	1.800,000	0,4330	R\$ 779,40
121 - Glicose 50% solução injetável 10ml	AMP	31.125,000	0,4350	R\$ 13.539,38
124 - Haloperidol 5mg/ml solução injetável 1ml	AMP	12.213,000	1,5710	R\$ 19.186,62
141 - Maleato de metilergometrina 0,2mg/ml solução injetável 1ml	AMP	2.138,000	2,0690	R\$ 4.423,52
148 - Nitroprusseto de sódio 25mg/ml solução injetável 2ml	AMP	5.355,000	18,3150	R\$ 98.076,82
Total fornecedor:				R\$ 274.021,63

SP HOSPITALAR LTDA

8 - Ácido Zoledronico 5mg/100ml – solução intravenosa – frasco 100 ml	FR	45,000	327,5900	R\$ 14.741,55
17 - Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui pó injetável + solução diluente 4ml	FR/A	54.150,000	5,2100	R\$ 282.121,50
51 - Cloridrato de ciprofloxacino 2 mg/ml solução injetável 100 ml	AMP	13.950,000	6,8000	R\$ 94.860,00
92 - Enantato de noretisterona 50 mg/ml + valerato de estradiol 5 mg/ml solução injetável 1ml	AMP	2.175,000	8,6300	R\$ 18.770,25
143 - Meloxicam 10 mg/ml solução injetável 1,5 ml	AMP	11.615,000	4,5600	R\$ 52.964,40
144 - Meropenem tri-hidratado 500 mg pó para solução injetável frasco ampola 10ml	FR/A	10.800,000	9,3000	R\$ 100.440,00
182 - Tenoxicam 20 mg pó liofilizado para solução injetável + diluente 2ml	AMP	7.725,000	5,5200	R\$ 42.642,00
Total fornecedor:				R\$ 606.539,70

UP DISTRIBUIDORA LTDA.

150 - Omeprazol sódico 40mg pó para solução injetável + diluente 10ml	FR/A	20.655,000	6,0600	R\$ 125.169,30
Total fornecedor:				R\$ 125.169,30

VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

25 - Brometo de rocurônio 10 mg/ml solução injetável frasco 5ml	FR/A	34.875,000	9,6000	R\$ 334.800,00
Total fornecedor:				R\$ 334.800,00

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN

Presidente

000099

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: (46) 3313-3550

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA

CEP: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 2/2024

Processo Adm.: 52/2024

Data do Processo: 16/02/2024

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:**W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

	Un.	Quantidade	VI. Unitário	Total dos Itens
2 - Acetato de Betametasona + Fosfato Dissódico de Betametasona 5 mg/ml + 2mg/ml injetável - ampola	AMP	76.872,000	3,1500	R\$ 242.146,80
3 - Acetato de gossierrelina 3,6 mg - ampola	SERI	48,000	805,6700	R\$ 38.672,16
6 - Acetilcisteína 100mg - injetável 3ml	AMP	825,000	3,0700	R\$ 2.532,75
102 - Folinato de cálcio 50 mg pó liofilizado para solução injetável	FR/A	600,000	23,5300	R\$ 14.118,00
176 - Sulfato de magnésio 500 mg/ml solução injetável 10ml	AMP	10.395,000	5,6800	R\$ 59.043,60
183 - Tiamina 100 mg/ml injetável - ampola 1ml	AMP	9.330,000	9,4500	R\$ 88.168,50

Total fornecedor: R\$ 444.681,81**Total geral: R\$ 21.714.458,86**

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD III	03.001.10.302.0002.2003.3.3.90.30.0
Atendimento aos Municípios Consorciados	02.001.10.302.0002.2002.3.3.90.30.0

Pato Branco/PR, 26 de Abril de 2024

.....
PAULO HORN

Presidente

000100



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 1 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão Cód	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc Mod	Posi	Qua - Prop Licit	Qua - Unit	Vlr Total	Vlr Por (%)	Lei 123/2006
60	LOVIAN MEDICAMENTO LTDA	48.097.91	1	Acebrofilina 10mg/ml xarope 100 a 120ml acompanha de dosadores. Cod BR 0448839	FRASCO	FRASCO	BIOS BIOS		1	300	9,24	2.773,56	0,00	Não
62	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	43.607.26	2	ÁCIDO ASCÓRBIC 100MG/ ML AMPOLA COM 5ML INJETÁVEL IM/EV. COD BR 0271687	AMPOLA	AMP	HYP ACID ASC 100M ML 5ML		1	1000	0,80	8.000,00	0,00	Não
80	CIRÚRGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	3	Ácido Tranexâmico 50mg/ml solução injetável EV ampola com 5ml. Cod BR 0327566	AMPOLA	AMP	Hipol		1	1500	4,08	6.120,00	0,00	Não
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	4	Adenosina 3mg/ml injetável ampola com 2mL - Uso EV. Cod BR 0278281	AMPOLA	AMP	Hipol HIPC		1	250	11,25	2.812,50	0,00	Não
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	5	Amicacina, sulfato 250mg/ml ampola com 2mL injetável - Uso IM/ EV. Cod BR 0268381	AMPOLA	AMP	TEU R.M. 1037		1	1000	4,10	4.100,00	0,00	Não
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	6	Amiodaron cloridrato Solução Injetável 50 mg/mL ampola com 3ml - Uso EV. Cod BR0271711	AMPOLA	AMP	Hipol		1	400	2,48	992,00	0,00	Não
24	A. D. DAMINELLI - ME	10.749.75	8	Benzilpenicilina Benzatina Pó para Suspensão Injetável 1.200.000 UI. Frasco ampola sem diluente Cod BR 0270612	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	TEU BEPE 1037 CX C/ 50 FR/ AMP		1	2000	6,30	12.600,00	0,00	Não



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 2 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão C/C	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	VLr Unit	VLr Total	Por (%)	Lei 123/2006
24	A. D. DAMINELLI - ME	10.749.75	9	Benzilpenicilina Potássica Pó para Solução injetável 5.000.000 UI frasco ampola sem diluente. Cod BR 0270616	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	BLAL ARIC 1163 CX C/ 50 FR/ AMP	1	50	8,130	406,50	0,00	Não		
80	L.E COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	44.134.70	10	Bicarbonato de Sódio Solução Injetável 8,4% ampola com 10ml (1 mEq/ mL). Cod BR 0268222	AMPOLA	AMP	SAM HOSI	1	200	0,680	136,00	0,00	Não		
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	12	Bromoprida 5mg/ml solução injetável IM/EV com 2ml. Cod BR 0269958	AMPOLA	AMP	Hipol HIPC	1	2200	1,320	29.040,00	0,00	Não		
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	13	Cefepima, cloridrato 1g: pó líofilizado para injetável Frasco ampola sem diluente - Uso IM/ EV. Cod BR 0339846	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	NEOI NEOI	1	1500	7,800	11.700,00	0,00	Não		
62	JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	41.103.22	14	Ceftriaxona Sódica Pó para Solução Injetável 1g frasco ampola sem diluente - Uso EV. Cod BR 0442701	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	ABL ABL	1	4100	3,640	14.948,60	0,00	Não		
31	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02.816.69	15	Cetoprofeno 100mg Pó líofilizado para suspensão injetável Frasco ampola sem diluente - Uso EV. Cod BR 0448844	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	TEUT CETC	1	1500	3,150	47.250,00	0,00	Não		



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 3 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão CNPJ	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vlr - Unit	Vlr Total	Por (%)	Lei 123/2006
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	16	Cimetidina	AMPOLA	150 mg/ ml solução injetável ampola de 2 ml IM/EV Cod Br. 0340167	AMP	TEU1 R.M.1 1037		3	2000	1,00	2.000,00	0,00	Não	
24	A. D. DAMINELLI - ME	10.749.75	17	Ciprofloxac	FRASCO/ BOLSA	cloridrato 2mg/ml - sistema fechado frasco ou bolsa com 100mL , equivalente a 200 mg - Uso EV. Cod BR 0292418	FRA/BOL	FRE9 FRE9 1004 CX C/ 01 FR		1	2500	9,20	23.000,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	18	Clindamicin	AMPOLA	ml ampolas com 4mL equivalente a 600 mg - Uso IM/ EV. Cod BR 0292419	AMP	Hipol HIPC		1	1500	3,08	4.620,00	0,00	Não	
51	LICI EXPRESS DROGARIA EIREL	40.657.99	20	CLOPIDR	COMPRIMIDO	75MG COMPRIM COD BR 0272045	COMP	ranb gene		1	4000	0,24	960,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTC - EIRELI	06.974.92	21	Cloreto de Potássio	AMPOLA	19,1% solução injetável ampola com 10ml (2,56 mEq/mL). Cod BR 0267162	AMP	Samt		1	1200	0,41	492,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTC - EIRELI	06.974.92	22	Cloreto de Sódio	AMPOLA	20% solução endovenos ampola com 10ml. Cod BR 0267574	AMP	Samt		1	1000	0,41	410,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTC HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	23	Clorproma:	AMPOLA	5mg/ml ampola 5ml - Uso IM. Cod BR 0268069	AMP	UNIA QUIN UNIA QUIN		1	300	1,70	510,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 4 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão C/C	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vlr Unit	Vlr Total	Por (%)	Lei 123/2006
32	MARYMED DISTRIBUIDOR/ DE MEDICAMENTO E CORRELATOS - EIRELI	23.121.92	24	Deslanósido 0,2 mg/ml solução injetável IM/EV ampola com 2ml. Cod BR 0276283	AMPOLA		AMP	UNIÃ QUIM	1	100	2,03	203,98	0,00	Não	
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	25	Dexametas Fosfato Dissódico Solução Injetável ampola 4 mg/mL com 2,5ml - Uso IM/ EV. Cod BR 0292427	AMPOLA		AMP	TEU1 R.M.1 1037	1	8000	1,30	10.400,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	26	Diclofenaco sódico 25mg/ml solução injetável IM ampola com 3ml. Cod BR 0271003	AMPOLA		AMP	FARM FARM	1	3700	0,88	32.560,00	0,00	Não	
62	JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	41.103.22	27	Dimenidrin 3mg + Piridoxina 50mg +Glicose 100mg +Frutose 100mg / ml ampolas com 10ml uso EV. Cod BR 0272336	AMPOLA		AMP	COSI COSI	1	6800	8,02	54.570,00	0,00	Não	
62	INPHARMA HOSPITALAR LTDA	43.607.26	28	Dipirona sódica 500mg/ml solução injetável IM/EV ampola com 2ml. Cod BR 0268252	AMPOLA		AMP	SAN- DIPIF 500M ML AMP 2 ML	1	1250	0,79	9.900,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	29	Dobutamin cloridrato 12,5 mg ampola de 20 ml. Cod BR 0268446	AMPOLA		AMP	hypol	1	150	6,02	903,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	30	DOPAMIN, CLORIDR/ 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVE EV AMPOLA COM 10ML. COD BR 0268960	AMPOLA		AMP	Hipol	1	150	2,64	396,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 5 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão CNPJ	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/2006
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	31	Epinefrina, cloridrato ou Hemitartarato Solução Injetável 1 mg/mL (Adrenalina) ampola com 1ml. Cod BR 0268255	AMPOLA	AMP		hypo		1	2600	1,2913	358,16	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	32	Escopolam butilbromel 20mg/ml solução injetavel IM/EV/SC ampola com 1ml. Cod BR 0267282	AMPOLA	AMP		Hipol HIPC		1	1560	0,93	14.508,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	33	ESCOPOL BUTILBRC 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVE IM/EV AMPOLA COM 5ML. COD BR 0270621	AMPOLA	AMP		Hipol		1	1400	1,66	23.240,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	34	Fenitoina Sódica Solução Injetável 50 mg/mL ampola com 5ml - Uso IM/ EV. Cod BR 0267107	AMPOLA	AMP		Hipol HIPC		1	1200	1,79	2.148,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	35	Fenobarbit Sódico 100 mg/ mL solução injetável ampola com 2mL - Uso IM/ EV. Cod BR 0300725	AMPOLA	AMP		CRIS CRIS		1	450	2,45	1.102,50	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	36	Fentanila, citrate 0,05 mg/ ml solução injetável IM/IV ampola com 10ml. Cod BR 0271950	AMPOLA	AMP		Fres FRE		1	150	3,10	465,50	0,00	Não	

000105



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 6 / 17

Lot	Descriç	Fornecedor - - Nome/Razão C/C	Forneced - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/200
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARE - EIRELI	23.228.07	37	Fitomenadi	AMPOLA 10 mg/mL solução injetável ampola com 1ml IM/SC. Cod BR 0292399	AMPOLA	AMP	Hipol HIPC		1	450	1,600	720,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARE - EIRELI	23.228.07	38	FLUMAZEIA	AMPOLA 0,1MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVE AMPOLA COM 5ML - USO EV. COD BR 0268510	AMPOLA	AMP	TEU1 TEU1		1	100	5,580	558,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	39	Fosfato de sódio dibásico 6% + Fosfato de sódio monobásic 16% enema. Frasco com 133mL . Uso retal. Adulto. Cod BR 0267328	FRASCO	FRASCO	JP			1	600	5,910	3.546,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	40	FUROSEM	AMPOLA 10 MG/ ML SOLUÇÃO INJETAVE COM 2ML IM/EV. COD BR 0267666	AMPOLA	AMP	Santi		1	2000	0,750	1.500,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	41	Glicerol dosagem 12% clister frasco 500 ml. Cod 0269622	FRASCO	FRASCO	JP INDÚ JP INDÚ			1	450	8,360	3.762,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	42	GLICOSE	AMPO 50% SOLUÇÃO INJETÁVE AMPOLA 10ML. COD BR 0267541	AMPO	AMPO	Samt Samt		1	4600	0,520	2.392,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARE LTDA	32.421.42	43	Glicose 5% solução injetável sistema fechado frascos ou bolsa 250 ml. Cod BR 0357880	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	JP JP			1	4800	4,040	19.392,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 7 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão Código	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Modo	Posição	Quantidade - Prop	Quantidade - Licit	Valor Unit	Valor Total	Porcentagem (%)	Lei 123/2006
30	NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06.974.92	44		Gliconato de Cálcio 10% ampola 10 ml cod BR 0270019	AMPOLA	AMP	HALE		1	200	1,90	380,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	45		Heparina Sódica Solução Injetável 5.000 UI/ mL SC/IV ampola- com 5ml equivalente a 25.000 UI. Cod BR 0272796	AMPOLA	AMP	BLAL BLAL		1	850	14,92	12.682,00	0,00	Não	
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	46		Hidrocortis succinato sódico pó para Solução Injetável frasco ampola 500 mg sem diluyente - Uso IM/ EV. Cod BR 0270219	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	TEU1 R.M.S 1037		1	1010	4,90	49.490,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06.974.92	48		Levofloxac 5mg/mL - sistema fechado bolsa com 100ml - equivalente a 500mg Uso EV. Cod BR 0332985	BOLSA	BOLS	HALE		1	600	10,70	6.420,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	49		Lidocaina, cloridrato 2% sem vasoconstr - solução injetável ampola com 20ml. Cod BR 0269843	AMPOLA	AMP	Hypo HYP		1	1500	4,88	7.320,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	50		Manitol 20% solução injetável sistema fechado frasco ou bolsa 250ml. Cod BR 0299675	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	JP JP		1	600	8,18	4.908,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 8 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão Cód	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/2006
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	52	Metoclopr cloridrato 5 mg/mL ampola com 2ml - Uso IM/ EV. Cod BR 0267310	AMPOLA	AMP	HALE			1	5000	0,68	3.400,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	53	Metronidaz 5mg/ml - sistema fechado frasco ou bolsa com 100mL - Uso EV. Cod BR 0268498	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	FRE			1	1100	4,72	5.192,00	0,00	Não	
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	54	Midazolam 5mg/ml solução injetável EV ampola com 10ml. Cod BR 0268481	AMPOLA	AMP	TEU R.M. 1037			1	300	3,05	915,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	55	Midazolam 5mg/ml solução injetável EV/IM ampola com 3ml. Cod BR 0268481	AMPOLA	AMP	Hipol HIPC			1	500	1,83	915,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	56	Morfina, sulfato Solução Injetável 10 mg/mL ampola com 1ml - Uso IM/ EV. Cod BR 0304871	AMPOLA	AMP	Hipol HIPC			1	3500	1,75	6.125,00	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTO HOSPITALARES - EIRELI	23.228.07	57	Norepinefri 2 mg/ml solução injetável ampola 4 ml. Cod BR 0442584	AMPOLA	AMP	Hypo HYP			1	500	2,38	1.190,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	58	Omeprazol Sódico frasco ampola 40 mg + diluyente com 10mL. Cod BR 0268160	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	UNIA QUIM UNIA QUIM			1	1500	6,43	9.645,00	0,00	Não	

000108



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 9 / 17

Lot	Descriçã	Fornecedor - - Nome/Razão Cé	Forneced - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/20
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENT HOSPITALARE - EIRELI	23.228.07	59	Ondansetr cloridrato 2mg/ml ampolas de 4 ml (equivalen a 8 mg). Cod BR 0268504	AMPOLA	AMP	AMP	CRIS CRIS		1	6400	1,41	9.024,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENT - EIRELI	06.974.92	61	Piperacilin sódica 4,0g + Tazobacta 500mg - solução injetável frasco ampola sem diluyente - Uso EV. Cod BR 0271725	FRASCO AMPOLA	FRAS - A	FRAS - A	FRE		1	600	14,80	8.880,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENT - EIRELI	06.974.92	62	Propatilitr 10mg comprimid Cod BR 0273135	COMPRIMIDO	COMP	COMP	FQM		1	750	0,52	390,75	0,00	Não	
24	A. D. DAMINELLI - ME	10.749.75	63	Propofol 10mg/ml emulsão injetável ampola com 20mL - Uso EV. Cod BR 0305935	AMPOLA	AMP	AMP	MIDF PROI 1370 CX C/ 05 AMP		1	250	8,01	2.002,50	0,00	Não	
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARE LTDA. - EPP	01.328.53	65	Retinol 10.000 UI +Aminoáci 25 mg +Metionina 5 mg +cloranfeni 5 mg/g pomada oftálmica bisnaga 3,5 g. Cod BR 0274918	TUBO	TUBO	TUBO	CRIS R.M.: 1029		1	150	12,42	1.863,99	0,00	Não	
31	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENT HOSPITALARE - EIRELI	23.228.07	67	Terbutaline sulfato 0,5mg/ml solução injetável EV/SC ampola com 1ml. Cod BR 0269818	AMPOLA	AMP	AMP	UNIA QUIM UNIA QUIM		1	1500	1,42	2.133,75	0,00	Não	
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARE LTDA. - EPP	01.328.53	68	TRAMADC CLORIDR/ 50MG/ML AMPOLA IM/EV COM 2ML. COD BR 0292382	AMPOLA	AMP	AMP	TEU R.M.: 1037		1	1200	1,35	16.260,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 10 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão CNPJ	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	69	Vancomicina cloridrato pó para solução injetável, frasco ampola 500mg EV sem diluyente. Cod BR 0268540	FRASCO AMPOLA		FRAS - A	TEU R.M.: 1037		1	780	4,912	3.831,910,00	Não		
80	CIRÚRGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	70	VITAMINA DO COMPLEX B COM PELO MENOS B1, B2, B5, B6 E PP (TIAMINA, DEXPANTI PIRIDOXIN NICOTINA SOLUÇÃO INJETÁVE IM/EV COM 2 ML. COD BR 0363088	AMPOLA		AMP	hypol		1	1000	1,015	10.157,000,00	Não		
80	MG2 DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO LTDA	47.893.91	71	Cloreto de sódio 0,9% sistema fechado frasco ou bolsa de 100 ml. Cod BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	EQUI FRAS		1	1875	3,290	61.687,500,00	Não		
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	72	Cloreto de sódio 0,9% sistema fechado frasco ou bolsa de 1000 ml. Cod BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	8000	7,940	63.520,000,00	Não		
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	73	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO FRASCO OU BOLSA DE 250 ML. COD BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	2250	3,990	89.775,000,00	Não		
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	74	Cloreto de sódio 0,9% sistema fechado frasco ou bolsa de 500 ml. Cod BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	1350	5,140	69.390,000,00	Não		

000110



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 11 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão Cód	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	75	GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVE FRASCO OU BOLSA 1000 ML. COD BR 0366913	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	JP JP			1	700	7,29	5.103,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTC - EIRELI	06.974.92	76	GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVE FRASCO OU BOLSA 500 ML. COD BR 0366913	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	FRE			1	1000	5,20	5.200,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	77	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVE SISTEMA FECHADO FRASCOS OU BOLSA 1000 ML. COD BR 0357880	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	JP JP			1	650	7,68	4.992,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTC - EIRELI	06.974.92	78	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVE SISTEMA FECHADO FRASCOS OU BOLSA 500 ML. COD BR 0357880	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	FRE			1	550	5,02	2.761,00	0,00	Não	
32	MARYMED DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTC E CORRELATOS - EIRELI	23.121.92	79	Ringer + lactato de sódio (Lactato de sódio, cloreto de potassio, cloreto de sodio, cloreto de cálcio) solução injetável sistema fechado. Frasco ou bolsa 500 ml. Cod BR 0303292	FRASCO/ BOLSA	FRA/BOL	JP			1	900	5,85	5.265,00	0,00	Não	

000111



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 12 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão C/C	Forneced - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/2006
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	80	Bupropione 150 Mg Comprimido Liberação Prolongada cod BR 268994	COMPRIMIDO	COMP	EMS EMS CX C/ 60, NAC			1	7650	0,40	31.319,10	0,00	Não	
30	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	81.706.25	81	Ciprobamate 100 mg comprimido cod. BR 0308738	COMPRIMIDO	COMP	BIOL SANTO FARM LTDA LIPL			1	1350	0,22	29.700,00	0,00	Não	
51	LICI EXPRESS DROGARIA EIREL	40.657.99	82	Citalopram 20 mg comprimido Cod. Br 0272903	COMPRIMIDO	COMP	ranb gene			1	1650	0,11	18.150,00	0,00	Não	
60	LOVIAN MEDICAMENTOS LTDA	48.097.91	83	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO COD. BR 270119	COMPRIMIDO	COMP	Geol Geol			1	1350	0,05	16.912,00	0,00	Não	
31	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES S/A	07.752.23	84	Diosmina + hesperidina 450 mg + 50 mg comprimido Cod. BR. 0273818	COMPRIMIDO	COMP	HYP BRAI 1558 HYP BRAI 1558			1	4837	0,39	190.113,00	0,00	Não	
24	A. D. DAMINELLI - ME	10.749.75	85	Doxiciclina 100mg comprimido cod. BR 271036	COMPRIMIDO	COMP	PHA DOXI 1410 CX C/ 20 CP			1	4500	0,47	2.115,00	0,00	Não	
31	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	26.847.09	86	Escopolam butilbrometo + dipirona sódica 6,67 + 333,4mg/ ml solução oral gotas frasco 20 ml cod BR 270622	FRASCO	FRASCO	Hipol HIPC			1	3750	5,51	20.662,50	0,00	Não	
62	SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALAR EIRELI	28.643.00	87	Escopolam butilbrometo 10mg comprimido cod. BR 267283	COMPRIMIDO	COMP	COSI Nº DE REGI 1781			1	7500	0,46	34.500,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTOS - EIRELI	06.974.92	88	LEVOMEPRAN 100 MG COMPRIMIDO COD. BR 268129	COMPRIMIDO	COMP	Hipol			1	3750	0,73	27.375,00	0,00	Não	
80	PROLICITA DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTOS LTDA	33.324.79	89	LEVOMEPRAN 25 MG COMPRIMIDO COD. BR 268128	COMPRIMIDO	COMP	CRIS COM			1	5250	0,50	26.250,00	0,00	Não	



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 13 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - - Nome/Razão C/C	Fornecedor - - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qtd	Qtd - Prop	Qtd - Licit	Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/20
80	CIRÚRGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	90	Nimesulida	100mg comprimido cod. BR 273710	COMPRIMIDO	COMP	Cime		1	2250	0,08€	19.125,00	0,00	Não		
80	MG2 DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO LTDA	47.893.91	91	Óxido de zinco	100mg/g + vit. A 1.000UI/g + vit. D 400 UI/g creme/ pomada bisnaga 45 g cod. BR 401411	BISNAGA	BISNAGA	BELF BISN		1	3675	2,35€	8.636,25	0,00	Não		
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	92	Periciazina	10 mg/ml solução oral gotas frasco 20 ml cod. BR 300988	FRASCO	FRASCO	SAN		1	450	10,07€	4.531,50	0,00	Não		
80	L.E COMERCIO DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	44.134.70	93	Permangan de potássio	100mg comprimido de uso tópico. cod. BR 327699	COMPRIMIDO	COMP	UNPI HOSI		1	1800	0,11€	198,00	0,00	Não		
80	CIRÚRGICA ASSIS DISTRIBUIDOR, DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	39.610.18	95	Risperidon	1mg comprimido cod. BR 272839	COMPRIMIDO	COMP	Prati Prati		1	1500	0,09€	14.505,00	0,00	Não		
80	CIRÚRGICA ASSIS DISTRIBUIDOR, DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	39.610.18	96	RISPERID	2 MG COMPRIM COD. BR 268149	COMPRIMIDO	COMP	Prati Prati		1	1950	0,10€	21.157,50	0,00	Não		
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	97	SALBUTAM	0,4 MG/ ML XAROPE FRASCOS 100 A 120 ML COD. BR 292331	FRASCO	FRASCO	NATL		1	150	2,00€	300,00	0,00	Não		
51	LICI EXPRESS DROGARIA EIREL	40.657.99	98	Sertralina,	cloridrato 50 Mg comprimido cod. BR 272365	COMPRIMIDO	COMP	ranb gene		1	1046	0,10€	109.856,00	0,00	Não		
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	99	Topiramato	25mg comprimido Cod. BR 272849	COMPRIMIDO	COMP	EMS EMS CX C/ 60, NAC		1	9000	0,14€	13.482,00	0,00	Não		



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 14 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão Cód	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	VLr - Unit	VLr Total	Por (%)	Lei 123/2006
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	100	Topiramato	COMPRIMIDO	COMP		EMS		1	1050	0,19	19.950,00	0,00	Não	
				50mg	comprimido			EMS								
				Cod. BR	272850			CX								
								C/								
								60,								
								NAC								
23	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP	01.328.53	101	VITAMINA	FRASCO	FRASCO		BELF		1	450	3,43	11.544,00	0,00	Não	
				DO	COMPLEXO			R.M.								
				B QUE	CONTENH			1057								
				PELO	MENOS											
				VIT B1,	B2, B3,											
				B5, B6	(TIAMINA,											
				RIBOFLAV	NICOTINA											
				DEXPANT	PIRIDOXIN											
				XAROPE	FRASCO											
				100 ML	COD. BR											
				396695												
62	BELLPHARMA MEDICAMENTO LTDA ME	26.089.33	102	Vitaminas	COMPRIMIDO	COMP		LAPC		1	3300	0,03	11.847,00	0,00	Não	
				Do	Complexo			CPR								
				B que	contenha											
				pelo	menos Vit											
				B1, B2,	B3, B5,											
				B6	(tiamina,											
				riboflavina,	nicotinamic											
				dexpanten	piridoxina)											
				comprimido	Cod. BR											
				368499												
80	CIRÚRGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	103	Enoxaparir	SERINGA	SERIN		CRIS		1	1275	15,6	19.992,00	0,00	Não	
				100mg/ml	seringa											
				preenchida	0,40 ml											
				SC. Cod.	BR											
				448982												
80	L.E COMERCIO DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	44.134.70	104	hidroxido	AMPOLA	AMP		UNIA		1	120	9,18	1.101,60	0,00	Não	
				de ferro III	20 mg/ml			QUIM								
				solução	injetável			HOSI								
				endovenos	ampolas											
				de 5 ml	(sacarato											
				de	hidróxido											
				férico)	cod. BR											
				448616												



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 15 / 17

Lot	Descriçã	Fornecedor - Nome/Razão C/C	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc Mod	Posi	Qua - Prop	Qua - Licit	Vir - Unit	Vir Total	Por (%)	Lei 123/200
80	J.F	COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALARES LTDA	22.525.51	105	Mepivacaí cloridrato, apresentaç associada com epinefrina, dosagem: 2% + 1:100.000 (0,1%) (10 mcg/ ml) tubete 1,80 ml.Cod BR 0269888	TUBETE	TUBETE	DLA DLA	1	1245	2,43€	30.328,20,00	Não		
80	J.F	COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALARES LTDA	22.525.51	106	Mepivacaí cloridrato, 3%, sem vaso constritor tubetes de 1,80 ml. Cod BR 0357788	TUBETE	TUBETE	DLA DLA	1	1250	2,76€	43.455,000,00	Não		
80	CIRÚRGICA	MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	108	Lidocaína cloridrato, composiçã associada com epinefrina, dosagem: 2% + 1:100.000 (0,1%), (10 mcg/ ml) apresentaç tubete 1,8 ml. Cod BR 0269851	TUBETE	TUBETE	SS WHIT	1	1740	1,99€	34.733,80,00	Não		
30	NOROESTE	MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	110	Polimixina B associada com neomicina e hidrocortis 10.000 UI + 5 mg + 10 mg/ml, solução otológica, frascos de 10 ml. Cod BR 0270228	FRASCO	FRASCO	FQM	1	60	12,11	726,60 0,00	Não		
31	GRAMS & GRAMS LTDA.		10.448.14	111	ALPRAZOI 1MG COMPRIM G, REFERÊN OU SIMILAR INTERCA COD BR 0271356	COMP	COMP	EMS EMS CX C/ 30, NAC	1	450	0,08€	38,25 0,00	Não		

000115



MUNICÍPIO DE PARANAÍBA
Gerenciamento do Sistema

Pág 16 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão C/C	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qtd	Qtd	Unit	Vir	Por	Lei
											Prop	Licit		Total	(%)	123/200
31	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO EIRELI	09.944.37	112	ARISTAB 10 MG COMPRIM - ARIPRAZOL MARCA ACHÉ COD BR 364780	COMPRIMIDO	COMP	ACHI ARIS			1	690	4,50	3.105,00	0,00	Não	
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	113	aristab 15mg comprimido - ariprazol marca Achê cod BR 284101	COMPRIMIDO	COMP	ACHI ARIS CX C/ 30, NAC			1	450	8,26	3.717,00	0,00	Não	
31	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO EIRELI	09.944.37	114	Aristab 30mg comprimido - Aripirazol marca Achê cod BR 286278	COMPRIMIDO	COMP	ACHI ARIS			1	450	14,00	6.300,00	0,00	Não	
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	116	duloxetine 60 mg capsulas lib retardada, G , referência ou similar intercambi Cod BR 302443	CÁPSULA	CÁPSULA	EMS EMS CX C/ 30, NAC			1	450	2,04	918,00	0,00	Não	
31	GRAMS & GRAMS LTDA.	10.448.14	118	lexapro 15mg comprimido - escitalopra marca Lundbeck cod BR 291772	COMPRIMIDO	COMP	LUNE LEXA CX C/ 30, IMPC			1	450	7,85	3.532,50	0,00	Não	
51	LICI EXPRESS DROGARIA EIREL	40.657.99	119	pregabalina 75mg caps, G , referência ou similar intercambi - cod BR 388712	CÁPSULA	CÁPSULA	ranbe gene			1	900	0,21	197,10	0,00	Não	
80	CIAMED DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO LTDA - FILIAL SC	05.782.73	120	TRILEPTA 600MG COMPRIM - OXCARBA MARCA NOVARTIS COD BR 273256	COMPRIMIDO	COMP	NOV, NOV,			1	1800	4,23	7.614,00	0,00	Não	
30	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDOR, DE PRODUTOS HOSPITAL	09.192.82	121	VIMPAT 100MG COMPRIM - LACOSAM MARCA MEIZLER UCB BIOPHARM COD BR 434406	COMPRIMIDO	COMP	VIMF CX 28 CP / RMS 1236			1	476	7,25	3.451,00	0,00	Não	

000116



MUNICÍPIO DE PARANAÍ
Gerenciamento do Sistema

Pág 17 / 17

Lot	Descrição	Fornecedor - Nome/Razão C/C	Fornecedor - CPF/ CNPJ	Item	Produto	Unidade	Sigla	Marc	Mod	Posi	Qtd	Qtd	Unit	Unit	Por	Lei
											Prop	Licit		Total	(%)	123/200
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	122	Cetoprofen 100mg Pó líofilo para suspensão injetável Frasco ampola sem diluyente - Uso EV. Cod BR 0448844	FRASCO AMPOLA		FRAS - A	UNIA QUIN UNIA QUIN		1	5000	3,54	17.700,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	123	Cloreto de sódio 0,9% sistema fechado frasco ou bolsa de 100 ml. Cod BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	6250	3,49	21.812,50	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	124	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SISTEMA FECHADO FRASCO OU BOLSA DE 250 ML. COD BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	7500	3,99	29.925,00	0,00	Não	
30	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.421.42	125	Cloreto de sódio 0,9% sistema fechado frasco ou bolsa de 500 ml. Cod BR 0268236	FRASCO/ BOLSA		FRA/BOL	JP JP		1	4500	5,14	23.130,00	0,00	Não	
30	NOROESTE MEDICAMENTO - EIRELI	06.974.92	126	Ciprofibrato 100 mg comprimido cod. BR 0308738	COMPRIMIDO		COMP	BIOL		1	4500	0,29	13.050,00	0,00	Não	
80	CIRÚRGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDOR, DE MEDICAMENTO E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52.685.88	127	Diosmina + hesperidina 450 mg + 50 mg comprimido Cod. BR. 0273818	COMPRIMIDO		COMP	NEO QUIN		1	1612	0,48	77.400,00	0,00	Não	
51	LICI EXPRESS DROGARIA EIREL	40.657.99	128	Sertralina, cloridrato 50 Mg comprimido cod. BR 272365	COMPRIMIDO		COMP	ranb gene		1	3487	0,10	36.618,70	0,00	Não	

Total de Registros: 0

000117

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024
Processo Administrativo Nº 024/2024
Tipo: REGISTRO DE PREÇO
PREGOEIRO: JULIANA GOMES
Data de Publicação: 21/03/2024 17:00:00

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:44
Lote 001

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CIMED	Modelo: Nº DE REGISTRO 1438101310038
Descrição: ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO 10 MG/ML. ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO C/ 120ML. CÓDIGO BR0448839			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 9,03	Valor Total: 9.030,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	051	28.643.008/0001-95	9,04	9,03		Sim
2 MORADORE E VERRI	062	02.626.652/0001-61	9,04	9,04	0,11	Sim
3 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	038	00.802.002/0001-02	5.000.000,00	5.000.000,00	55309634 ,51	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 2 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:44
Lote 002

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CIMED	Modelo: Nº DE REGISTRO 1438101310046
Descrição: ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML. ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO C/ 120ML. CÓDIGO BR0448838.			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 8,41	Valor Total: 5.046,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	118	28.643.008/0001-95	8,58	8,41		Sim
2 SULMEDIC COMÉRCIO DE	083	09.944.371/0001-04	8,42	8,42	0,12	Não
3 MORADORE E VERRI	058	02.626.652/0001-61	8,58	8,58	1,90	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 3 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:44
Lote 003

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CRISTALIA/OFTPRED 1% SUSP OFT.	Modelo: 1 FR. X 5ML - RMS 1029804810013
Descrição: ACETATO DE PREDNISOLONA. CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML ACETATO DE PREDNISOLONA. CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA. APRESENTAÇÃO: FRASCO C/ 5 ML. CÓDIGO BR0448591			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 20,80	Valor Total: 3.120,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	116	44.734.671/0022-86	20,80	20,80		Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	010	32.421.421/0001-82	20,82	20,00		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 4 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:44
Lote 004

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: BISNAGA	Marca: CIMED	Modelo: Nº DE REGISTRO 1438101810057
Descrição: ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/G. ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/G. FORMA FARMACÊUTICA: CREME. USO TÓPICO. BISNAGA C/ 10 GRAMAS. CÓDIGO BR0268375.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 2,41	Valor Total: 482,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	117	28.643.008/0001-95	2,53	2,41		Sim
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	013	81.706.251/0001-98	18,8652	2,4199	0,41	Não
3 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	093	00.656.468/0001-39	2,53	2,42	0,00	Não
4 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	137	02.816.696/0001-54	2,52	2,52	4,13	Não
5 MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	097	05.912.018/0001-83	2,53	2,53	0,40	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 5 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:44
Lote 005

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: Blau Modelo: Cefariston

Descrição: CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL. FRASCO
CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA. CÓDIGO BR00268228.

Quantidade: 200 Valor Unit.: 4,0099 Valor Total: 801,98

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	035	12.889.035/0001-02	4,27	4,0099		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	133	02.816.696/0001-54	4,27	4,01	0,00	Não
3 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	043	00.656.468/0001-39	4,27	4,20	4,74	Não
4 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	044	67.729.178/0005-72	5,84	4,38	4,29	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 6 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45

Lote 006

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: FRASCO Marca: CRISTALIA/KETAMIN 50MG/ML Modelo: 25 FA AMBAR X 10ML - RMS
SOL. INJ. 1029802130104

Descrição: CETAMINA, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML.
CETAMINA, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO:
FRASCO-AMPOLA C/ 10 ML. CÓDIGO BR0270114.

Quantidade: 300 Valor Unit.: 79,99 Valor Total: 23.997,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	020	44.734.671/0022-86	79,99	79,99		Não
2 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	072	01.328.535/0001-59	87,25	87,25	9,08	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 8 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45

Lote 008

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: SANDOZ DO BRASIL Modelo: CLOPIDOGREL
INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA

Descrição: CLOPIDOGREL, BISSULFATO; DOSAGEM: 75 MG
CLOPIDOGREL, BISSULFATO; DOSAGEM: 75 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0272045.

Quantidade: 20.000 Valor Unit.: 0,3555 Valor Total: 7.110,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	006	81.706.251/0001-98	2,0034	0,3555		Não

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

2 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	072	12.889.035/0001-02	0,36	0,3556	0,03	Não
3 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE	063	46.381.269/0001-66	0,914	0,914	157,03	Sim
4 MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	069	05.912.018/0001-83	4,55	4,55	397,81	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 9 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 009

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: EMS	Modelo:
Descrição: METILFENIDATO, CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG METILFENIDATO, CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0272320.			
Quantidade: 60.000	Valor Unit.: 0,58	Valor Total: 34.800,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ECO FARMAS COMERCIO DE	147	85.477.586/0001-32	0,58	0,58		Sim
2 METTA FARMACEUTICA LTDA	007	42.496.258/0001-70	1,25	1,25	115,52	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 10 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 010

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: COSMED	Modelo: Nº DE REGISTRO 1781709000045
Descrição: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM: 3 MG + 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 10 ML. CÓDIGO BR0272336.			
Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 8,22	Valor Total: 41.100,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	037	28.643.008/0001-95	8,26	8,22		Sim
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	074	81.706.251/0001-98	8,382	8,23	0,12	Não
3 METTA FARMACEUTICA LTDA	138	42.496.258/0001-70	15,00	15,00	82,26	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 11 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 011

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HIPOLABOR	Modelo:
Descrição: EFEDRINA, SULFATO, DOSAGEM: 50 MG/ML. APLICAÇÃO: EFEDRINA, SULFATO, DOSAGEM: 50 MG/ML. APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML. CÓDIGO BR0287687.			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 5,00	Valor Total: 1.500,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ECO FARMAS COMERCIO DE	022	85.477.586/0001-32	7,03	5,00		Sim
2 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE	100	12.418.191/0001-95	6,11	6,11	22,20	Não
3 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	018	44.734.671/0022-86	12,26	12,26	100,65	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 12 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 012

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: PRATI DONADUZZI	Modelo:
Descrição: ERITROMICINA, ESTEARATO. DOSAGEM 50 MG/ML. ERITROMICINA, ESTEARATO. DOSAGEM 50 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 60 ML. CÓDIGO BR0269994.			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 8,61	Valor Total: 430,50	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ECO FARMAS COMERCIO DE	085	85.477.586/0001-32	8,61	8,61		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 14 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 014

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: UNIÃO QUÍMICA	Modelo:
Descrição: ETILEFRINA, CLORIDRATO; DOSAGEM: 7,5MG/ML. ETILEFRINA, CLORIDRATO; DOSAGEM: 7,5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL . GOTAS. FRASCO COM 20 ML.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 2,45	Valor Total: 73,50	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ECO FARMAS COMERCIO DE	034	85.477.586/0001-32	2,45	2,45		Sim

DECLASSIFICADOS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 15 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 015

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: UNIÃO QUÍMICA	Modelo: GENERICO
Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100 MG. FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0267660.			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 0,13	Valor Total: 390,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	126 00.656.468/0001-39	0,16	0,13		Não
2 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	082 01.328.535/0001-59	0,16	0,1301	0,08	Sim
3 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	108 02.816.696/0001-54	0,144	0,144	10,68	Não
4 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	145 44.734.671/0022-86	0,16	0,16	11,11	Não
5 MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	016 05.912.018/0001-83	0,17	0,17	6,25	Não
6 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	148 67.729.178/0005-72	0,19	0,19	11,76	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 16 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:45
Lote 016

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CIMED	Modelo: Nº DE REGISTRO 1438101590022
Descrição: LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 500 MG LEVOFLOXACINO, DOSAGEM: 500 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0305270.			
Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 0,76	Valor Total: 3.800,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	045 28.643.008/0001-95	0,78	0,76		Sim
2 MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	007 05.912.018/0001-83	0,77	0,77	1,32	Não
3 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	071 12.889.035/0001-02	1,2619	0,9099	18,17	Não
4 SULMEDIC COMÉRCIO DE	125 09.944.371/0001-04	0,91	0,91	0,01	Não
5 METTA FARMACEUTICA LTDA	103 42.496.258/0001-70	1,25	1,25	37,36	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 17 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 017

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 25MG COM. REV.	Modelo: 20BL. X 10 - RMS 1029800280141
Descrição: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG. COMPRIMIDO LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 25 MG. COMPRIMIDO. BR0268128.			
Quantidade: 10.000	Valor Unit.: 0,477	Valor Total: 4.770,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	036	44.734.671/0022-86	0,489	0,477		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	027	02.816.696/0001-54	0,478	0,478	0,21	Não
3 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	015	67.729.178/0005-72	0,49	0,49	2,51	Não
4 ECO FARMAS COMERCIO DE	038	85.477.586/0001-32	0,67	0,5016	2,37	Sim
5 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	138	81.706.251/0001-98	0,53	0,53	5,66	Não
6 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	007	25.279.552/0001-01	0,67	0,5732	8,15	Não
7 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	124	01.328.535/0001-59	0,67	0,6499	13,38	Sim
8 MEDCAM DISTRIBUIDORA DE	053	34.252.381/0001-18	0,73	0,65	0,02	Sim
9 FARMAMED COMERCIO DE	112	37.714.493/0001-31	0,65	0,65	0,00	Sim
10 OUROMED DISTRIBUIDORA DE	135	48.368.182/0001-84	0,67	0,67	3,08	Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 18 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 018

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CRISTALIA	Modelo: LEVOZINE
Descrição: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20 ML. CÓDIGO BR0268130.			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 10,7999	Valor Total: 5.399,95	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	060	02.816.696/0001-54	11,64	10,7999		Não
2 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	073	44.734.671/0022-86	10,99	10,80	0,00	Não
3 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	025	67.729.178/0005-72	11,00	11,00	1,85	Não
4 ECO FARMAS COMERCIO DE	030	85.477.586/0001-32	11,64	11,64	5,82	Sim
5 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	077	81.706.251/0001-98	12,09	12,09	3,87	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 19 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 019

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: BELFAR	Modelo: BELMIRAX
Descrição: MEBENDAZOL, DOSAGEM: 100 MG. COMPRIMIDO MEBENDAZOL, DOSAGEM: 100 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0267692.			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 0,28	Valor Total: 280,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	064	25.279.552/0001-01	0,30	0,28		Não
2 OUROMED DISTRIBUIDORA DE	009	48.368.182/0001-84	0,30	0,30	7,14	Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 20 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 020

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CRISTALIA/DIMORF 10MG/ML SOL. ORAL	Modelo: 1 FR. X 60ML - RMS 1029800970129
Descrição: MORFINA, SULFATO; CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA MORFINA, SULFATO; CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL ? GOTAS. FRASCO C/ 60 ML.			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 25,97	Valor Total: 25.970,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	118	44.734.671/0022-86	25,97	25,97		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	036	81.706.251/0001-98	32,27	32,27	24,26	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 21 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 021

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: BRAINFARMA	Modelo: Nº DE REGISTRO 1558401690023
Descrição: NIFEDIPINO. CONCENTRAÇÃO: 10 MG NIFEDIPINO. CONCENTRAÇÃO: 10 MG. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA. COMPRIMIDO.			
Quantidade: 2.000	Valor Unit.: 0,15	Valor Total: 300,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SANTO REMEDIO COMERCIO DE	046	28.643.008/0001-95	0,17	0,15		Sim

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

2 DIFE DISTRIBUIDORA DE	122	10.566.711/0001-81	0,16	0,16	6,67	Sim
-------------------------	-----	--------------------	------	------	------	-----

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 22 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 022

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: PROPRIA	Modelo: MEDICAMENTO MANIPULADO
---------	---------------------	----------------	-----------------------------------

Descrição: NIMODIPINO, DOSAGEM: 30 MG. COMPRIMIDO
NIMODIPINO, DOSAGEM: 30 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0270007.

Quantidade: 10.000	Valor Unit.: 1,15	Valor Total: 11.500,00
--------------------	-------------------	------------------------

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 FARMACIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL	065	04.522.343/0001-77	1,15	1,15		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 23 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 023

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: APSEN FARMACEUTICA S/A	Modelo: RETEMIC UD
---------	---------------------	-------------------------------	--------------------

Descrição: OXIBUTININA, CLORIDRATO; CONCENTRAÇÃO: 10 MG.
OXIBUTININA, CLORIDRATO; CONCENTRAÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0365441.

Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 3,21	Valor Total: 16.050,00
-------------------	-------------------	------------------------

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	124	81.706.251/0001-98	3,21	3,21		Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 27 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 027

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Item: 1 Unidade: COMPRIMIDO Marca: PROPRIA Modelo: MEDICAMENTO
MANIPULADO

Descrição: SULFADIAZINA, DOSAGEM: 500 MG. COMPRIMIDO.
SULFADIAZINA, DOSAGEM: 500 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BR0267765.

Quantidade: 1.000 Valor Unit.: 3,37 Valor Total: 3.370,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 FARMACIA DE MANIPULAÇÃO IDEAL	079	04.522.343/0001-77	3,37	3,37		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 29 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:46
Lote 029

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A Modelo: SUCCITRAT

Descrição: SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM: 500 MG. INDICAÇÃO: INJETÁVEL. FRASCO-AMP
SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM: 500 MG. INDICAÇÃO: INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR0290168.

Quantidade: 1.000 Valor Unit.: 28,2239 Valor Total: 28.223,90

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	023	81.706.251/0001-98	29,90	28,2239		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	020	02.816.696/0001-54	29,90	28,224	0,00	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 32 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 032

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: BISNAGA Marca: Cimed Modelo: Cimed

Descrição: NISTATINA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO.
NISTATINA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO: 100.000UI + 200MG/G, TIPO
MEDICAMENTO: CREME. BISNAGA COM 60 GRAMAS. CÓDIGO BR0279297.

Quantidade: 1.000 Valor Unit.: 6,7843 Valor Total: 6.784,30

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	099	12.889.035/0001-02	7,66	6,7843		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	047	81.706.251/0001-98	7,66	6,7844	0,00	Não
3 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	061	00.656.468/0001-39	7,66	7,331	8,06	Não
4 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	141	02.816.696/0001-54	7,638	7,638	4,19	Não
5 MORADORE E VERRI	041	02.626.652/0001-61	7,66	7,66	0,29	Sim

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 33 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 033

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: CRISTALIA	Modelo: KETAMIN
Descrição: DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA COM 10ML.			

Quantidade: 100

Valor Unit.: 79,60

Valor Total: 7.960,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	102	02.816.696/0001-54	79,60	79,60		Não
2 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	078	44.734.671/0022-86	79,99	79,99	0,49	Não
3 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	081	67.729.178/0005-72	80,00	80,00	0,01	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	061	81.706.251/0001-98	91,9672	91,9672	14,96	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 34 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 034

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: SANTISA	Modelo: GENÉRICO
Descrição: DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML. DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/ 2ML.			

Quantidade: 200

Valor Unit.: 0,94

Valor Total: 188,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 METTA FARMACEUTICA LTDA	008	42.496.258/0001-70	1,01	0,94		Sim
2 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	090	00.656.468/0001-39	1,01	0,95	1,06	Não
3 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	120	02.816.696/0001-54	0,95	0,95	0,00	Não
4 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	072	01.328.535/0001-59	1,01	0,9501	0,01	Sim
5 ECO FARMAS COMERCIO DE	137	85.477.586/0001-32	1,01	1,01	6,30	Sim
6 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	033	44.734.671/0022-86	1,67	1,67	65,35	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 35 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47

Lote 035

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: CRISTALIA/ROCURON 10MG/ML SOL. INJ	Modelo: 25 FA X 5ML - RMS 1029803040060
Descrição: ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. ROCURÔNIO, BROMETO DE; CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA C/ 5 ML.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 10,60	Valor Total: 1.590,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	034	44.734.671/0022-86	10,60	10,60		Não
2 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE	015	46.381.269/0001-66	22,00	14,98	41,32	Sim
3 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	007	32.421.421/0001-82	16,34	16,34	9,08	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 36 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47

Lote 036

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: BLAU	Modelo: GENERICO
Descrição: SUGAMADEX SÓDICO. CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML. SUGAMADEX SÓDICO. CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA C/ 2ML.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 49,90	Valor Total: 7.485,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	008	02.816.696/0001-54	58,27	49,90		Não
2 MEDILAR IMP. DISTR. PROD. MEDICO	076	07.752.236/0001-23	58,27	54,99	10,20	Não
3 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	074	12.889.035/0001-02	86,2312	66,2999	20,57	Não
4 SULMEDIC COMÉRCIO DE	043	09.944.371/0001-04	66,30	66,30	0,00	Não
5 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	007	32.421.421/0001-82	69,41	69,41	4,69	Sim
6 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	026	44.734.671/0022-86	120,00	90,00	29,66	Não
7 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE	052	46.381.269/0001-66	280,00	125,00	38,89	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 37 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47

Lote 037

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: TEUTO Modelo: GENERICO
Descrição: AMPICILINA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 1G.
AMPICILINA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 1G. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO:
FRASCO- AMPOLA.

Quantidade: 200 Valor Unit.: 3,66 Valor Total: 732,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	105	02.816.696/0001-54	3,66	3,66		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	055	81.706.251/0001-98	3,66	3,66	0,00	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 38 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 038

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: MYLAN Modelo: GENERICO
Descrição: AMPILICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO. CONCENTRAÇÃO: 1G +0,5G .
AMPILICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO. CONCENTRAÇÃO: 1G +0,5G . FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO
INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO- AMPOLA.

Quantidade: 300 Valor Unit.: 5,232 Valor Total: 1.569,60

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	113	02.816.696/0001-54	5,61	5,232		Não
2 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE	126	12.418.191/0001-95	31,00	5,6005	7,04	Não
3 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	073	81.706.251/0001-98	33,85	6,6122	18,06	Não
4 CIAMED DISTRIBUIDORA DE	131	05.782.733/0003-00	10,00	7,10	7,38	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 39 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 039

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: BLAU Modelo: OXANON
Descrição: OXACILINA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 500 MG.
OXACILINA SÓDICA. CONCENTRAÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO:
FRASCO- AMPOLA.

Quantidade: 300 Valor Unit.: 3,65 Valor Total: 1.095,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	087	02.816.696/0001-54	3,65	3,65		Não

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 40 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:47
Lote 040

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: MYLAN	Modelo: GENERICO
Descrição: PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO. PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO. CONCENTRAÇÃO: 2G + 250MG. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 13,6399	Valor Total: 4.091,97	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	103	02.816.696/0001-54	13,65	13,6399		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	061	81.706.251/0001-98	13,65	13,65	0,07	Não
3 CIAMED DISTRIBUIDORA DE	054	05.782.733/0003-00	25,00	17,30	26,74	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE	087	46.381.269/0001-66	22,00	13,6398		Sim

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 41 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 041

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: HIPOLABOR 1134301030045	Modelo: CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN
Descrição: CLINDAMICINA, FOSFATO DE; CONCENTRAÇÃO: 150MG/ML. CLINDAMICINA, FOSFATO DE; CONCENTRAÇÃO: 150MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/4ML.			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 2,88	Valor Total: 1.440,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	030	67.729.178/0005-72	3,84	2,88		Não
2 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	032	00.656.468/0001-39	3,19	2,908	0,97	Não
3 MEDILAR IMP. DISTR. PROD. MEDICO	090	07.752.236/0001-23	3,19	2,92	0,41	Não
4 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	013	02.816.696/0001-54	3,024	3,024	3,56	Não
5 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	135	81.706.251/0001-98	3,19	3,0306	0,22	Não
6 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	101	25.279.552/0001-01	3,19	3,1488	3,90	Não
7 OUROMED DISTRIBUIDORA DE	085	48.368.182/0001-84	3,19	3,19	1,31	Sim
8 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	117	12.889.035/0001-02	4,4587	3,5399	10,97	Não
9 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	016	32.421.421/0001-82	3,54	3,54	0,00	Sim

DECLASSIFICADOS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 43 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 043

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: BISNAGA Marca: CRISTALIA/KOLLAGENASE C/ CLORANF. 0,6U/G + 0,01G/G Modelo: POM. DERM. 10 BIS. X 30G - RMS 1029805050101
Descrição: COLAGENASE + CLORANFENICOL: CONCENTRAÇÃO: 0,6U/G +0,01G/G.
COLAGENASE + CLORANFENICOL: CONCENTRAÇÃO: 0,6U/G +0,01G/G. FORMA FARMACÊUTICA: POMADA
DERMATOLÓGICA. APRESENTAÇÃO: BISNAGA C/30G.

Quantidade: 300 Valor Unit.: 11,00 Valor Total: 3.300,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	032 44.734.671/0022-86	12,70	11,00		Não
2 MEDILAR IMP. DISTR. PROD. MEDICO	149 07.752.236/0001-23	12,71	11,49	4,45	Não
3 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	120 67.729.178/0005-72	16,00	12,39	7,83	Não
4 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	059 02.816.696/0001-54	12,71	12,71	2,58	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 44 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 044

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A Modelo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Descrição: METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO DE; CONCENTRAÇÃO: 125MG.
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO DE; CONCENTRAÇÃO: 125MG. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO
INJETÁVEL APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA (PO) + 1 AMPOLA DE DILUENTE C/2ML.

Quantidade: 300 Valor Unit.: 7,2639 Valor Total: 2.179,17

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	040 81.706.251/0001-98	7,44	7,2639		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	011 02.816.696/0001-54	7,264	7,264	0,00	Não
3 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	148 12.889.035/0001-02	10,903	10,903	50,10	Não
4 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	087 32.421.421/0001-82	12,20	12,20	11,90	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS					
Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

LOTE 45 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 045

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: FARMACE INDUSTRIA QUÍMICO	Modelo: SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO
Descrição: CLORETO DE POTÁSSIO. CONCENTRAÇÃO: 19,1%. CLORETO DE POTÁSSIO. CONCENTRAÇÃO: 19,1%. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/ 10ML.			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 0,3689	Valor Total: 368,90	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	037	81.706.251/0001-98	0,43	0,3689		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	128	02.816.696/0001-54	0,369	0,369	0,03	Não
3 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	036	00.656.468/0001-39	0,43	0,40	8,40	Não
4 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	016	12.889.035/0001-02	0,43	0,4299	7,48	Não
5 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	065	67.729.178/0005-72	0,84	0,73	69,81	Não

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 46 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 046

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: SAMTEC	Modelo: AP
Descrição: SULFATO DE MAGNÉSIO. CONCENTRAÇÃO: 50%. SULFATO DE MAGNÉSIO. CONCENTRAÇÃO: 50%. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/ 10ML.			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,74	Valor Total: 574,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	051	01.328.535/0001-59	5,75	5,74		Sim
2 CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E	133	32.743.242/0001-61	5,75	5,75	0,17	Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 47 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 047

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: CRISTALIA/TRIDIL 5MG/ML Modelo: 10 AMP. X 10ML - RMS
SOL. INJ. 1029801330053
Descrição: NITROGLICERINA. CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML.
NITROGLICERINA. CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA
C/ 10ML.
Quantidade: 200 Valor Unit.: 35,99 Valor Total: 7.198,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	020	44.734.671/0022-86	35,99	35,99		Não
2 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	024	67.729.178/0005-72	36,00	36,00	0,03	Não
3 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	064	02.816.696/0001-54	37,21	37,21	3,36	Não
4 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	089	81.706.251/0001-98	39,23	39,23	5,43	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 48 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 048

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA Modelo: ERGOMETRIN
Descrição: METILERGOMETRINA, MALEATO DE; CONCENTRAÇÃO: 0,2MG/ML.
METILERGOMETRINA, MALEATO DE; CONCENTRAÇÃO: 0,2MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL.
APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/ 1ML.
Quantidade: 200 Valor Unit.: 2,19 Valor Total: 438,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	114	00.656.468/0001-39	2,19	2,19		Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 49 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 049

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA Modelo: AP
Descrição: OCITOCINA. CONCENTRAÇÃO: 5UI/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL
OCITOCINA. CONCENTRAÇÃO: 5UI/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA C/ 1ML.
Quantidade: 300 Valor Unit.: 4,12 Valor Total: 1.236,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	096	01.328.535/0001-59	4,13	4,12		Sim

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

2 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS	066	00.656.468/0001-39	4,13	4,121	0,02	Não
3 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	021	32.421.421/0001-82	4,13	4,13	0,22	Sim
4 DIFE DISTRIBUIDORA DE	128	10.566.711/0001-81	4,13	4,13	0,00	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 50 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:48
Lote 050

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: GRAMAS	Marca: LAPON	Modelo: CISTEINA
Descrição: ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO: 600MG. ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO: 600MG. FORMA FARMACÊUTICA: GRANULADO SOLÚVEL. APRESENTAÇÃO: ENVELOPE C/5GR.			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 0,80	Valor Total: 240,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	118	25.279.552/0001-01	1,17	0,80		Não
2 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	044	02.816.696/0001-54	0,806	0,806	0,75	Não
3 CLASSMED PRODUTOS HOSP. LTDA.	089	01.328.535/0001-59	1,17	0,9999	24,06	Sim
4 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	042	67.729.178/0005-72	1,28	1,00	0,01	Não
5 ECO FARMAS COMERCIO DE	114	85.477.586/0001-32	1,16	1,16	16,00	Sim
6 OUROMED DISTRIBUIDORA DE	144	48.368.182/0001-84	1,17	1,17	0,86	Sim
7 CAVALLI COM. DE PROD. MEDICOS E	090	32.743.242/0001-61	1,17	1,17	0,00	Sim
8 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	088	81.706.251/0001-98	3,12	1,70	45,30	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 51 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:49
Lote 051

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: NEOLAB SOLUCOES FARMACEUTICAS ESTEREIS DO BRASIL	Modelo: ANESTALCON
Descrição: PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO DE; CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML. PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO DE; CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. APRESENTAÇÃO: FRASCO C 5ML.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 8,93	Valor Total: 267,90	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	012	81.706.251/0001-98	8,93	8,93		Não
2 ECO FARMAS COMERCIO DE	014	85.477.586/0001-32	9,60	9,60	7,50	Sim

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 54 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:49
Lote 054

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: CRISTALIA/FLUCONAZOL 2MG/ML SOL. INJ.	Modelo: 6 BOLSAS X 100ML - RMS 1029805370017
---------	-----------------	---	---

Descrição: FLUCONAZOL. CONCENTRAÇÃO: 2MG/ML.
FLUCONAZOL. CONCENTRAÇÃO: 2MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: BOLSA
PLÁSTICA C/ 100ML.

Quantidade: 150 Valor Unit.: 7,20 Valor Total: 1.080,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	112	44.734.671/0022-86	8,70	7,20		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	114	81.706.251/0001-98	8,72	7,2999	1,39	Não
3 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	043	25.279.552/0001-01	8,72	7,38	1,10	Não
4 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE	053	12.418.191/0001-95	100,00	8,4982	15,15	Não
5 OUROMED DISTRIBUIDORA DE	064	48.368.182/0001-84	8,72	8,72	2,61	Sim
6 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	075	67.729.178/0005-72	16,00	12,00	37,61	Não

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 56 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:49
Lote 056

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: AMPOLA	Marca: BLAU	Modelo: HEPAMAX-S
---------	-----------------	-------------	-------------------

Descrição: HEPARINA, CONCENTRAÇÃO: 5.000UI.
HEPARINA, CONCENTRAÇÃO: 5.000UI. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL EV OU SC. PRESENTAÇÃO:
FRASCO-AMPOLA C/5ML.

Quantidade: 100 Valor Unit.: 14,2999 Valor Total: 1.429,99

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	140	02.816.696/0001-54	14,37	14,2999		Não
2 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	062	44.734.671/0022-86	18,00	14,30	0,00	Não
3 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS	048	32.421.421/0001-82	14,37	14,37	0,49	Sim
4 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	015	67.729.178/0005-72	20,00	15,00	4,38	Não
5 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	098	12.889.035/0001-02	24,2288	17,9999	20,00	Não
6 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE	075	46.381.269/0001-66	19,55	18,00	0,00	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

MUNICIPIO DE CAFELANDIA
CAFELÂNDIA-PR

INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 58 - HOMOLOGADO - 12/04/2024 09:10:49
Lote 058

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: FRASCO	Marca: Keppra 100mg/ml - UCB	Modelo: cx c 1fr x 150ml
Descrição: LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML. LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 150 ML.			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 134,97	Valor Total: 40.491,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 MEDSI DISTRIBUIDORA DE	098 30.754.325/0001-20	135,13	134,97		Sim
2 ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR	137 27.455.068/0001-11	134,98	134,98	0,01	Sim
3 ECO FARMAS COMERCIO DE	123 85.477.586/0001-32	135,13	135,13	0,11	Sim
4 METTA FARMACEUTICA LTDA	009 42.496.258/0001-70	135,13	135,13	0,00	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

AUTORIDADE: CULESTINO KIARA

CONTRATO 028/2024
Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021
Aquisições – Contratação direta

Município de Dois Vizinhos

Dispensa de Licitação nº 003/2024

*O MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 76.205.640/0001-08, com endereço na Avenida Rio Grande do Sul, 130, centro, na cidade de Dois Vizinhos, Estado do Paraná, representado por seu Prefeito Municipal Senhor Luis Carlos Turatto, residente e domiciliado nesta cidade, a seguir denominado CONTRATANTE, e de outro lado como CONTRATADA, a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, sediada na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, CEP 89.163-554, e-mail: marcosdaniel@altermed.com.br e telefone (47) 3520-9000, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu responsável legal o(a) Sr(a). Anacleto Ferrari, inscrito no C.P.F. : 523.***.***-00, tendo em vista o que consta no Processo de contratação direta através do e-protocolo nº 87915/2024, e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da Dispensa de Licitação n. 003/2024 mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.*

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO (art. 92, I e II)

1.1. O objeto do presente instrumento é a contratação de empresa para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, DIPIRONA 500MG/ML, ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, VITAMINAS DO COMPLEXO B INJETÁVEL e material médico – LUVA LATEX TAMANHOS P, M e G, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

1.2. Objeto da contratação:

ITENS									
Lote	Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Qtde	Preço unitário	Preço total	
Lote 001	1	11100	DIPIRONA SODICA AMPOLA 500MG/ML 2ML	Santisa	UN	10.000,00	0,9334	9.334	
Lote 001	2	15050	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL pó composto por: cloreto de sódio 3,5g + glicose 20g + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão oms, env 27/9g.	Pharmascience	UN	5.000,00	1,2668	6.334,0	
Lote 001	3	26073	LUVA PARA PROCEDIMENTO M LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, ESTÉRIL, ATÓXICA TAMANHO M, CX COM 100 UNIDADES. CÓDIGO BR0269893.	Medix	CX	200,00	26,67	5.334	
Lote 001	4	35569	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO Características mínimas: material látex natural íntegro e uniforme, tamanho grande, características adicionais lubrificada com pó biobsovrível, descartável, apresentação atóxica, tipo ambidestra, tipo uso descartável, modelo formato anatômico, finalidade resistente a tração. caixa contendo 100 unidades. Cod. BR0387700	Medix	UN	200,00	26,67	5.334	
Lote 001	5	29829900	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO PEQUENO material: látex natural íntegro e uniforme, tamanho: pequeno, características adicionais:	Medix	CX	200,00	26,67	5.334	

000138

			lubrificada com pó bioabsorvível, descartável, apresentação: atóxica, tipo: ambidestra, tipo uso: descartável, modelo: forma. Caixa com 100 un.					
Lote 001	6	29831622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA ,DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hipolabor	UN	5.400,00	2,1335	11.520
Lote 001	7	29831623	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B5, B6 E PP FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hypofarma	UN	5.000,00	1,3217	6.608
TOTAL								49.799,4

1.3. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.3.1. O Termo de Referência;

1.3.2. A Autorização de Contratação Direta;

1.3.3. A Proposta do contratado;

1.3.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

1.1. O prazo de vigência da contratação é de 90 (noventa) dias contados da assinatura do contrato, improrrogável, na forma do art. 75, VIII da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS (art. 92, IV, VII e XVIII)

2.1. O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA QUARTA – SUBCONTRATAÇÃO

3.1. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

CLÁUSULA QUINTA - PREÇO

4.1. O valor total da contratação é de R\$ 49.799,40 (quarenta e nove mil, setecentos e noventa e nove reais e quarenta centavos).

4.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

CLÁUSULA SEXTA - PAGAMENTO (art. 92, V e VI)

5.1. O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

000139

CLÁUSULA SÉTIMA - REAJUSTE (art. 92, V)

- 6.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em 12/03/2024.
- 6.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- 6.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
- 6.4. No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).
- 6.5. Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).
- 6.6. Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.
- 6.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- 6.8. O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV)

- 7.1. São obrigações do Contratante:
- 7.2. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;
- 7.3. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;
- 7.4. Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;
- 7.5. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;
- 7.6. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato e no Termo de Referência.
- 7.7. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;
- 7.8. Tomar as medidas cabíveis para apuração de responsabilidade e aplicações de multas e penalidade previstas no contrato quando do descumprimento de obrigações pelo contratado;
- 7.9. Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.
- 7.9.1. A Administração terá o prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.
- 7.10. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 30 dias.

7.11. Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

7.12. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA NONA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO (art. 92, XIV, XVI e XVII)

8.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

8.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

8.3. Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

8.4. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

8.5. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

8.6. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

8.7. Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores – SICAF, o contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

8.8. Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;

8.9. Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.

8.10. Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

8.11. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para qualificação na contratação direta;

8.12. Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação (art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021);

8.13. Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único, da Lei n.º 14.133, de 2021);

8.14. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

8.15. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.

8.16. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;

CLÁUSULA DÉCIMA– GARANTIA DE EXECUÇÃO (art. 92, XII)

9.1. *Não haverá exigência de garantia contratual da execução.*

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV)

10.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o contratado que:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

10.2. Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

i. **Advertência**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);

ii. **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);

iii. **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).

iv. **Multa:**

- 1. Moratória de 5% (cinco por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 15 (quinze) dias;

i. O atraso superior a 15 (quinze) dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.

2. Compensatória, para as infrações descritas nas alíneas “e” a “h” do subitem 11.1, de 5% (cinco por cento) a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.
3. Compensatória, para a inexecução total do contrato prevista na alínea “c” do subitem 11.1, de 5% (cinco por cento) a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.
4. Para infração descrita na alínea “b” do subitem 11.1, a multa será 5% (cinco por cento) a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.
5. Para infrações descritas na alínea “d” do subitem 11.1, a multa será de 5% (cinco por cento) a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.
6. Para a infração descrita na alínea “a” do subitem 11.1 a multa será de 5% (cinco por cento) a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato, ressalvadas as seguintes infrações:

10.3. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021)

10.4. Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

10.4.1. Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021)

10.4.2. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

10.4.3. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

10.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

10.6. Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

10.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

10.8. A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado,

observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021).

10.9. O Contratante deverá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021).

10.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

10.11. Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX)

11.1. O contrato será extinto quando vencido o prazo nele estipulado, observado o art. 75, inciso VIII, da Lei n.º 14.133/2021, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

11.2. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

11.2.1. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

11.2.2. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a extinção se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

11.2.2.1. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

11.3. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:

11.3.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.3.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.3.3. Indenizações e multas.

11.4. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.5. O contrato poderá ser extinto:

11.5.1. caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função no processo de contratação direta ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei nº 14.133, de 2021);

11.5.2. caso se constate que a pessoa jurídica contratada possui administrador ou sócio com poder de direção, familiar de detentor de cargo em comissão ou função de confiança que atue na área responsável pela demanda ou contratação ou de autoridade a ele hierarquicamente superior no âmbito do órgão contratante (art. 3º, § 3º, do Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 92, VIII)

12.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÃO			
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Destinação de recurso
2024	03840	08.001.10.301.007.2042	00000

12.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III)

13.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

14.2. O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3. As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica do contratante, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

14.4. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

15.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO (art. 92, §1º)

16.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Dois Vizinhos, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato, renunciando as partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja. E, por estarem justos e acordados, assinam as partes o presente instrumento, em 2 (duas) vias de igual teor e forma e para um só efeito de direito.

Dois Vizinhos, 28 de março de 2024.

Representante legal do CONTRATANTE

Representante legal do CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1-

2-



000146