



003204

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
Estado do Paraná

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017

PROPOSTAS  
ATUALIZADAS

PATO BRANCO - PR, 18 DE OUTUBRO DE 2017.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

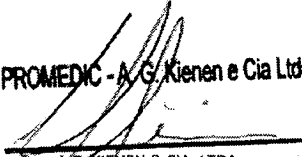
REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 17.10.2017 - 09:00 HRS.

ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
222	500	FR	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:50.000, INJETÁVEL FRASCO 20 ML	HYPOFARMA	R\$ 2,4570	R\$ 1.228,50
233	50	AMP	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	U. QUIMICA	R\$ 1,3870	R\$ 69,35
236	6.000	AMP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	ISOFARMA	R\$ 0,2540	R\$ 1.524,00
313	1.500	COMP	TOPIRAMATO, 25 MG	E.M.S	R\$ 0,1600	R\$ 240,00

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA R\$ 3.061,85  
TRÊS MIL E SESENTA E UMI REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.  
PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.  
PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.  
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL -- AG. 0495-2 -- C/C 18547-7.  
PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.  
VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% DE SUA VALIDADE TOTAL.

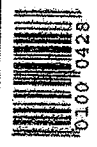
PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

  
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
CNPJ 82.225.947/0001-65  
RODRIGO KIENEN  
RG 8.851.049-6 SESP PR

82.225.947/0001-65  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
185.601-071 - PATO BRANCO - PR



**AGIL Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me**  
 C.N.P.J.: 20.590.555/0001-48 I.E.: 90676239-05  
 Av Prefeito Guimar De Jesus Lopes 418 - FRANCISCO BELTRAO/PR  
 Fone.: (46)3055-2151 Fax.: (46)3523-6613  
 E-mail.: licita01@agilmedicamentos.com.br  
 Impressão De Licitações - Completa



Edital n.º: 194/2017  
 Cliente n.º: 170 Município De Francisco Beltrao  
 C.N.P.J.: 77.816.510/0001-66  
 Abertura.: 17/10/2017 09:00  
 Tipo de Frete.: CIF  
 Validade.: 17/10/2018 365 Dias

Carimbo CNPJ

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA - ME**  
 Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85502-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

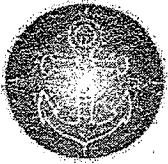
Item	Nome Químico	Reg. MS	Port. MS	Port. Psicot.	Portaria MS	Embalagem	Embalagem	DCB	DCB	Qtd	Vir. Unitário	Vir. Total
0003	AAS 100MG CPR C/1000	1425900060111	C/1000							190	0,0170	5.100,00
	Nome Com.: DORMEC 100MG CPR C/1000 Apres.: Cpr Psicotrópico.: Não Valor Unitário.: ## um centavo e setecentos milésimos ## Valor Total.: ## cinco mil e cem reais ##											
0239	METOPROLOL SUCC LIB CONT 50MG CPR C/30 GEN	1553700400885	C/30							1.680	0,7000	21.000,00
	Nome Com.: METOPROLOL SUCC LIB CONT 50MG CPR C/30 GEN Apres.: Cpr Psicotrópico.: Não Valor Unitário.: ## setenta centavos ## Valor Total.: ## vinte e um mil reais ##											
	Subtotal do Lote: 002 Valor por Extensão: ## vinte e seis mil e cem reais ## Total de Itens Colados: 002 Valor Total Geral: ## vinte e seis mil e cem reais ##											
	Prazo de Pagto.: 30 Dias Prazo Entrega.: Conforme Edital											

**OBS.: TODAS E DENAIS CONDIÇÕES SEGUER CONFORME EDITAL**

FRANCISCO BELTRAO/PR, 17 de outubro de 2017

*Anderson L. Sartori*  
 Anderson Ribeiro Lazzari  
 CPF.: 050.166.999-09 RG.: 8.765.463-0

003206



# AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

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

003207

3

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br

LEME/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2017.

AO

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 754/2017

ENCERRAMENTO: 17/10/2017 09:00:00 HORAS

ABERTURA: 17/10/2017 09:00:00 HORAS

OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS

Prezados Senhores;

A Empresa AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA., CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617400 - LEME/SP, Telefone/fax: 1935737300, e-mail: aglon@aglon.com.br, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

Item	Quantidade Un.	Descrição do Produto	Fabricante Código	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
208	30000	CP PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRHURADOS LEVODOPA 200MG(L-DOPA)+CLOR.BENSERAZIDA 57MG(EQUIV.A 50MG DE BENSERAZIDA) FRS VD AMB 30 CPR BIRRHURADOS PROCEDENCIA NACIONAL	RÖCHE 23155	1010000640066	0,6100	18.300,00
Preço Unit.: (Seis Mil, Cem Décimos de Milésimos de Real)					Preço Total: (Dezoito Mil, Trezentos Reais)	
Total Geral dos	1	Itens desta Proposta	18.300,00 (Dezoito Mil, Trezentos Reais)			

Eros Carraro  
RG. 27.370.122-1  
Sócio - Proprietário



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - 79  
Rua Otaviano Teixeira  
Cep: 85601-030 - FRANCISCO BELTRAO - PR  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

**Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 194/2017**

Data Entrega..... : 17/10/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 28 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Fabricante / Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
24	1.000	AMP	Amiodarona, 50mg/ml, injetável ampola 3 ml	1134301220022	Hipolabor / Hipolabor (generico)	1,67930	1.679,30
61	200	FR	Carbocisteína, 50 mg/ml, solução oral/gotas frasco 20 ml	1256800340047	Prati donaduzzi / Prati (generico)	4,26280	852,56
68	40.000	COMP	Carvedilol 25mg	105250010	Torrent / Karvil 25 mg	0,13300	5.320,00
69	40.000	COMP	Carvedilol 3,125mg	1052500100071	Torrent / Karvil 3,125 mg	0,09000	3.600,00
70	40.000	COMP	Carvedilol, 12,5 mg	1052500100096	Torrent / Karvil 12,5 mg	0,12990	5.196,00
71	40.000	COMP	Carvedilol, 6,25 mg	1052500100088	Torrent / Karvil 6,25 mg	0,09900	3.960,00
106	50	AMP	Deslanósido, 0,2 mg/ml, solução injetável, ampola 2 ml	104971229	União química / Destanol	1,41000	70,50
151	1.000	SER	Estradiol, valerato associado com noretisterona enantato, 5mg + 50 mg/1ml, injetável	177940003	Cifarma-mabra / Noregyna	6,41000	6.410,00
152	600	BIS	Estríol, 1mg/g creme vaginal bisnaga 50g - com aplicadores	107140216	Sanyal / Estrionil	9,60000	5.760,00
174	1.500	UN	Gel lubrificante, íntimo, incolor, inodoro, solúvel em água, transparente e não gorduroso sachê 6g	80005910023	Carboge! / Lubrigel 05 gr	1,28190	1.922,85
195	30.000	COMP	Ibuprofeno, 300 mg	1558401360309	Neoquímica-brainfarma / Ibufrai	0,14200	4.260,00
254	1.000	FR	Nimesulida, 50 mg/ml solução oral - gotas frasco 15 ml	103920073	Vitapan-vitamedic / Nimelid	1,36400	1.364,00
256	3.000	BIS	Nistatina, 25.000 ui/g, creme vaginal bisnaga 60g - com aplicadore	120190122	Green pharma / Genérico	3,52500	10.575,00
258	500	CART	Noretisterona, 0,35 mg, blister calendário com 35 unidades comprimido	109740101	Biolab / Norestin	5,78790	2.893,95
261	50	AMP	Ocitocina, 5 ui/ml, solução injetável, ampola 1ml	104970149	União química / Oxiton	1,46990	73,50
274	80.000	CAPS	Piroxicam, 20 mg	154230004	Geolab / Feldanax	0,12490	9.992,00
318	210	CAPS	Venlafaxina, sal cloridrato, 150 mg, liberação controlada	1052500140101	Torrent / Venlift od 150 mg	1,30000	273,00
<b>Total por Extenso: sessenta e quatro mil, duzentos e dois reais e sessenta e cinco centavo:</b>						<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>64.202,66</b>

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 10 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias  
Vigência..... : 17/10/2017 a 17/10/2018

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc. Municipal: 19313

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

*Macon Cordova Pereira*  
**Macon Cordova Pereira**  
Procurador  
015.886.939-70  
Altermed Material Médico Hospitalar Ltda  
Thaysa Ferrari  
Departamento Licitações/Contratos  
CPF: 052.915.389-02

www.altermed.com.br



Nr.: 18447  
Pág.: 00001

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

02.607.956/0001-81

À:  
 PREFEITURA MUNICIPAL FRANCISCO BELTRÃO - PR  
 PREGÃO ELETRÔNICO N.º 194/2017  
 PROCESSO LICITATÓRIO N.º 754/2017

ANGEOMED COMÉRCIO  
 DE PRODUTOS MÉDICO  
 HOSPITALAR EIRELI

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

ABERTURA: 17/10/2017 HORA: 09:00 HORAS

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	V. UNID.	V. TOTAL
19	FR	3.000	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL FRASCO 100 ML	FARMACE	1,4590	4.377,00
20	FR	3.000	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO FRASCO 100 ML	FARMACE	1,4989	4.496,70
28	FR	5.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO FRASCO 75 ML	GSK	12,8249	64.124,50
30	AMP	200	AMPICILINA, 1 G, INJETÁVEL FR-AMPOLA	BLAU	4,8999	979,98
82	COMP	120.000	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG	CIMED	0,1430	17.160,00
102	AMP	200	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	HYPOFARMA	1,0800	216,00
123	FR	2.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 25MG + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS FRASCO 20 ML	CIFARMA	2,5970	5.194,00
133	AMP	50	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 20ML	HYPOFARMA	4,7480	237,40
156	CAPS	35.000	EXTRATO DE PLANTAS, GERME DE SOJA, 150 MG	PHARMASCIENCE	0,2399	8.396,50
161	COMP	50.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	CRISTALIA	0,0749	3.745,00
165	AMP	300	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10ML	HIPOLABOR	1,8000	540,00
172	AMP	500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	FARMACE	0,3997	199,85
175	AMP	1.000	GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	0,7499	749,90
180	COMP	100.000	GLIMEPIRIDA, 2 MG	CIMED	0,0839	8.390,00
184	AMP	500	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	HYPOFARMA	0,9700	485,00
202	COMP	1.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	SANVAL	0,1500	150,00
209	COMP	6.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	CRISTALIA	0,7000	4.200,00
253	COMP	200.000	NIMESULIDA, 100 MG	CIMED	0,0500	10.000,00
267	FR	10.000	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	FARMACE	0,6350	6.350,00
272	FR	300	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO FRASCO 60 ML	NATIVITA	1,3899	416,97
273	FR	300	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO FRASCO 60 ML	NATIVITA	2,5100	753,00
289	BIS	3.500	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO, 5.000UI + 900UI + 150MG/G, POMADA BISNAGA 45 G	NATIVITA	2,5889	9.061,15
322	FR	1.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML	PHARMASCIENCE	2,4000	2.400,00
						152.622,95

Valor total por extenso...: (CENTO E CINQUENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

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

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias.

Frete: Pago.

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 35144-X.

A Proponente DECLARA que os preços acima contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas e etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, declara, também, que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital Pregão Eletrônico n.º 194/2017.

Francisco Beltrão, 17 de outubro de 2017.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

ANGEOMED COM. DE PROD. MED. HOSP - EIRELI

Angelo Follador

C.P.F.: 413.598.600-53

**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602.510

CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582 Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos**Ficha Técnica Descritiva do Objeto****PROPOSTA COMERCIAL**

naria@franciscoeltrao.com.br

Prefeitura do Município de Francisco Beltrão PR

EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 194/2017

REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO N° 754/2017

DATA DA REALIZAÇÃO: 17/10/2017 HORÁRIO DE INÍCIO DA DISPUTA: às 09:00 horas

LOCAL: Prefeitura do Município de Francisco Beltrão - Paraná

Prefeitura de  
FRANCISCO BELTRÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO OBJETO	UND	QUANT	LABORATÓRIO	V. UNIT	V. TOTAL
4	7777	ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG	COMP	30.000,00	MARIOL	0,1188	3.564,00
36	57920	ATROPINA SULFATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	FR	8,00	ALLERGAN	7,5000	60,00
40	29913	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO	FR	200,00	CHIESI	33,5000	6.700,00
42	7762	DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR 200 DOSES					
42	7762	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA	AMP	1.000,00	TEUTO	6,9500	6.950,00
43	7696	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL FR-AMPOLA		500,00	BLAU	4,4300	2.215,00
45	42521	BICARBONATO DE SÓDIO PÓ Q1GR SACHÊ	SACHE	540,00	MANI	8,0000	4.320,00
58	14570	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	500,00	UNIAO QUIMICA	9,8400	4.920,00
67	53582	CARVÃO ATIVADO, 250 MG	COMP	1.000,00	UNIAO QUIMICA	0,5000	500,00
76	25758	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSA / INTRAMUSCULAR FR-AMPOLA	AMP	15.000,00	BIOQUIMICO	1,4000	21.000,00
77	7668	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500MG, ENDOVENOSA / INTRAMUSCULAR FR-AMPOLA	AMP	5.000,00	EURO FARMA	6,2000	31.000,00
94	7681	CLORANFENICOL, 4MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10 ML	FR	500,00	HYPERMARCAS	21,0000	10.500,00
96	42520	CLORETO DE POTÁSSIO XPE 20%	UND	24,00	MANI	86,0000	2.064,00
109	7753	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	FR	1.000,00	NOVARTIS/ALCON	6,2900	6.290,00
142	7820	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	FR	2.000,00	HIPOLABOR	7,2900	14.580,00
144	7713	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	FR	4.000,00	MEDQUIMICA	6,6400	26.560,00
146	7712	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG	COMP	60.000,00	PHARLAB	0,3799	22.794,00
194	7588	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO AO HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, 60 MG + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 240 ML	FR	3.000,00	IFAL	5,2000	15.600,00
232	7591	METILDOPA, 500 MG	COMP	100.000,00	BIOSINTETICA	0,5090	50.900,00
263	7732	OMEPRAZOL, 20 MG	CAPS	600.000,00	PHARLAB	0,0630	37.800,00
305	57928	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL BABY: VITAMINA A (RETINOL) VITAMINA B1 (TIAMINA) VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) VITAMINA B3 (NICOTINAMIDA) VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO) VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) VITAMINA B8 (BIOTINA) VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) VITAMINA E (TOCOFEROL) VITAMINA K2-7 (MENAQUINONA) CÁLCIO (BISGLICINATO DE CÁLCIO) COBRE (BISGLICINATO CÚPRICO) FERRO (BISGLICINATO FERROSO) IODO (IODETO DE POTÁSSIO) SELÊNIO (SELENATO DE SÓDIO) ZINCO (BISGLICINATO DE ZINCO) FRASCO 30ML. É O ZYRVID BABY GOTAS 30ML	FR	1.000,00	NESTLÉ	51,9000	51.900,00
							<b>320.217,00</b>
							<b>320.217,00</b>

Valor Total da Proposta: ( TREZENTOS E VINTE MIL, DUZENTOS E DEZESSETE REAIS ).

Validade da Proposta: 60( sessenta ) dias, Conforme Edital

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO AG:113 C/C:3044-9. FRANCISCO BELTRÃO PR

O prazo de vigência/execução do contrato será, Conforme Edital.

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 194/2017 REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO N° 754/2017 nos termos da Lei nº 10.520/02.

DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 194/2017 REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO N° 754/2017.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 194/2017  
REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO N° 754/2017.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. **(X) sim** - não ( ).

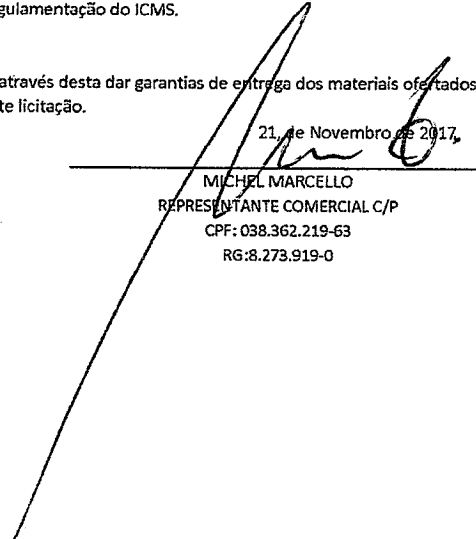
Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

A EMPRESA AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação.

21 de Novembro de 2017,

  
MICHÉL MARCELLO  
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P  
CPF: 038.362.219-63  
RG: 8.273.919-0



**EDITAL DE PREGÃO Nº 194/2017**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 754/2017**  
**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO**  
**TIPO: MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão**

**ANEXO - II**

**PROPOSTA COMERCIAL**

A empresa BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP, estabelecida na ROD PR 180, KM 02, Nº 450 – ÁGUA BRANCA – FRANCISCO BELTRÃO/P – CEP: 85.601-970, TELEFONE/FAZ: (46) 3524-9142, E-MAIL: felipe@bascel.com.br, inscrita no CNPJ sob nº 21.515.353/0001-02, neste ato representada por FELIPE CELLA BASEGGIO, cargo SÓCIO-GERENTE, RG nº 9.072.831-8, CPF 053.698.479-40, RUA MONTE ALEGRE, nº 126 – SÃO CRISTOVÃO – FRANCISCO BELTRÃO/PR, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

LT	Qtde	Unid	Especificação	Marca	Valor Unitário	Valor total
22	500	AMP	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	HIPOLABOR	R\$ 0,7547	R\$ 377,35
141	600	AMP	EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	R\$ 1,9499	R\$ 1.169,94

BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP  
CNPJ: 21.515.353/0001-02 I.E.: 90682478-77  
PR 180, KM 02, Nº 450 – CEP: 85.601-970 – FRANCISCO BELTRÃO – PR  
TELEFONE: (46) 3524-9142 / (46) 3524-6305  
[leonardo@bascel.com.br](mailto:leonardo@bascel.com.br)

*Felipe*

149	10.000	COMP	ESPIRONOLACTONA, 100MG	HIPOLABOR	R\$ 0,3899	R\$ 3.899,00
220	2.000	BIS	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA BISNAGA 30 G - SEM APLICADORES	PHARLAB	R\$ 1,7490	R\$ 3.498,00
235	2.000	FR	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	MARIOL	R\$ 0,5670	R\$ 1.134,00
240	2.000	BIS	METRONIDAZOL, 100MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES BISNAGA 50 G	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,4999	R\$ 6.999,80
245	200	AMP	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML	HIPOLABOR	R\$ 0,9000	R\$ 180,00
255	2.000	FR	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,1554	R\$ 4.310,80
262	1.000	FR	ÓLEO MINERAL 100ML	MARIOL	R\$ 1,8300	R\$ 1.830,00
276	5.000	FR	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60ML FRASCO	HIPOLABOR	R\$ 2,6554	R\$ 13.277,00
297	5.000	BIS	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME BISNAGA 30G	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,1500	R\$ 15.750,00
315	1.500	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	HIPOLABOR	R\$ 0,6000	R\$ 900,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 53.325,89 (CINQUENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS, E OITENTA E NOVE CENTAVOS).**

Informar que a proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.

Informar que a validade desta proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO**.

Prazo máximo de entrega dos produtos será de acordo com o ANEXO I do edital.

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Francisco Beltrão, 18 de Outubro de 2017.

*Felipe Cella Baseggio*

Felipe Cella Baseggio  
Sócio-Gerente  
RG: 9.072.831-8  
CPF: 053.698.479-40

**21.515.353/0001-02**

**BASCCEL SOLUÇÕES  
LTDA - EPP**

Rod. PR 180, KM 02  
Água Branca - CEP 85601-970  
Francisco Beltrão - Paraná



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO – PR**  
**PREGÃO ELETRONICO Nº. 0194/2017**

**DADOS DA PROPOSTA**

- ⇒ Prazo de Validade: A validade da proposta será de 60 (sessenta) dias.
- ⇒ A validade dos produtos será conforme edital.
- ⇒ Prazo de entrega: A entrega será efetuada de acordo com o edital.
- ⇒ Prazo de Pagamento: O pagamento será efetuado em acordo com o edital.
- ⇒ Responsável pelo Contrato: Edivar Szymanski sócio – gerente, portador do RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34, residente na Avenida 21 de Abril, 33 Barão de Cotegipe – RS, CEP: 99.740-000.
- ⇒ O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.

**DECLARAÇÕES:**

- Declaramos conhecer e aceitar a todos os termos do edital que rege a supracitada licitação que até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observando as condições do edital.
- Declaramos que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas inerentes ao contrato, como: encargos, impostos, etc., necessários à aquisição do objeto.
- Declaramos que todos os medicamentos são de nacionalidade brasileira.

**DADOS BANCARIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:**

BANCO DO BRASIL  
 CIDADE: ERECHIM – RS  
 AGENCIA: 0132-5  
 CONTA CORRENTE: 12871-67  
 TITULAR: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Item	Quant	Unid	Descrição	Marca	Nome C.	RS Unit	RS Total
64	30.000	Cpr	Carbonato de Calcio 500mg	Vitamed	Calciprev	0,0450	R\$ 1.350,00
93	5.000	Cpr	Clopidogrel 75mg	Melcon	Vasolen	0,3750	R\$ 1.875,00
153	10.000	Cpr	Estrogênos Conjugados 0,625mg	Mabra	Menoperin	1,0700	R\$ 10.700,00
200	300	Frs	Iodeto de Potassio 10mg/ml frs 100ml	Sobral	Xarope Santo Antonio	2,3900	R\$ 717,00

Edivar Szymanski  
 Sócio Gerente  
 RG: 5051132966  
 CPF: 670.481.290-34

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

003216



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

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

214	10.000	Cart	Levonorgestrel 0,15mg + Ethinilestradiol 0,03mg, Blister com 21mg	Mabra	Ciclofemme	0,6300	R\$ 6.300,00
225	1.000.000	Cpr	Losartana Potassica 50mg	Brainfarma	Generico	0,0280	R\$ 28.000,00
237	40.000	Cpr	Metoclopramida 10mg	Hipolabor	Novosil	0,0700	R\$ 2.800,00
259	25.000	Cpr	Norfloxacino 400mg	Pharmascience	Generico	0,2200	R\$ 5.500,00
292	10.000	Env	Sais para reidratação oral 27,9 G	Pharmascience	Polydrat	0,4300	R\$ 4.300,00
294	600	Frs	Salbutamol 100mcg/dose, aerosol oral frs 200doses	Pharmascience	Aerofrin	6,6000	R\$ 3.960,00
<b>Total da proposta: Sessenta e cinco mil quinhentos e dois reais.</b>							<b>R\$ 65.502,00</b>

Barão de Cotegipe, 18 de Outubro de 2017.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795  
 CEP 99740-000

┌ BARÃO DE COTEGIPE-RS ─┐

Edivar Szymanski  
 Sócio Gerente  
 RG: 5051132966  
 CPF: 670.481.290-34

2

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

**05 782.733/0001 - 49**  
**CIAMED DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA.**  
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560  
 SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000  
**ENCANTADO - RS**

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000  
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037/0037758  
 E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br  
 Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil  
 AG: 4044-4  
 CC: 11867-2

MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO / PR - MODALIDADE: Pregão Eletrônico - PE / 194/2017 - Nº PROCESSO: 7542017 - ABERTURA: 17/10/2017 09:00 - LANCES: 17/10/2017 09:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	8	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)	FRASCO COM 50 CAPSULAS	20.000,0000	CAP	0,2484	0,0000	0,2484	4.968,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: DEPAKENE REGISTRO: 1055303150079 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil, novecentos e sessenta e oito reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	10	ACIDO VALPROICO 500MG (C1)	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	80.000,0000	CPR	0,5568	0,0000	0,5568	44.544,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: DEPAKENE REGISTRO: 1055303150052 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco mil, quinhentos e sessenta e oito décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e quatro mil, quinhentos e quarenta e quatro reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	285	PROPATILNITRATO 10 MG	CAIXA COM 50 COMPRIMIDO SIMPLES	70.000,0000	CPR	0,2916	0,0000	0,2916	20.412,0000
FABRICANTE: SANKYO PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR REGISTRO: 1045401820020 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil, novecentos e dezesseis décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte mil, quatrocentos e doze reais									

TOTAL DO LOTE: 69.924,0000  
 TOTAL GLOBAL: 69.924,0000

PRazo DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS  
 ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS  
 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.  
 Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.  
 Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).

A(o)  
 PREF MUN DE FRANCISCO BELTRAO - PR  
 CONTROLE INTERNO Nº. 338665

PREGÃO ELETRÔNICO Nº.: 194/2017  
 PROCESSO: 754/2017

ENCERRAMENTO: 17/10/2017 AS 09:00HS  
 ABERTURA : 17/10/2017 AS 09:00HS

A EMPRESA COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., COM SEDE NA PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, Nº 1000 - GALPÃO 22 E 27, PARK INDUSTRIAL, NA CIDADI DE JAGUARIÚNA, ESTADO DE SÃO PAULO - CEP: 13.820-00, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 67.729.178/0004-91 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 395.060.142.110, NESTE ATQ REPRESENTADA POR SR. MARCOS DA COSTA SANTOS, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 38.913.123-4 SSP/SP E DO CPF Nº 438.630.998-50, PROPÔE FRNECEI A PREFEITURA DE FRANCISCO BELTRÃO, EM ESTRITO CUMPRIMENTO AO PREVISTO NO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017, CONFORME ABAIX( DESCRIMINADO:

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min. Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000009	VALPROATO DE SODIO CX C/50FRS X100ML GEN VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLÁSTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR	1.1343.0142.004-8 P.344/CI 00248037	1.000	FR	2,4500	2.450,00

Preço Unit.: Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos  
 Preço Total: Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais

000016	PREGNOLAN CX C/LAMP X 1ML ACETOGENIDA ALGESTONA 150MG, ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG	MABRA	1.7794.0006.001-3	3.000	AP	3,3000	9.900,00
--------	---	-------	-------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Três Reais e Trinta Centavos  
 Preço Total: Nove Mil e Novecentos Reais

000041	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)	TEUTO	1.0370.0100.009-2 05395011	3.000	FA	8,7500	26.250,00
--------	--	-------	-------------------------------	-------	----	--------	-----------

Preço Unit.: Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos  
 Preço Total: Vinte e Seis Mil, Duzentos e Cinquenta Reais

000191	HIDROLESS 50MG CX C/25BLT X 20CPR HIDROCLOROTIAZIDA 50MG (SULCADO)	PHARLAB	1.4107.0004.004-6 03628019	100.000	CP	0,0370	3.700,00
--------	---	---------	-------------------------------	---------	----	--------	----------

Preço Unit.: Trinta e Sete Milésimos de Real  
 Preço Total: Três Mil e Setecentos Reais

000231	TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV METILDOFA 250MG (NAO SULCADO)	SANVAL	1.0714.0111.004-9 04504011	250.000	CP	0,2400	60.000,00
--------	---	--------	-------------------------------	---------	----	--------	-----------

Preço Unit.: Vinte e Quatro Centavos  
 Preço Total: Sessenta Mil Reais

000287	RANITIDINA 150MG CX C/30BLT X 10CPR GEN RANITIDINA 150MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO E REVESTIDO)	MEDQUIMICA	1.0917.0075.004-4 05945011	200.000	CP	0,0640	12.800,00
--------	--	------------	-------------------------------	---------	----	--------	-----------

Preço Unit.: Sessenta e Quatro Milésimos de Real  
 Preço Total: Doze Mil e Quatrocentos Reais

6 Itens Total Geral: 115.100,00

Total Geral: Cento e Quinze Mil e Cem Reais

VALIDADE DA PROPOSTA... NÃO INFERIOR A 60 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO.  
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DEFINITIVO DO OBJETO, COM A APRESENTAÇÃO DA NF-e.  
 PRAZO DE ENTREGA..... NO PRAZO MÁXIMO DE 10 DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO MOMENTO DO ENVIO DO PEDIDO (REQUISIÇÃO).  
 LOCAL DE ENTREGA..... NA SEDE DA UNIDADE DE PONTO ATENDIMENTO 24H - UPA, LOCALIZADA NA ROD. OLÍVIO ZANELLA, 818 - BAIRRO PADRE  
 ULRICO, NO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - PR.  
 ENTREGA..... PARCELADA - 06 MESES (VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS).  
 VALIDADE DO PRODUTO.... NÃO INFERIOR A 75% DA DATA DA ENTREGA.



003219

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

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

NOS COMPROMETEMOS A CUMPRIR TODOS OS TERMOS DA NOTA DE EMPENHO A SER FIRMADA COM A VENCEDORA DO CERTAME.

NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS OS TRIBUTOS, FRETES, TAXAS, SEGUROS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E TODAS AS DEMAIS DESPESAS NECESSÁRIAS A EXECUÇÃO DO OBJETO.

JAGUARIUNA, 18 DE OUTUBRO DE 2017.

**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda

Marcos da Costa Santos

Ayudante de Licitação

RG: 38.913.123-4

CPF: 438.600.998-60

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA

RIOCLARENSE LTDA

Praça Emilio Marconato, nº 1000

Galpão 09 e 11/Park Industrial

CNPJ: 18.880-040

JAGUARIUNA - SP

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

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

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial  
Cep: 13820-000- Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax (31) 3439-4302/4303  
CEP: 32669-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.580.0021

PREGÃO ELETRÔNICO: [alessandra.rigo@rioclarense.com.br](mailto:alessandra.rigo@rioclarense.com.br) / SAC: [sac@rioclarense.com.br](mailto:sac@rioclarense.com.br) / CONTRATOS: [marcos.costa@rioclarense.com.br](mailto:marcos.costa@rioclarense.com.br) / EMPENHO: [galiane.faymundo@rioclarense.com.br](mailto:galiane.faymundo@rioclarense.com.br)



Francisco Beltrão, 18 de outubro de 2017.

À

Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão  
A/C: Sra. Nádia - Pregoeira

Ref.: Pregão Eletrônico Nº 194/2017  
Processo 754/2017  
Abertura em 17/10/2017 às 09:00 horas

Prezados Srs.

A empresa Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda com sede na Rod. Itapira-Lindóia, KM 14, Ponte Preta, Itapira / SP – CEP 13.970-970, CNPJ: 44.734.671/0001-51 - I.E.: 374.007.758.117, neste ato representada por Alessandro Rotoli Camargo, Procurador, portador do RG 24.837.066-2 SSP-SP, CPF nº 246.842.158-22, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

### ITENS:

ITEM Nr. 47 -

-----  
OFERECEMOS : BIPERIDENO CLOR. 2 MG - COMPRIMIDO  
VALIDADE : 36 MESES  
NOME COMERCIAL : CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10  
QUANTIDADE : 60.000 COMPRIMIDOS  
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,1463 (Um Mil, Quatrocentos e Sessenta e Tres Decimo de Millesimo de Real)  
PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,12 (Doze Centavos)  
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 8.778,00 (Oito Mil, Setecentos e Setenta e Oito Reais)  
PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 7.200,00 (Sete Mil e Duzentos Reais)  
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0096.004-5  
\* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES \*

MARCA : CRISTALIA  
PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

ITEM Nr. 81 -

OFERECEMOS : CETOPROFENO I.V. 100 MG - PO LIOFIL.  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5  
 QUANTIDADE : 5.000 FRASCO-AMPOLA  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 FRASCOS-AMPOLAS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 2,25 (Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 11.250,00 (Onze Mil, Duzentos e Cinquenta Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0320.003-3

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 99 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 40 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr  
 QUANTIDADE : 300 FRASCOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 4,40 (Quatro Reais e Quarenta Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.320,00 (Hum Mil, Trezentos e Vinte Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.013-1

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 100 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 100 MG - COMPR.  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10  
 QUANTIDADE : 70.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,16 (Dezesseis Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 11.200,00 (Onze Mil e Duzentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.017-2

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 101 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR.  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10  
 QUANTIDADE : 50.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,16 (Dezesseis Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.016-4

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 103 -

OFERECEMOS : CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR.  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND  
 QUANTIDADE : 60.000 COMPRIMIDO  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,8621 (Oito Mil, Seiscentos e Vinte e Um Decimo de Miliesimo de Real)  
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,707 (Setecentos e Sete Miliesimos de Real)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 51.726,00 (Cinquenta e Um Mil, Setecentos e Vinte e Seis Reais)

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREÇO TOTAL LÍQUIDO : R\$ 42.420,00 (Quarenta e Dois Mil, Quatrocentos e Vinte Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0199.002-9  
 \* VALORES UNITÁRIO E TOTAL LÍQUIDOS ESTÃO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ  
 NR. 87/2002 E ALTERAÇÕES \*

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 104 -

OFERECEMOS : COLAGENASE 0,6 UI - POM. DERMAT. 30 G.  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bi  
 QUANTIDADE : 1.000 BISNAGAS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 BISNAGAS X 30 G.  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 9,19 (Nove Reais e Dezenove Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 9.190,00 (Nove Mil, Cento e Noventa Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0431.009-6

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 154 -

OFERECEMOS : ETOMIDATO SOL. INJETÁVEL 2 MG/ML  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp.  
 QUANTIDADE : 50 AMPOLAS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 10 ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 11,00 (Onze Reais)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0262.002-0

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 159 -

OFERECEMOS : FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10  
 QUANTIDADE : 50.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,18 (Dezoito Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0453.011-8

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 160 -

OFERECEMOS : FENITOINA SÓDICA 50 MG - SOL. INJ. 5 ML  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X  
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 5ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,70 (Hum Real e Setenta Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 340,00 (Trezentos e Quarenta Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0015.021-3

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

ITEM Nr. 162 -

OFERECEMOS : FENOBARBITAL SODICO - SOL. INJ. 100 MG/ML - 02 ML  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 50amp.  
 QUANTIDADE : 100 AMPOLAS  
 APRESENTACAO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 02 ML  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,35 (Hum Real e Trinta e Cinco Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 135,00 (Cento e Trinta e Cinco Reais)  
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0016.010-2

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 166 -

OFERECEMOS : FITOMENADIONA (VITAMINA K-1) 10 MG/ML - SOL. INJ. - 01 ML  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1  
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS  
 APRESENTACAO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,07 (Hum Real e Sete Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 214,00 (Duzentos e Catorze Reais)  
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0115.001-2

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 182 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : HALO 1mg Com. 20bl. X 10  
 QUANTIDADE : 40.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,09 (Nove Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 3.600,00 (Tres Mil e Seiscentos Reais)  
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.022-9

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 183 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : HALO 5mg Com. 20bl. X 10  
 QUANTIDADE : 70.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,06 (Seis Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 4.200,00 (Quatro Mil e Duzentos Reais)  
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.025-3

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 185 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG - SOL. INJ. - 01 ML (EQUIVALENTE  
 A 50 MG DE HALOPERIDOL)  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj.  
 QUANTIDADE : 3.000 AMPOLAS  
 APRESENTACAO : CX. C/ 15 AMPOLAS X 1 ML  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 6,00 (Seis Reais)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 18.000,00 (Dezoito Mil Reais)  
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0240.002-0

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 188 -

OFERECEMOS : HIDRALAZINA CLOR. 20 MG S. INJ. 01 ML  
 VALIDADE : 18 MESES  
 NOME COMERCIAL : NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp.  
 QUANTIDADE : 100 AMPOLA  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 1ML  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 4,31 (Quatro Reais e Trinta e Um Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 431,00 (Quatrocentos e Trinta e Um Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0089.003-7

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 198 -

OFERECEMOS : IMIPRAMINA CLOR. 25 MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10  
 QUANTIDADE : 70.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,20 (Vinte Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 14.000,00 (Catorze Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0023.013-6

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 204 -

OFERECEMOS : LAMOTRIGINA 50 MG  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : NEURAL 50mg Com.-3bl.X10  
 QUANTIDADE : 390 COMPRIMIDO  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 3 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,3658 (Tres Mil, Seiscentos e Cinquenta e Oito Decimo de Miliesimo de Real)  
 PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,30 (Trinta Centavos)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 142,662 (Cento e Quarenta e Dois Reais e Seiscentos e Sessenta e Dois Miliesimos de Real)  
 PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 117,00 (Cento e Dezessete Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0295.003-9  
 \* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAP NR. 87/2002 E ALTERACOES \*

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 210 -

OFERECEMOS : LEVOMEPRIMAZINA MAL. 40 MG/ML S.ORAL  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr.  
 QUANTIDADE : 2.000 FRASCOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML  
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 7,00 (Sete Reais)  
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 14.000,00 (Catorze Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.013-3

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

ITEM Nr. 211 -

OFERECEMOS : LEVOMEPRIMAZINA MAL. 100 MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10  
 QUANTIDADE : 50.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,60 (Sessenta Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.015-1

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 212 -

OFERECEMOS : LEVOMEPRIMAZINA MAL. 25 MG - COMPR.  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10  
 QUANTIDADE : 40.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,31 (Trinta e Um Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 12.400,00 (Doze Mil e Quatrocentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.014-1

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 219 -

OFERECEMOS : LIDOCAINA CLOR. 100 MG SPRAY 50 ML  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL  
 QUANTIDADE : 100 FRASCO  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 1 FRASCO X 50ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 40,00 (Quarenta Reais)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0357.010-8

MARCA : CRISTÁLIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 238 -

OFERECEMOS : TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML (IGUAL A 5MG)  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X  
 QUANTIDADE : 200 ESTOJO  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 ETJ. X 5 ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 15,00 (Quinze Reais)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 3.000,00 (Tres Mil Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0448.002-1

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 249 -

OFERECEMOS : MORFINA SULF. 10 MG/ML - SOL. INJ. - 01 ML  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X  
 QUANTIDADE : 1.000 AMPOLAS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,8292 (Hum Real e Oito Mil, Duzentos e Noventa e Dois Decimo de Millesimo de Real)  
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 1,50 (Hum Real e Cinquenta Centavos)

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.829,20 (Hum Mil, Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte Centavos)  
 PREÇO TOTAL LÍQUIDO : R\$ 1.500,00 (Hum Mil e Quinhentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0097.003-2  
 \* VALORES UNITÁRIO E TOTAL LÍQUIDOS ESTÃO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 18% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERAÇÕES \*

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 264 -

OFERECEMOS : OMEPRAZOL I.V. 40 MG - PO LIOFILO INJETAVEL  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj.  
 QUANTIDADE : 1.000 FRASCO-AMPOLA  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 25 FRASCOS-AMPOLAS + 25 DILUENTES  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 4,90 (Quatro Reais e Noventa Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 4.900,00 (Quatro Mil e Novecentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0327.006-6

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 266 -

OFERECEMOS : ONDANSETRONA CLOR. 8 MG COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 36 MESES  
 NOME COMERCIAL : NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (C)  
 QUANTIDADE : 5.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 1 BLISTER X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,10 (Hum Real e Dez Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 5.500,00 (Cinco Mil e Quinhentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0124.007-0

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 282 -

OFERECEMOS : PROMETAZINA CLOR. 25 MG - COMPRIMIDO  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10  
 QUANTIDADE : 30.000 COMPRIMIDOS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,08 (Oito Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 2.400,00 (Dois Mil e Quatrocentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0042.008-3

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 283 -

OFERECEMOS : PROMETAZINA CLOR. 25 MG/ML - SOL. INJ. - 02 ML  
 VALIDADE : 24 MESES  
 NOME COMERCIAL : PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp.  
 QUANTIDADE : 1.000 AMPOLAS  
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 02 ML  
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,30 (Hum Real e Trinta Centavos)  
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.300,00 (Hum Mil e Trezentos Reais)  
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0042.001-6

MARCA : CRISTALIA  
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL  
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III - Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério - Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

## ITEM Nr. 291 -

-----

OFERECEMOS : ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5%  
+ CLORANFENICOL 0,5%

VALIDADE : 24 MESES

NOME COMERCIAL : REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,

QUANTIDADE : 200 BISNAGA

APRESENTAÇÃO : CAIXA COM 1 BISNAGA X 3,5 G.

PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 8,05 (Oito Reais e Cinco Centavos)

PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.610,00 (Hum Mil, Seiscentos e Dez Reais)

OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.1725.0014.001-3

MARCA : LATINOFARMA

PROCEDÊNCIA : NACIONAL

FABRICANTE : LATINOFARMA IND. FARMAC. LTDA.

DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUÍM FARM LTDA.

## ITEM Nr. 306 -

-----

OFERECEMOS : TENOXICAM

VALIDADE : 24 MESES

NOME COMERCIAL : TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa.

QUANTIDADE : 600 FRASCO-AMPOLA

APRESENTAÇÃO : CX C/ 50 FA + DIL. 2ML

PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 3,20 (Tres Reais e Vinte Centavos)

PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.920,00 (Hum Mil, Novecentos e Vinte Reais)

OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0374.001-1

MARCA : CRISTÁLIA

PROCEDÊNCIA : NACIONAL

FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

TOTAL GERAL : R\$ 223.697,00 (Duzentos e Vinte e Tres Mil, Seiscentos e Noventa e Sete Reais)

A proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.

A proponente cumpre todos os requisitos de habilitação e sua proposta está em conformidade com as exigências do edital.

• Condições Gerais da Proposta:

- Prazo de Validade da proposta: 60 (Sessenta) dias, de acordo com o item 11.2.4 do Edital;
- Entrega em 10 (dez) dias, de acordo com o edital;
- Prazo / Local para Entrega: de acordo com o do Edital;
- Prazo de Pagamento: em 30 (trinta) dias de acordo com o item 16.1 do edital;



**Dados Bancários:**

Banco do Brasil / Agência: 5115-2 / Conta 2014-1

• **Identificação da licitante:**

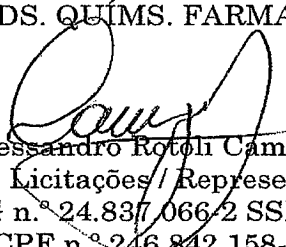
CNPJ: 44.734.671/0001-51 - I.E.: 374.007.758.117

Rod. Itapira-Lindóia, KM 14, Ponte Preta, Itapira / SP – CEP 13.970-970

Fone: (19) 3863 9843 / Fax: (19) 3863-9489 / Cel.: (19) 98132 5273

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

CRISTÁLIA PRODS. QUÍMS. FARMACÊUTICOS LTDA.



Alessandro Rotoli Camargo  
Gerente de Licitações / Representante Legal  
RG n.º 24.837.066-2 SSP-SP  
CPF n.º 246.842.158-22

- Unidade I – Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500  
 Unidade II – Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500  
 Unidade III – Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250  
 Edifício Valério – Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

## PROPOSTA COMERCIAL

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, cep: 85.501-074, email: [licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br), inscrita no CNPJ sob nº 95.368.320/0001-05, neste ato representada por Sra Maria Rosangela Ronssen Dambros, Sócia Administradora, RG nº 3.582.409-0, CPF nº 855.226.439-00, residente na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

ITEM	QTD	UNID	ESPERCIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL
17	300	COMP	Alopurinol 100mg	PRATI	0,055	16,50
46	200	AMP.	Bicarbonato de Sódio, 8,4% solução injetável, ampola 10ml	SANTEC	0,79	158,00
95	200	AMP.	Cloreto de Potássio 19,1% solução injetável ampola 10ml	ISOFARMA	0,2525	50,50
97	200	AMP.	Cloreto de Sódio 20% solução injetável ampola 10ml	FARMACE	0,2425	48,50
280	1000	UNI.	Preservativo masculino, látex natural, 160mm, 52mm, espessura min. 0,03mm, s/lubrificante, s/espermicida, translucido, transparente.	BLOWTEX	0,257	257,00
TOTAL					530,50	

Informamos que a proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Neta de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.

Informar que a validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

# Damedi

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

003230

Comércio Atacadista de Instrumentos  
cirúrgicos e materiais médico  
cirúrgico e hospitalares

Prazo máximo de entrega dos produtos será de acordo com o ANEXO I do edital.

**Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.**

Pato Branco, 17 de Outubro de 2017.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Paraná, 299 - CENTRO

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

CNPJ 95.368.320/0001-05 • Insc. Est. 31603723-29  
(46) 3220-4949 • www.damedi.com.br • damedi@damedi.com.br  
Rua Paraná, 299 • 85501-090 • Baixada • Pato Branco • PR

# Damedi



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

77.816.510/0001-66

RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, Nº 1000, CENTRO.

85.601-030

FRANCISCO BELTRÃO/PR

ABERTURA 17/10/2017 ÀS 09:00

**PROPOSTA FINANCEIRA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017 \* Processo Nº 754/2017**

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.  
Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

**PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Validade da Proposta		Pagamento				
			QUANT	UND	CONFORME EDITAL		CONFORME EDITAL		
		PREÇO MÁXIMO P/ COMPRA			MARCA	PREÇO R\$			
			UNIT	TOTAL		UNIT	TOTAL		
15	25748	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	10.000	COMP	0,81	DELTA	0,230	2.300,00	
57	7808	CAPTÓPRIL, 25 MG	400.000	COMP	0,03	SANVAL	0,013	5.200,00	
180	25754	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	300.000	COMP	0,03	CIMED	0,013	3.900,00	
<b>VALOR TOTAL</b>									<b>11.400,00</b>
Onze mil e quatrocentos reais									

Cumpriremos todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.  
A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.  
Prazo máximo de entrega dos produtos será de acordo com o ANEXO I do edital.  
Nos preços ofertados já estão incluídos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

*[Handwritten Signature]*  
DIMASTER LTDA  
Gleison Sacher  
Sócio-Gerente.

CARTA PROPOSTA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO- PR

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155, SALA 01 - BAIRRO FRARON - PATO BRANCO -PR

CNPJ: 76.386.283/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 316038620-6

TEL: 46 3224 3767 / FAX: 46 3224 2003

DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PESSOA PARA CONTATO: MAURÍCIO MACIAG

AG 0602 C/C 1673-7

CEP: 85.503-320

EMAIL: licitacao@dimeva.com.br

ITEM	UN	DESCRIÇÃO DO OBJETO	MARCA	QTDE	V. UNIT.	% TOTAL
158	FR	CLOZ. FENILEFRINA 1MG+ BRONFENIRAMINA 0,8 MG- FRASCO 100 ML	ELOFAR	1.000	6,50	6.500,00
275	FR	POLIMIXINA B+NEOMICINA+FLUOCINOLONA E LIDOCAINA, 11.000UI+3,85MG+0,275MG+20 MG/ML - FRASCO 6 ML	ELOFAR	1.500	1,69	2535,00
279	COMP	PREGABALINA 75 MG	MERCK	420	0,93	390,60
310	COMP	TINDAZOL 500 MG	GERMED	5.000	6,86	34300,00
316	COMP	SAL CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL 2 MG-ARTANE	APSEM	400	0,28	112,00
						<b>12.724,60</b>

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 12.724,60 (DOZE MIL SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS).

VALIDADE DA PROPOSTA: MINIMO DE 60 DIAS, A CONTAR DA DATA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.

Declaramos ainda, que cumprimos todos os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital). E que em todos os preços propostos já estão incluídos todas as despesas como frete, impostos e quaisquer outros ônus referente aos produtos.

PATO BRANCO, 18 DE OUTUBRO DE 2017.

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

*Maurício Maciag*

MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 6.794.362-7

003232

14

**FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA. EPP.**

RUA MACEMBU, Nº 1.693, TAQUARA - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 22.710-241

CNPJ: 07.316.691/0001-86 INSC.: 78.039.981

CONTATO: (21) 3592-8733

E-MAIL: formulasvendas@br.inter.net

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO

ENDEREÇO: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1000 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 194/2017

PROCESSO Nº: 754/2017

DATA: 17/10/2017

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1253-X

CONTA CORRENTE: 128618-X

ITEM	QTD.	UND.	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	P. UNIT.	P. TOTAL
063	360	SAC	<b>CARBONATO DE CÁLCIO PÓ ORAL</b>	FÓRMULAS MAGISTRAIS	12,06	4.341,60
PREÇO UNITÁRIO: DOZE REAIS E SEIS CENTAVOS PREÇO TOTAL: QUATRO MIL TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS NOME COMERCIAL: CARBONATO DE CÁLCIO APRESENTAÇÃO: SACHÊ 1G Nº M.S.: RESOLUÇÃO RDC 67 ANVISA (5.10/5.10.1) PROCEDÊNCIA: NACIONAL						
072	500	FR	<b>CEFALEXINA 100MG/ML, SUSPENSÃO ORAL</b>	FÓRMULAS MAGISTRAIS	19,96	9.980,00
PREÇO UNITÁRIO: DEZENOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS PREÇO TOTAL: NOVE MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS NOME COMERCIAL: CEFALEXINA APRESENTAÇÃO: FRASCO 60ML. Nº M.S.: RESOLUÇÃO RDC 67 ANVISA (5.10/5.10.1) PROCEDÊNCIA: NACIONAL						
169	6	ML	<b>FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 55,6G, XAROPE, SOL. CONSERVANTE 2G 10ML, ESSÊNCIA DE GROSELHA 01ML, ÁGUA DESTILADA QSP 1000ML</b>	FÓRMULAS MAGISTRAIS	92,97	557,82
PREÇO UNITÁRIO: NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS PREÇO TOTAL: QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS NOME COMERCIAL: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO APRESENTAÇÃO: FRASCO 300ML Nº M.S.: RESOLUÇÃO RDC 67 ANVISA (5.10/5.10.1) PROCEDÊNCIA: NACIONAL						
170	6	ML	<b>CITRATO DE POTÁSSIO 215MG, XAROPE DE GROSELHA</b>	FÓRMULAS MAGISTRAIS	92,97	557,82
PREÇO UNITÁRIO: NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS PREÇO TOTAL: QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS NOME COMERCIAL: CITRATO DE POTÁSSIO APRESENTAÇÃO: FRASCO 500ML Nº M.S.: RESOLUÇÃO RDC 67 ANVISA (5.10/5.10.1) PROCEDÊNCIA: NACIONAL						

"DECLARAMOS QUE ESTAMOS NOS SUJEITANDO ÀS NORMAS DO PRESENTE EDITAL, ÀS LEIS FEDERAIS 8.666/93 E 8.883/94 E A LEI ESTADUAL 6.544/89, BEM COMO ÀS DEMAIS LEIS, DECRETOS, PORTARIAS E RESOLUÇÕES CUJAS NORMAS INCIDAM SOBRE A PRESENTE LICITAÇÃO."

"APRESENTAMOS ESTA PROPOSTA COM OS PREÇOS E PRAZOS INDICADOS E DECLARAMOS QUE TEMOS CONHECIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES CONCERNENTES A PRESENTE LICITAÇÃO, E DECLARAMOS AINDA QUE NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS E DESPESAS DE CUSTO, SEGURO E FRETE (CIF) E DEMAIS ENCARGOS INCIDENTES SOBRE O OBJETO DA LICITAÇÃO, OUTROSSIM, QUE NOS SUBORDINAMOS A TUDO QUE SE CONTEM NO PRESENTE EDITAL, NA LEI 8.666/93 DE 21 DE JUNHO, LEI 8.883/94 DE 08 DE JUNHO, DECRETO 1054 DE 07 DE FEVEREIRO DE 1994, MEDIDA PROVISÓRIA 482 DE 28 DE ABRIL DE 1994, DECRETO 110 DE 13 DE ABRIL DE 1994, LEI 8.880/94 DE 27 DE MAIO, MEDIDA PROVISÓRIA 596 DE 26 DE AGOSTO DE 1994."

**FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA. EPP.**

RUA MACEMBU, Nº 1.693, TAQUARA - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 22.710-241


CNPJ: 07.316.691/0001-86 INSC.: 78.039.981

CONTATO: (21) 3592-8733

E-MAIL: formulasvendas@br.inter.net

**FARMACÊUTICA DE PLANTÃO:** MÔNICA COPPOLLA **CRF:** 5341**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (SESSENTA) DIAS, CONTADO A PARTIR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.**VALIDADE DOS MEDICAMENTOS:** 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DA DATA DA ENTREGA.**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DO BEM OBJETO DO FORNECIMENTO.**PRAZO DE ENTREGA:** 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DO MOMENTO DO ENVIO DO PEDIDO (REQUISIÇÃO) DOS PRODUTOS .**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL - RUA GOV. PARIGOT DE SOUZA, Nº 455 ESQUINA COM RUA SÃO JOÃO, BAIRRO CANGO, NA CIDADE DE FRANCISCO BELTRÃO; SEDE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - UPA, ROD. OLIVIO ZANELLA, 818 - BAIRRO PADRE ULRICO, NO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - PR.**VALOR GLOBAL:** R\$ 15.437,27 (QUINZE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS).

RIO DE JANEIRO, 18 DE OUTUBRO DE 2017.

  
FÓRMULAS MAGISTRAIS MANIPULAÇÕES ESPECIAIS LTDA. EPP.  
ANGÉLA MARIA DA SILVA  
RG: 427.834.919 IEP-RJ  
CPF: 092.619.057-14

16  
003235**Genésio A. Mendes & Cia Ltda**

CNPJ : 82.873.068/0001-40

Rua : São Luiz, 127, Bairro Aeroporto

Tubarão, SC - cep 88.705-190

0800 6436666 ou 0800 7096666

www.gam.com.br - licita@gam.com.br

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO N° 754/2017

PREGÃO ELETRÔNICO N° 194/2017

VALORES EM REAIS

## PROPOSTA

Item	Quant.	Unid.	Especificações – Características técnicas	Marca /Fabricante	Preço unitário	Preço total
216	100.000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COM CTX30	LEVOID/ACHÉ	0,0535	5.350,00
217	100.000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COM CTX30	LEVOID/ACHÉ	0,0900	9.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>14.350,00</b>

Valor Total da Proposta: Quatorze mil trezentos e cinquenta reais.

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias

Condições de Pagamento: 30 dias.

Banco do Brasil – Agencia 3125-9 CC 2037-0 Código Identificador 3125

A proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.

Tubarão, 17 de outubro 2017.

Genésio A. Mendes &amp; Cia Ltda.

Leandro de Andrade

(Representante Legal)

CPF: 056.117.999-90





ILG COMERCIAL LTDA ME  
CNPJ. 20,657,155/0001-02  
IE:9068256949  
END.RUA ITACOLOMI Nº 377 - Cep:85505 - 050  
CENTRO - PATO BRANCO

PATO BRANCO, segunda-feira, 23 de outubro de 2017

À MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO/PR

PREGÃO ELETRÔNICO ILG: PE 194/2017

Processo Nº.: PE 194/2017

Encerramento:

Abertura:

Lance/Disputa:

Objeto da Licitação:

Prezados Senhores:

PROPOSTA DE PREÇO

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Quantidade Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
55	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - CI - 60 CPR BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG - CI - 30 CPR	EM.S	1.0235.1039.005-0	70.000 CPR	0,3084	21.588,00
Valor Unit.:		Trezmil e oitenta e quatro décimos de milésimos de real	Valor Total:	Sete e um mil quinhentos e oitenta e oito reais		
89	CLOMIPRAMINA ( CLORIDRATO ) 25MG - CI - 20CPR CLOMIPRAMINA ( CLORIDRATO ) 25MG - CI - 20CPR	GERMED	1.0583.0354.005-1	70.000 CPR	0,6599	46.199,00
Valor Unit.:		Seis mil e quinhentos e noventa e nove décimos de milésimos de real	Valor Total:	Quarenta e seis mil cento e noventa e três reais		

003236

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
131	DISSULFIRAM 250MG - C1 - 20CPR (ANTIETANOL) DISSULFIRAM 250MG - C1 - 20CPR	SANOFL AVENTIS	1.1300.0229.002-6	20.000	CPR	0,3595	7.190,00
	<b>Valor Unit.:</b> Trez mil e quinhentos e noventa e cinco centavos de real						
	<b>Valor Total:</b> Sete mil cento e noventa reais						
132	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER) DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER)	ABBOTT	1.0553.0373.031-8	10.000	CPR	1,3079	13.079,00
	<b>Valor Unit.:</b> Um real e trez mil e setenta e nove décimos de milésimos						
	<b>Valor Total:</b> Treze mil e setenta e nove reais						
171	FORTINI SEM SABOR LATA 400G FORTINI SEM SABOR LATA 400G	DANONE		120	LIT	48,8999	5.867,99
	<b>Valor Unit.:</b> Quarenta e oito reais e oitomil e novecentos e noventa e nove décimos de milésimos						
	<b>Valor Total:</b> Cinco mil oitocentos e sessenta e sete reais e novecentos e oitenta e oito milésimos						
176	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% - COL. FR - 5ML GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% - COL. FR - 5ML	ALLERGAN	1.0147.0069.002-1	500	FRS	7,8499	3.924,95
	<b>Valor Unit.:</b> Sete reais e oitomil e quatrocentos e noventa e nove décimos de milésimos						
	<b>Valor Total:</b> Três mil novecentos e vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos						
205	LEVODOPA + BENSERAZIDA (CLORIDRATO) 100 MG +25 MG - CX 60 CPR - (PROLOPA BD) LEVODOPA + BENSERAZIDA (CLORIDRATO) 100 MG +25 MG - CX 60 CPR	ROCHE	1.0100.0064.005-0	8.000	CPR	1,2499	9.999,20
	<b>Valor Unit.:</b> Um real e dois mil e quatrocentos e noventa e nove décimos de milésimos						
	<b>Valor Total:</b> Nove mil novecentos e noventa e nove reais e vinte centavos						
281	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - 30CPS (EVOCANIL) PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - 30CPS (EVOCANIL)	ZODIAC	1.2214.0056.006-1	50.000	CPR	1,4000	70.000,00
	<b>Valor Unit.:</b> Um real e quarenta centavos						
	<b>Valor Total:</b> Setenta mil reais						
308	TETRACAÍNA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% - C1 - SOL.OFT. -10ML (ANESTÉSICO) TETRACAÍNA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% - C1 - SOL.OFT. -10ML (ANESTÉSICO)	ALLERGAN	1.0147.0049.001-4	200	FR	7,3699	1.477,98
	<b>Valor Unit.:</b> Sete reais e trez mil e oitocentos e noventa e nove décimos de milésimos						
	<b>Valor Total:</b> Um mil quatrocentos e setenta e sete reais e oito centavos						

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
		Total geral dos 9 do lote	179.320,12				
			Cento e setenta e nove mil trezentos e vinte reais e doze centavos				
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>							
			VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 179.320,12				
			Cento e setenta e nove mil trezentos e vinte reais e doze centavos				

**EDITAL DE PREGÃO Nº 194/2017 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 754/2017**  
**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO TIPO: MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão**

**PROPOSTA COMERCIAL**

A empresa Inovamed Comércio de Medicamentos, estabelecida na Rua Rubens Derks, nº105, 54 3522-4273, licitacao03@inovamed-rs.com.br, inscrita no CNPJ sob nº 12.889.035-0001/02, neste ato representada por Briani Bender, portador da Carteira de Identidade nº 7105416304 SJS/RS, CPF nº 020.572.130-30, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

Condições gerais da proposta:


Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax: (54) 3522 4273  
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

ITEM	QTD	UNID	MARCA	VALOR UNITÁRIO R\$	ESPECIFICAÇÃO
007	100	F/A	Blau	R\$3,733	Acido Tranexâmico 50 Mg/MI Sol/Inj IV5 ml
084	100.000	CP	Biolab	R\$0,359	Cilostazol 100 Mg VO
115	1.000	F/A	Santisa	R\$ 0,52	Diazepan 5Mg/MI Sol/ Inj IM/ IV 2MI
124	30.000	CP	União Quimica	R\$ 0,1599	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50/10 Mg VO
125	1.000	AM P	União Quimica	R\$ 1,13	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50 + 50 Mg/MI Sol/Inj IM 1 MI
128	10.000	F/A	Santisa	R\$ 0,31	Dipirona Sodica 500 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 2 MI
150	60.000	CP	Aspen Pharma	R\$ 0,145	Espironolactona 25 Mg VO Cp
224	60.000	CP	Cimed	R\$0,0475	Loratadina 10 Mg VO
229	80.000	CP	Merck	R\$0,0481	Cloridrato de Metformina 500 Mg VO
269	2000.000	CP	Zydus	R\$ 0,0605	Paracetamol 750 Mg VO
270	420	CP	Zydus	R\$ 0,236	Cloridrato de Paroxetina 20 Mg VO
314	10.000	CP	Novafarma	R\$0,6023	Tramadol 50 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 2 MI

  
 Briani Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30

**Valor Total da Proposta R\$: 79.440,42 - SETENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS**

Declaramos que a validade dos produtos é de 75% de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente,

Erechim, 18 de outubro de 2017.



Briani Bender

Supervisora de Licitações

CPF: 020.572.130-30

RG: 7105416304 SJS/RS

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

# LICIMED

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
FRANCISCO BELTRAO/PR

PORTO ALEGRE, 17 outubro 2017

Modalidade: Pregão Eletrônico: 194/2017  
Processo: 764/2017  
Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados bancários:  
Banco: BANCO DO BRASIL  
Agência: 0367-0  
Conta corrente: 111300-3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
053		BUDESONIDA 32MCG	FRASCO	15,0000	3.000	45.000,0000
		- Registro: 1.0043.0036/005-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO				
		- Valor Unitário: Quinze reais				
		- Valor Total: Quarenta e cinco mil reais				
		- Procedência: Brasil				
054		BUDESONIDA 64MCG	FRASCO	30,0000	3.000	90.000,0000
		- Registro: 1.0043.0036/007-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO				
		- Valor Unitário: Trinta reais				
		- Valor Total: Noventa mil reais				
		- Procedência: Brasil				
135		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	0,1000	100.000	10.000,0000
		- Registro: 1.0043.1005/004-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Dez centavos				
		- Valor Total: Dez mil reais				
		- Procedência: Brasil				
Total da proposta:						145.000,000
						Cento e quarenta e cinco mil reais

Prazo de Entrega: 10 dias úteis.

Prazo de Pagamento: 30 dias.

**LICIMED**  
Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Prazo de Entrega: 10 dias úteis.

Prazo de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

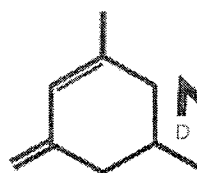
Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email:  
empenhos@licimed.com.br

*Daiane Nunes Silveira*

Daiane Nunes Silveira  
RG: 4082453941 SSPRS  
CPF: 007.209.870-48  
PROCURADORA

04.071.245/0001-60  
LICIMED  
Dist. de Medicam. Correlatos  
e Prod. Med. Hospitalares Ltda  
Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107  
Anchieta - CEP 90200-290  
PORTO ALEGRE - RS



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

94.894.169/0001-86  
MAURO MARCIANO COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua Samuel Kruschin, 200  
Bairro Patronato  
CEP: 97.020-670  
SANTA MARIA - RS

À

PREF. MUN. DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 194/2017

Nº COTAÇÃO: 105297

Data Abertura: 17/10/2017

Hora Abertura: 09:00

**PROPOSTA INICIAL**

ITEM	QTDE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
039	300	CP	BACLOFENO 10MG HOSP N.Com.: BACLOFEN 10MG HOSP	TEUTO	0,1880	56,40
052	1.000	FR	BRONFENIRAMINA 2MG+FENILEFRINA 2,5MG/ML PED. 20ML N.Com.: BIALERGE PED. 20ML	ELOFAR	7,4500	7.450,00
250	3.000	AMP	POLIVITAMINICO SEM MINERAIS IV INJ. 10ML N.Com.: FRUTOVITAM IV INJ. 10ML	CRISTALIA	3,8000	11.400,00
265	1.000	AMP	ONDANSETRONA CLOR. INJ IM/IV 8MG 4ML GEN N.Com.: ONDANSETRONA CLOR. INJ IM/IV 8	HYPOFARMA	0,7000	700,00

Valor Total: 19.606,40 (DEZENOVE MIL SEISCENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Condições de Pagamento : 30 DIAS CFE EDITAL

Validade da Proposta : 60 DIAS

Prazo de Entrega : 10 DIAS ÚTEIS CFE EDITAL

Transportadora :

Frete : PAGO

Santa Maria, 17 de outubro de 2017.

Validade dos Produtos: 75% CFE EDITAL

Vigência do contrato: 6 MESES CFE EDITAL

**\*\* DEMAIS CONDIÇÕES TUDO CFE CONSTA NO EDITAL\*\*****FAVOR RESPEITAR A QUANTIDADE DAS EMBALAGENS PADRÃO, POIS NÃO PODEMOS MAIS FRAZIONAR AS CAIXAS DOS MEDICAMENTOS CFE RDC Nº80, DE 11 DE MAIO DE 2016.**

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

Mauro Marciano Garcia de Freitas  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 374.624.300-12  
RG: 8022887959



003244 21



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

VERA CRUZ, RS, 18 de Outubro de 2017.

CLIENTE: 029034 - MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
 ENDEREÇO: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, bairro CENTRO, na cidade de FRANCISCO BELTRAO, PR - 85601030.  
 Nº PROCESSO: PE 194/2017

### PROPOSTA COMERCIAL

Item	Qtd.	UNIDADE	Descrição	Fabricante	RMS	Valor Unit.	Valor Total
12	50.000	UNIDADE	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500110066	R\$0,1150	R\$5.750,00
75	100	FRASCO / AMPOLA	CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A GEN ABL	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	1556200280018	R\$1,6900	R\$169,00
79	1.500	TUBO	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300570023	R\$1,4800	R\$2.220,00
92	100.000	COMPRIMIDO	ATENSINA 0,200MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUI E FAR	1036700580057	R\$0,2660	R\$26.600,00
129	12.000	FRASCO	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS C/100 GEN SOBRAL	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300500033	R\$0,5500	R\$6.600,00
136	200.000	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10MG 25 BL 20 CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700500161	R\$0,0290	R\$5.800,00
137	200.000	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700500196	R\$0,0350	R\$7.000,00
145	6.000	AMPOLA	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500260033	R\$1,1800	R\$7.080,00
177	200.000	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5MG 25BL 20 CP MEDQUIMICA GLICONIL	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700640028	R\$0,0180	R\$3.600,00
186	3.000	AMPOLA	HEPARINA 500QUI/0,2SML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOF	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	1029803710031	R\$3,8900	R\$11.670,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 76.489,00 (SETENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS OITENTA E NOVE REAIS).

VALIDADE DO CONTRATO: 6 meses, conforme edital.  
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 dias, conforme edital.  
PRAZO DE ENTREGA: 5 dias, conforme edital.  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias, conforme edital.  
VALIDADE PRODUTO: Conforme edital.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL. AG. 4044-4 C.C: 13845-2  
OBSERVAÇÕES: Nos preços cotados estão inclusos todos os custos e despesas, impostos, taxas, frete, dentre outros necessários a perfeita execução do objeto licitado.

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.  
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Declaramos que os produtos cotados pela nossa empresa atendem ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida.

Responsável pela assinatura da (a) Ata de Registro de Preços/Contrato: Emerson Schwengber

E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)  
CPF 007.004.460-01



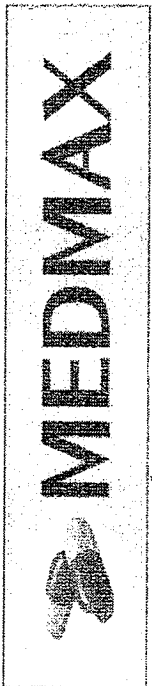
Emerson Schwengber  
Representante Legal  
RG 5065441965 e CPF 007004460-01

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, 420 – Bairro Imigrante – VERA CRUZ – RS – CEP 96880-000.

CNPJ: 07.752.236/0001-23. IE: 156.0020579, Fone/Fax: 51 3718.7601.

Setor de Licitações: Fone: 51 3718 7631/ 7632/ 7663. E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)



MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 CNPJ: 16.553.940.0001-48 IE: 039/0163309 INSC. MUNIC. 39822  
 RUA SERGIPE, 2017 CEP: 99704-228 ERECHIM/RS  
 FONE: (54) 3194-8660 e-mail: comprasmedmax@gmail.com  
 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8

Proposta comercial - Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - Pregão 194-2017

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	MARCA	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
44	Benzoato de Benzila 100mg/g sabonete 60g.	Sabonete	Pharmascience	400	R\$ 3.6200	R\$ 1.448,00
Valor Total da Proposta						R\$ 1.448,00

VALOR TOTAL: UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS.  
 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias  
 Prazo de entrega: 10 dias  
 Prazo e Forma de pagamento: Em até 30 dias, Banco do Brasil  
 Declaramos de que se enquadramos na condição de micro e pequena empresa prevista na Lei Complementar 123/06.  
 Erechim, 18 de Outubro de 2017

*Abandio Picotto*

MEDMAX COMÉRCIO  
 DE MEDICAMENTOS LTDA-ME  
 SÓCIO GERENTE

MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS  
E HOSPITALARES  
RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, 658  
JUIZ DE FORA/MG CEP: 36.070-450  
CONTATO: (32) 3217-1930 / (21) 2456-7015  
CNPJ N.º 07.768.887/0001-01 INSC. EST. N.º 367996193.00-62  
E-MAIL: mundifarmadistribuidora@gmail.com

003247  
23

**BANCO: BANCO DO BRASIL      AG: 1253-X      CONTA CORRENTE: 126740-X**


ITEM	QTDE.	UND.	DESCRIÇÃO	MARCA	P. UNIT	P. TOTAL
088	2.000	COMP	CLARITROMICINA 500MG	E M S	R\$ 4,24	R\$ 8.480,00
			<b>Preço Unitário:</b>	QUATRO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS		
			<b>Preço Total:</b>	OITO MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS		
			<b>Nome Comercial:</b>	GENÉRICO		
			<b>Nº M.S.:</b>	102350482		
			<b>Apresentação:</b>	C/10		
			<b>Procedência:</b>	NACIONAL		

"Declaramos que estamos nos sujeitando às normas do presente edital, às leis federais 8.666/93 e 8.883/94 e a lei estadual 6.544/89, bem como às demais leis, decretos, portarias e resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação."

"Todos medicamentos nacionais cotados estão registrados no departamento de vigilância sanitária do ministério da saúde."

"Apresentamos esta proposta com os preços e prazos indicados e declaramos que temos conhecimento das especificações concernentes a presente licitação, e declaramos ainda que nos preços cotados estão incluídos todos os impostos, taxas e despesas de custo, seguro e frete (cif) e demais encargos incidentes sobre o objeto da licitação, outrossim, que nos subordinamos a tudo que se contem no presente edital, na lei 8.666/93 de 21 de junho, lei 8.883/94 de 08 de junho, decreto 1054 de 07 de fevereiro de 1994, medida provisória 482 de 28 de abril de 1994, decreto 110 de 13 de abril de 1994, lei 8.880/94 de 27 de maio, medida provisória 596 de 26 de agosto de 1994."

JUIZ DE FORA, 18 DE OUTUBRO DE 2017.

MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD. FARM. HOSP LTDA.  
  
PEDRO RICARDO DE MELO  
IDENTIDADE Nº 04.585.200-1- IFP  
CPF Nº 671.988.487-53

PE - 194/2017

NDS DIST DE MED LTDA  
CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707  
AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK  
TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045) 2103-4226  
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

## PROPOSTA DE PREÇOS

Nr. Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	2	Tipo Medcto... Medicamento Genérico			
Especificação.: ACICLOVIR CR 10 G X 100 BQ-VP			1.000,00	R\$ 2,20900	R\$ 2.209,00
Nome Comercial: ACICLOVIR CR 50MG/G 10 G-VP					
Princ. Ativo.: ACICLOVIR					
Embalagem..... Caixa com 100 Blistres					
Forma Farmac.: CREME					
Complemento....					
Fabricante..... Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda					
Marca..... Prati-Donaduzzi					
Validade..... 24 Meses					
Registro no MS: 1256801110029					
Forma Farma... (Blistre)					
Origem..... 0 - Nacional					
Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS					
Vlr Total Ext.: DOIS MIL E TREZENTOS REAIS					
	13	Tipo Medcto... Medicamento Genérico			
Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP			1.000,00	R\$ 0,99000	R\$ 990,00
Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP					
Princ. Ativo.: ALBENDAZOL					
Embalagem..... Caixa com 200 frascos					
Forma Farmac.: SUSPENSAO					
Complemento....					
Fabricante..... Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda					
Marca..... Prati-Donaduzzi					
Validade..... 24 Meses					
Registro no MS: 1256800290041					
Forma Farma... (Frasco)					
Origem..... 0 - Nacional					
Vlr Unit. Ext.: OITENTA E NOVE CENTAVOS					
Vlr Total Ext.: UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS					
	14	Tipo Medcto... Medicamento Genérico			
Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP			1.000,00	R\$ 1,70000	R\$ 1.700,00
Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP					
Princ. Ativo.: ALBENDAZOL					
Embalagem..... 10 Blisters (contém 10 Comprimido(s))					
Forma Farmac.: COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS					
Complemento....					
Fabricante..... Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda					
Marca..... Prati-Donaduzzi					
Validade..... 24 Meses					
Registro no MS: 1256800520029					
Forma Farma... (Comprimido)					
Origem..... 0 - Nacional					
Vlr Unit. Ext.: TRINTA E QUATRO CENTAVOS					
Vlr Total Ext.: UM MIL E SETECENTOS REAIS					

Jonassa

18	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VF Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VF Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blisters; contém 10 Comprimidos Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS E OITO CÊNTIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS		30.000,00	R\$ 0,16600	R\$ 3.240,00
26	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VF Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VF Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blisters; contém 21 Capsulas Forma Farmac.: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470069 Forma Farma...: (Capsulas) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZ MIL E QUATROCENTOS REAIS		84.000,00	R\$ 0,13000	R\$ 10.400,00
27	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML X 50 FR-VF Nome Comercial: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML X 50 FR-VF Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: Caixa com 50 Frascos Forma Farmac.: SÓ SUSPENSÃO EXTEMPORANEA Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801860040 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA REAIS		6.600,00	R\$ 5,01000	R\$ 33.060,00
31	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VF Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VF Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blisters; contém 12 Capsulas Forma Farmac.: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801010052 Forma Farma...: (Capsulas) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSEIS CENTAVOS E CINQUENTA E CINCO CENTESIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS		20.000,00	R\$ 0,14550	R\$ 4.965,00

*Handwritten signature*

32	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação...:	AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP	200,00	R\$ 2,35000	R\$ 470,00
Nome Comercial:	AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP			
Princ. Ativo...:	AMPICILINA			
Embalagem...:	Caixa com 50 frascos			
Forma Farmac...:	SUSPENSÃO			
Complemento...:				
Fabricante...:	Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda			
Marca...:	Prati-Donaduzzi			
Validade...:	24 Meses			
Registro no MS:	1256801440101			
Forma Farma...:	(Frasco)			
Origem...:	0 - Nacional			
Vlr Unit. Ext.:	DOIS REAIS E TRINTA E CIRCO CENTAVOS			
Vlr Total Ext.:	QUATROCENTOS E SETENTA REAIS			
34	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação...:	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	350,000,00	R\$ 0,02900	R\$ 10.150,00
Nome Comercial:	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP			
Princ. Ativo...:	ATENOLOL			
Embalagem...:	40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)			
Forma Farmac...:	COMPRIMIDOS			
Complemento...:				
Fabricante...:	Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda			
Marca...:	Prati-Donaduzzi			
Validade...:	24 Meses			
Registro no MS:	1256801460070			
Forma Farma...:	(Comprimido)			
Origem...:	0 - Nacional			
Vlr Unit. Ext.:	DOIS CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS			
Vlr Total Ext.:	DEZ MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS			
38	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação...:	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML-DIL X 50 FR-VP	5,000,00	R\$ 4,10000	R\$ 20.500,00
Nome Comercial:	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML-DIL X 50 FR-VP			
Princ. Ativo...:	AZITROMICINA DIIDRATADA			
Embalagem...:	Caixa com 50 frascos			
Forma Farmac...:	SUSPENSÃO			
Complemento...:				
Fabricante...:	Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda			
Marca...:	Prati-Donaduzzi			
Validade...:	24 Meses			
Registro no MS:	1256801830081			
Forma Farma...:	(Frasco)			
Origem...:	0 - Nacional			
Vlr Unit. Ext.:	QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS			
Vlr Total Ext.:	VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS			
48	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação...:	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (600 CPS)-VP	60,000,00	R\$ 0,14000	R\$ 8.400,00
Nome Comercial:	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (600 CPS)-VP			
Princ. Ativo...:	BROMOPRIDA			
Embalagem...:	40 Blister(s) contém 20 Comprimido(s)			
Forma Farmac...:	COMPRIMIDOS			
Complemento...:				
Fabricante...:	Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda			
Marca...:	Prati-Donaduzzi			
Validade...:	24 Meses			
Registro no MS:	1256801800033			
Forma Farma...:	(Comprimido)			
Origem...:	0 - Nacional			
Vlr Unit. Ext.:	QUATORZE CENTAVOS			
Vlr Total Ext.:	OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS			

50	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo.: BROMOPRIDA Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 125660830014 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, NOVECENTOS E SETENTA REAIS		3.000,00	R\$ 0,99008	R\$ 2.970,00
60	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo.: CARBOCISTEINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256600340023 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS		2.000,00	R\$ 1,99200	R\$ 3.980,00
62	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo.: CARBOCISTEINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256600340081 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL E TREZENTOS REAIS		3.000,00	R\$ 2,10000	R\$ 6.300,00
80	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Princ. Ativo.: CETOCONAZOL Embalagem.....: 30 Blistar(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256601920055 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: ONZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS		15.000,00	R\$ 0,11800	R\$ 1.650,00



07	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS E UM DÉCIMO DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS	40.000,00	R\$ 0,14100	R\$ 5.640,00
90	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 30 ML X 100 FR-VP Nome Comercial: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 30 ML X 100 FR-VP Princ. Ativo...: CLONAZEPAM Embalagem.....: Caixa com 100 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256902300034 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E QUARENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS	3.000,00	R\$ 1,48000	R\$ 4.440,00
108	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G X 100 BG-VP Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP Princ. Ativo...: ACETATO DE DEXAMETASONA Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256901260020 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS	6.000,00	R\$ 0,70000	R\$ 4.200,00
111	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800580056 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS	15.000,00	R\$ 0,85000	R\$ 12.750,00

*Tomme*

127	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
127	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VF Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VF Princ. Ativo.: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, NOVECENTOS E SESENTA REAIS	80.000,00	R\$ 0,06200	R\$ 4.960,00
164	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
164	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VF Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VF Princ. Ativo.: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac.: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA REAIS	1.000,00	R\$ 2,36000	R\$ 2.360,00
197	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
197	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VF Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VF Princ. Ativo.: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac.: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL REAIS	200.000,00	R\$ 0,07000	R\$ 14.000,00
201	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
201	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VF Nome Comercial: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VF Princ. Ativo.: BROMETO DE IPRATROPIO Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac.: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800026 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA E SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E CINCO REAIS	1.000,00	R\$ 0,67000	R\$ 1.000,00

*Junia*

223	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 30 FR-VP Nome Comercial.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 30 FR-VP Princ. Ativo...: LORATADINA Embalagem.....: Caixa com 30 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256600900020 Forma Farma...: (Frascos) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS		3.000,00	R\$ 1,80000	R\$ 5.400,00
241	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 (600 CPS)-VP Nome Comercial.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801820034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 3 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS		60.000,00	R\$ 0,09000	R\$ 5.400,00
244	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 3 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E CEM REAIS		1.000,00	R\$ 4,10000	R\$ 4.100,00
251	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP Nome Comercial.: NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POM 10 G-VP Princ. Ativo...: BACITRACINA ZINCICA, SULFATO DE NEOMICINA Embalagem.....: Caixa com 200 bisnagas Forma Farmac...: POMADA Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801280064 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E SETE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS		10.000,00	R\$ 0,97500	R\$ 9.750,00

*Conexão*

268	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo.: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia, Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256600500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL E OITOCENTOS REAIS		200.000,00	R\$ 0,03960	R\$ 7.800,00
284	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP Nome Comercial: PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE PROPAFENONA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia, Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256602550359 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEXTENTA E CINCO CENTAVOS E CINQUENTA E CINCO CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS		600,00	R\$ 0,75550	R\$ 453,30
293	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: SULFATO DE SALBUTAMOL Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac.: XAROPE Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia, Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256600300193 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E CINCO CENTAVOS E CINQUENTA E CINCO CENTÉSIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVECINTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS		1.000,00	R\$ 0,95550	R\$ 955,50
298	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia, Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256602090021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUATROCENTOS REAIS		20.000,00	R\$ 0,07000	R\$ 1.400,00

319	Tipo Medico... : Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP		40.000,00	R\$ 0,07220	R\$ 2.888,00
Nome Comercial: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP				
Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE VERAPAMIL				
Embalagem.....: 80 Blister(s) contém 10 Comprimido(s)				
Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS				
Complemento....:				
Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda				
Marca.....: Prati-Donaduzzi				
Validade.....: 24 Meses				
Registro no MS: 1256801930034				
Forma Farma...: (Comprimido)				
Origem.....: 0 - Nacional				
Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E VINTE E DOIS CENTÉSIMOS DE CENTAVOS				
Vlr Total Ext.: DOIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS				
Nz.Lote: Vlr Ext: CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS				R\$ 202.161,80
Validade da Proposta.: 60 dias				
				Total Geral =>
				R\$ 202.161,80
Vlr. Geral Extenso...: DUZENTOS E DOIS MIL, CENTO E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS				
Condição de Pagamento: 30 DIAS				
Prazo de Entrega.....: Conforme Edital				
Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.				
Agência.....: 3306				
Conta Corrente.....: 10650 X				

DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 17 de Outubro de 2017.

*Vanessa Benitez Berwanger*  
 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
 Vanessa Benitez Berwanger  
 CPF: 058.413.599-83  
 RG: 8.865.881-7 SSP/PR  
 Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

PHARMA LOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 I.E.: 90.639.047/72  
 Av Maringá 3552 - Atuba  
 Pinhal - PR  
 CEP: 83320-010  
 Telefone: 41-3072-8013 - Fax: 41-3072-8199  
 E-mail: licitacao@anbfarma.com.br



Pinhal - PR, 17 de Outubro de 2017

A  
 PREF FRANCISCO BELTRAO  
 R OCTAVIANO TRINHEIRA DOS SANTOS 1000 - CENTRO  
 CEP: 85601-030  
 FRANCISCO BELTRAO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 194/2017  
 Processo Nº 754/2017  
 Data de Abertura dia 17/10/2017 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

## Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)  
 Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
 Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)  
 Contrato : 06 meses (Conforme Edital)

## Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
105	947105	420	CAPS	PRADAXA 150MG 60CAPS - ETEXLILATO DE DABI ETEXLILATO DE DABIGATRANA 150MG Fabricante: BOEHRINGER Registro M.S.: 1.0367.0160.011-6	3,422	1.437,24
Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS						
188	944084	1.000	DRG	APRESOLINA 25MG 20DRG (HOSP) HIDRALAZINA CLOR 25MG Fabricante: NOVARTIS HOSP Registro M.S.: 1.0068.0013.002-7	0,2346	234,60
Preço Unitário: DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILESIMOS DE REAL						
Total Item: DOZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS						



206	957763	8.000	CFR	PROLOPA BE 100/25MG 60CPR LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 25MG Fabricante: ROCHE RX Registro M.S.: 1.0100.0064.015-0	0,878	7.024,00
-----	--------	-------	-----	---	-------	----------

Preço Unitário: OITOCENTOS E SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL E VINTE E QUATRO REAIS

207	953224	8.000	CFR	PROLOPA DISP 100/25MG 30CPR -- LEVO LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 25MG Fabricante: ROCHE RX Registro M.S.: 1.0100.0064.012-6	1,3031	10.424,80
-----	--------	-------	-----	---	--------	-----------

Preço Unitário: UM REAL E TRÊS MIL E TRINTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZ MIL, QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

217	979937	30.000	CFR	MAREVAN 5MG 150CPR -- VARFARINA SODICA VARFARINA SODICA 5MG Fabricante: FARMOQUINICA Registro M.S.: 1.0390.0147.028-1	0,1045	3.135,00
-----	--------	--------	-----	--	--------	----------

Preço Unitário: UM MIL E QUARENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 22.255,64 - VINTE E DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretos, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 0, de 30 de março de 2017, já estão com o desconto do CAP (19,28%). (Publicado no DOU de 30 de março de 2017, sessão 3, Pág. 3).

Advertimos que, de acordo com a RDC 30/09 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibida para distribuidores.

  
ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.359.809-44

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Elton Santos Rocha  
- Por Procuração

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGÁ Nº 3592  
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-001

PARANÁ - PR



PONTA GROSSA, 21 DE NOVEMBRO DE 2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 194/17 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/10/17

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	QTD	UNID	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R.M.S	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
11	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERIC	1134301820021	50X1	R\$ 8,5900	R\$ 429,50
11	5000	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERIC	1134301300034	100X1	R\$ 0,6000	R\$ 3.000,00
51	50000	COM	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (C1)	TEUTO	GENERIC	10370004720118	50X10	R\$ 0,0649	R\$ 12.980,00
59	50000	COM	CLONAZEPAM 2MG (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750214	24X20	R\$ 0,0452	R\$ 2.260,00
91	6000	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML	FARMACE	DICLOFARMA	1108500160039	100X1	R\$ 0,4725	R\$ 2.835,00
116	60000	COM	DIGOXINA 0,25MG (G)	TEUTO	GENERIC	10370004580049	5X20	R\$ 0,0399	R\$ 2.394,00
121	800	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	EUOPARMA	VERSA	1004310160187	6X1	R\$ 19,3500	R\$ 15.480,00
140	5000	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERIC	1134301250029	100X1	R\$ 0,8667	R\$ 4.333,50
143	400	AMP	FENOBARBITAL SODICO 200MG 2ML IV/IM (B1)	CRISTALIA	FENOCRIS	1029800160102	50X1	R\$ 2,3000	R\$ 920,00
163	300	T/A	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	BLAU	HEPAMAX-S	1163700690026	25X1	R\$ 8,8990	R\$ 2.669,70
187	1000	FRA	HIDROCORTISONA 100MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630046	50X1	R\$ 2,3990	R\$ 2.399,00
192	15000	FRA	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	NATULAB	IBUPROTRAT	1384100330083	100X1	R\$ 0,9459	R\$ 14.188,50
196	6000	CAR	LEVONORGES 0,10MG+ETINILESTR 0,02MG	BIOLAB-SANUS	LEVEL	109740115/001-1	1X21	R\$ 12,4092	R\$ 74.455,20
213	500	FRA	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERIC	113430102/001-5	25X1	R\$ 1,9248	R\$ 962,40
221	40	FRA	METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D	NOVAFARMA	GENERIC	114020063/005-1	25X1	R\$ 14,9800	R\$ 599,20
234	6000	AMP	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G)	TEUTO	GENERIC	103700385/0069	120X1	R\$ 0,3123	R\$ 1.873,80
288							TOTAL DA PROPOSTA	R\$	141.779,80

**# DADOS ADICIONAIS #**

\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

\*\* FRETE - PAGO/CIF

\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

\*\* DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10  
ENDEREÇO RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.045-320 - FONE/FAX (42) 2101-5151

\*\* DADOS PARA DEPOSITO B. BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTA EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES,

\*\* OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

**Pontamed Farmacêutica Ltda.**  
**Fernando Parucker da Silva Júnior**  
 CPF: 006.538.939-57  
 RG: 3.804.296/SC

003259

25



**POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP  
DENTAL MED CHICO**

C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06      Inscr. Estadual: 90696291-88  
Rua PARA, nº 490, CENTRO - Fone (46) 3057-1881 / Fax (46) 3057-1881  
CEP: 85601-290 - Francisco Beltrão - Pr

A

Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão - Estado do Paraná

**Edital de Pregão Eletrônico Nº 194/2017**

Processo nº 754/2017

72.150.550/0001-06

POSSATO & POSSATO LTDA EPP

Razão Social: POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP

Rua Para, 490 - Centro

CNPJ: 72.150.550/0001-06

Inscrição Estadual: 90696291-88

Fco Beltrão PR

Endereço: Rua Pará nº 490, Centro, Francisco Beltrão/PR - CEP 85.601-290

Telefone: (46) 3057-1881

E-mail: [dentalmedchico@outlook.com](mailto:dentalmedchico@outlook.com)

Representante e Cargo: ROGÉRIO POSSATTO - Sócio Gerente

Carteira de Identidade: 1.855.326 SSP/PR    CPF nº : 605.159.539-20

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	UN	MARCA	V.UNITÁRIO	V. TOTAL
21	7648	AMINOFILINA, 100 MG	100.000	COMP	VITAMEDIC	0,0519	5.190,00
35	7804	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMP	ISOFARMA	0,48	48,00
49	25750	BROMOPRIDA, 10 MG	60.000	COMP	PRATI	0,1948	11.688,00
179	7634	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10 ML	1000	AMP	ISOFARMA	0,2294	229,40
199	42525	INDOMETACINA, 25MG	180	CAPS	ASPEN	0,7195	129,51
203	36317	IVERMECTINA, 6MG	2.000	COMP	VITAMEDIC	0,1865	373,00
246	45441	MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO (RAZAPINA)	224	COMP	SANDOZ	3,18	712,32
248	57917	MONTELUCASTE SÓDICO, 4MG, GRANULADO SACHÊ	210	SCH	ACHE	1,699	356,79
277	7735	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO, 5MG	50.000	FR	VITAMEDIC	0,118	5.900,00
300	57903	SULFATO DE MAGNESIO, 50% SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 10 ML	1.000	AMP	ISOFARMA	0,99	990,00
TOTAL: R\$25.617,02							

003261

**POSSATTO & POSSATTO LTDA - EPP  
DENTAL MED CHICO**

C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06      Inscr. Estadual: 90696291-88  
Rua PARA, nº 490, CENTRO - Fone (46) 3057-1881 / Fax (46) 3057-1881  
CEP: 85601-290 - Francisco Beltrão - Pr

**VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$25.617,02(VINTE E CINCO MIL SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E DOIS CENTAVOS)**

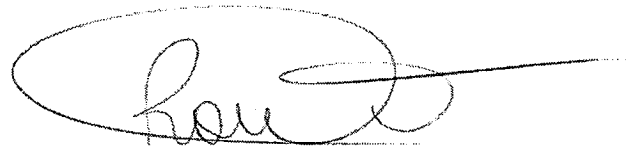
DECLARAMOS que estão inclusas no valor contrato todas as despesas com mão-de- obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme **Edital de Pregão Eletrônico** Nº 194/2017

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias contados da sua abertura.

Condições de pagamentos: O pagamento será efetuado através de ordem bancária e depósito em conta corrente indicada pelo Contratado, à vista da fatura/nota fiscal por ele apresentada, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto, com a apresentação da Nota Fiscal somente Eletrônica (Portaria CAT nº 173/2009) devidamente atestada pela secretaria.

Francisco Beltrão, 18 de outubro de 2017

72.150.550/0001-06  
POSSATO & POSSATO LTDA EPP  
Rua Para, 490 - Centro  
CEP 85.601-290 Fco Beltrão PR



POSSATTO & POSSATTO LTDA-EPP  
DENTAL MED CHICO.  
ROGERIO POSSATTO - Sócio Gerente  
R.G.: 1.855.326, SSP/SC  
CPF: 605.159.539-20

**ANEXO II  
PROPOSTA COMERCIAL**

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO-PR  
EDITAL DE PREGÃO Nº 194/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 754/2017  
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO  
TIPO: MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

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

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no CNPJ 81.706.251/0001-98, estabelecida na Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, Fone 41) 30527900 , 41) 30527922 neste ato representada pela, Sra. SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN, portador da Carteira de identidade RG nº 3.104.120-1 SSP-PR e do CPF nº 457.063.879-15, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 194/2017, conforme abaixo discriminado:

<b>Razão Social</b>	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
<b>CNPJ</b>	81.706.251/0001-98
<b>NIRE</b>	4120226107-1
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	10176046-40
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	00223204-6
<b>Endereço Completo</b>	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
<b>Cidade - UF</b>	CURITIBA - PR
<b>Telefone</b>	(41) 30527900
<b>Fax</b>	(41) 30527922
<b>e-mail</b>	licita04@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br
<b>REPRESENTANTE</b>	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
<b>CPF</b>	457.063.879-15
<b>RG</b>	3.104.120-1 SSP-PR
<b>ITAU:</b>	AG: 3836 C/C: 31.404-1
<b>BRDESCO:</b>	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
<b>CAIXA ECONOMICA FEDERAL:</b>	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
<b>BANCO DO BRASIL:</b>	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
<b>SANTANDER</b>	AG: 3837 C/C: 13001852-7

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros; e que, também concordamos com todos os termos e cláusulas do Edital.

Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas neste Edital.

Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação. Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário	VALOR TOTAL
5	600	Frs	Ácido Ascórbico 200mg/ml - 20ml	CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Natulab	Viter C	1384100180022	Nacional	R\$ 1.2000	R\$ 720,00
29	60.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Cx c/ 21 comp Blister Al Fracionável	Sandoz	Genérico	1004704570309	Áustria	R\$ 0,8000	R\$ 48.000,00
37	30.000	Cpr	Azitromicina 500mg	100 BLISTER X 03 COMP.	Medquímica	Genérico	1091700970036	Nacional	R\$ 0,4339	R\$ 13.017,00
65	120.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	CX FR PLAS OPC X 3000	Natulab	Osteofix	1384100290464	Nacional	R\$ 0,1349	R\$ 16.188,00
85	100.000	Cpr	Cinarizina 75mg	CT BL 3x10	Brainfarma	Fluxon	1558401870013	Nacional	R\$ 0,0894	R\$ 8.940,00
98	2.000	Frs	Cloreto de Sódio 9mg/ml - 50ml	50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML	Natulab	Nasojet	Not. Simp. CFE RDC 193/06	Nacional	R\$ 3,0200	R\$ 6.040,00
107	6.000	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CX 60 FR PLAS AMBAR X 120 ML CP 15 ML	Sobral	Acetazona	1096300460031	Nacional	R\$ 1,3860	R\$ 8.316,00
112	30.000	Cpr	Dexclorfeniramina (Maleato) 2mg	CT 20 BL AL PLAS INC	Brainfarma	Genérico	1558402760025	Nacional	R\$ 0,0574	R\$ 1.722,00
113	40.000	Cpr	Diazepam 10mg B-1	CX c 200 cpr Blister Fracionável	União Química	Uni Diazepam	1049701470044	Nacional	R\$ 0,0358	R\$ 1.432,00
114	30.000	Cpr	Diazepam 5mg	CX c 200 cpr Blister Fracionável	União Química	Uni Diazepam	1049701470036	Nacional	R\$ 0,0358	R\$ 1.074,00
117	80.000	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20	Vitamed	Resedic	1169500270030	Nacional	R\$ 0,0197	R\$ 1.576,00
126	2.000	Frs	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Natulab	Lufbem	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº 199/2006. AFE. Nº 1 03841-3	Nacional	R\$ 0,7780	R\$ 1.556,00
155	3.000	Cap	Espinheira Santa (Maytenus ilicifolia Mart. Ex Reiss) 380mg padronizada em no mínimo de 6,7mg de taninos totais por cápsula	CT BL AL PLAS INC X 45 (3000) HCSP	Natulab	Espinheira Santa - Natulab	1384100530058	Nacional	R\$ 0,2000	R\$ 600,00
167	20.000	Cap	Fluconazol 150mg	CT BL AL PLAS TRANS x 50 BL com 2 caps	Medquímica	Genérico	1091700980031	Nacional	R\$ 0,2079	R\$ 4.158,00
178	1.000	Amp	Glicose 25% - 10ml	CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	Farmace	Glicose 25	1108500090057	Nacional	R\$ 0,2140	R\$ 214,00
181	400	fr	Haloperidol 2mg/ml - 20ml CI	Frasco 20ml	União Química	Genérico	1049712080013	Nacional	R\$ 2,3499	R\$ 939,96
215	125.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202/0618	México / Alemanha	R\$ 0,0949	R\$ 11.862,50

216	100.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	1008902020707	México / Alemanha	R\$ 0,0609	R\$ 6.000,00
226	5.000	Cpr	Mebendazol 100mg	CT BL AL PLAS INC X 600	Sobral	Mentelmin	1096300410093	Nacional	R\$ 0,0444	R\$ 222,00
227	1.500	Frs	Mebendazol 20mg/ml - 30ml	CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP	Natulab	Helmilab	1384100360020	Nacional	R\$ 1,0000	R\$ 1.500,00
228	3.000	Amp	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml	CT AMP VD INC X 1 ML	União Química	Demedrox	1049711890076	Nacional	R\$ 11,8699	R\$ 35.609,70
230	500.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 850mg	COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Merck	Genérico	1008902750055	Nacional	R\$ 0,0418	R\$ 20.900,00
243	300	Frs	Metronidazol 0,5% IV - 100ml	CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Farmace	Nidazofarma	1108500140038	Nacional	R\$ 1,9250	R\$ 577,50
252	200.000	Cpr	Nifedipino 20mg	CX C/ 30	Brainfarma	Neo Fedipina	1558401690031	Nacional	R\$ 0,0324	R\$ 6.480,00
278	70.000	Cpr	Prednisona 20mg	CT BL AL PLAS INC X 20	Brainfarma	Corticórtén	1558400780045	Nacional	R\$ 0,1749	R\$ 12.243,00
295	200.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC 10 X 15	Sandoz	Genérico	1004704720327	Nacional	R\$ 0,0549	R\$ 10.980,00
301	1.000	Frs	Sulfato Ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Masferol	RDC 107/2016 notificação simplificada	Nacional	R\$ 0,7500	R\$ 750,00
307	200	Amp	Terbutalina 0,5mg/ml - 1ml	CX 50AMP X 1ML	Greenpharma	Genérico	1201901420023	Nacional	R\$ 1,7799	R\$ 355,98
309	150	Frs	Timolol (Maleato) 0,5% - 5ml	CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	União Química	Glaucotrat	1049712790071	Nacional	R\$ 2,099	R\$ 314,85
311	580	Cpr	Tioridazina 100mg	cx c 20 drg Blister Fracionavel	União Química	Unitidazin	1.049712300048	Nacional	R\$ 0,6500	R\$ 377,00
312	2.000	Frs	Tobramicina 0,3% - 5ml	CT 1 FR COL	Brainfarma	Genérico	1558401930016	Nacional	R\$ 3,5000	R\$ 7.000,00
<b>VALOR TOTAL: R\$ 229.800,02</b>										

TOTAL = R\$ 229.800,02 (duzentos e vinte e nove mil e oitocentos reais e dois centavos)

**PRAZO DE ENTREGA:** o prazo de entrega dos itens de até 10 (dez) dias do recebimento da Autorização de Fornecimento exclusivamente emitida pelo Órgão Participante;

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

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

**PRAZO DE PAGAMENTO:** Órgão Participante efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, após a data de recebimento definitivo dos medicamentos, objeto desta licitação, acompanhado da respectiva Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML.

**VALIDADE/ PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, contados da data da abertura das propostas virtuais;

**VALIDADE/PRODUTOS:** As licitantes vencedoras deverão, respeitadas as particularidades e exigências de cada item, fornecer o objeto com validade/garantia igual ou superior a 75% (setenta por cento) de seu prazo de validade total, contando a partir de sua fabricação, quando de sua entrega nos locais indicados na Autorização de Fornecimento emitida pelo executor da compra.

**VALIDADE/CONTRATO:** discriminado, o prazo de validade da Ata de 05 meses.

Curitiba, 22 de novembro de 2017

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
VL. PAROLIM - CEP 80220-410  
CURITIBA - PARANÁ

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - (Representante)

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

**00.656.468/0001-39**

Insc. Est. 10006030-20

**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

<b>Cliente:</b>	Prefeitura de Francisco Beltrão
<b>Modalidade:</b>	Pregão Eletrônico 194-2017
<b>Data de Abertura:</b>	17/10/2017 as 09:00
<b>Prazo de Entrega:</b>	10 Dias
<b>Validade do Contrato:</b>	12 Meses
<b>Validade da Proposta:</b>	60 Dias
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 Dias

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg. MS	V. Unif	V. Total
25	200.000,00	COMP	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	TEUTO	GENÉRICO	CX/ 100 CPR	103.700.510	0,032	6.400,00
33	150.000,00	COMP	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	GEOLAB	BESILAPIN	CX/500 CPR	154.230.243	0,019	2.850,00
66	80.000,00	COMP	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	ACTAVIS	GENÉRICO	CX/500 CPR	104.920.162	0,135	10.800,00
74	100.000,00	CAPS	CEFALEXINA, 500 MG	TEUTO	GENÉRICO	CX/500 CPR	103.700.382	0,36	36.000,00
110	6.000,00	AMP	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 2.5 ML	TEUTO	GENÉRICO	CX/120 AMP	103.700.287	0,51	3.060,00
134	100	AMP	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	TEUTO	GENÉRICO	CX/50 AMP	103.700.395	0,90	90,00
147	30.000,00	COMP	ESCOPOLAMINA SUBTILBROMETO, 10MG	UNIÃO QUÍMICA	UNI HIOSCIN	CX/20 COMP	104.971.231	0,42	12.600,00
168	400.000,00	CAPS	FLUOXETINA, 20 MG	TEUTO	GENÉRICO	CX/70	103.700.487	0,04	16.000,00
173	150.000,00	COMP	FUROSEMIDA, 40 MG	HIPOLABOR	GENÉRICO	CX/500 CP	113.430.153	0,02	3.000,00
193	3.000,00	AMP	HIDROCORTISONA, 500MG, INJETÁVEL FR-AMPOLA	TEUTO	ANDROCORTIL	CX C/ 50 FRIA	103.700.463	4,69	14.070,00
257	10.000,00	COMP	NITROFURANTOINA, 100 MG	TEUTO	GENÉRICO	CX/280 CAPS	103.700.579	0,16	1.600,00
260	80.000,00	CAPS	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	RANBAXY/SUN FARMA	GENÉRICO	CX/30 CAPS	123.520.191	0,28	16.800,00
299	6.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	TEUTO	GENÉRICO	CX C/ 50 FR	103.700.410	1,50	9.000,00
<b>Total:</b>									<b>132.270,00</b>

AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

003269

Item	Qtd	Unid.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg. MS	V. Unit	V. Total
------	-----	-------	---------------	-------------	----------------	-----------	---------	---------	----------

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º indís XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Curitiba, 20 de outubro de 2017

SOMA/PR MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
 LUIZ RENATO GAROFANI  
 GERENTE GERAL  
 CPF: 874.165.659-87  
 RG: 4.541.423-0

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10006030-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

003267





Distribuidora de Medicamentos

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

C.N.P.J.: 27.860.256/0001-25 I.E.: 90752024-20  
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO- CEP.: 85604-446  
 Telefone.: 46 32115461 Fax.: 46 32115461  
 Email: \_\_\_\_\_

27.860.256/0001-25  
 Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
 B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
 Francisco Beltrão - Paraná

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Edital Nº.: 194/2017  
 Cliente Nº.: PREF MUN DE FRANCISCO BELTRAO PR  
 CPF/CNPJ.: 077816510000166  
 Vigência.: 15/04/2018  
 Prazo de Entrega.: 10 DIAS  
 Abertura.: 17/10/2017 as 09:00  
 Validade.: 60 DIAS  
 Tipo de Frete.: CIF  
 Prazo de Pgto.: 30 DIAS  
 Dados p/ Pgto.: BB AG 0616-5 C/C 68170-9

Lote: 1	Nome Químico	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde	Vlr Unitário	Total
6	01.01.04253 AC FOLICO 5MG CPR C/500	UN	NATULAB	1384100500167	100.000	0,0366	3.660,00
23	01.01.03802 AMIODARONA 200MG CPR C/30	UN	GEOLAB	1542300020085	70.000	0,2839	19.873,00
56	01.03.00933 CALCITRIOL 0,25MCG C/30	UN	GERMED	1058307120012	180	2,6000	468,00
73	01.02.03158 CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 60ML	FR	TEUTO	1037005090045	6.000	5,1999	31.199,40
122	01.03.03100 DIMENDRINATO/PIRIDOXINA/GLIC/AMP 10ML	AMP	TAKEDA	1063902410044	6.000	2,9499	17.699,40
157	01.03.03278 GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 120ML	UN	TAUENS	1527500030056	1.000	1,9199	1.919,90
271	01.01.00756 PERMANGANATO POTASSIO 100MG CPR C/500	UN	FARMAX	ISENTO DE REGISTRO	2.000	0,0685	137,00
286	01.02.02979 PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000	UN	OSORIO MORAES	1050400510024	200.000	0,0139	2.780,00
290	01.01.03441 RETINOL 50000UI/COLECALCIF 10000UI 20ML	UN	NATULAB	1384100650029	1.000	5,3999	5.399,90
296	01.01.01691 SINVASTATINA 40MG CPR C/30	UN	NOVA QUIMICA	1058306640187	200.000	0,1279	25.580,00
302	03.01.01802 SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500	UN	VITAMED	ISENTO	150.000	0,0319	4.785,00
320	01.01.03877 COMPLEXO B AMP IM/IV 2ML	AMP	HYPOFARMA	1038700290012	5.000	0,7499	3.749,50
321	01.01.03216 COMPLEXO B CPR C/500	UN	VITAMED	ISENTO	100.000	0,0339	3.390,00
Total Grupo.: R\$ 120.641,1000							

Obs Edital: TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL;

Total da Proposta.: R\$ 120.641,10 ( Cento e Vinte Mil e Seiscentos e Quarenta e Um reais e Dez Centavos )

003268

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli