

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
1	17802	ACETILCISTEINA XAROPE 20MG/ML 120 ML - INFANTIL + CP - CX.C/24FRX120ML - AURA QUIMICA	1	1	CX	204,48000	204,48
				24	FR	8,52000	204,48
2	10017	ACETILCISTEINA INJETAVEL 10% (100MG/ML) 03 ML - CX.C/5 AMP - UNIAO QUIMICA(F)	1	1	CX	25,71000	25,71
				5	AMP	5,14200	25,71
3	10024	ACICLOVIR 200 MG - CX.C/500 (50BLX10) - PHARLAB	1	1	CX	170,57000	170,57
				500	CPR	0,34114	170,57
4	13661	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - CX.C/500 (50BLX10XSUL) - BRASTERAPICA	1	1	CX	25,71000	25,71
				500	CPR	0,05142	25,71
5	17178	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTAS - CX.C/50FRX30ML - AIRELA	1	1	CX	391,71000	391,71
				50	FR	7,83420	391,71
6	10031	ACIDO FOLICO 05 MG - CX.C/500 (25BLX20) - HIPOLABOR	1	1	CX	27,43000	27,43
				500	CPR	0,05486	27,43
7	14152	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 ML - CX.C/100AMPX5ML - HIPOLABOR	1	1	CX	617,14000	617,14
				100	AMP	6,17140	617,14
8	10037	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1) - CX.C/25 (1PTX25) - BIOLAB	1	1	CX	14,14000	14,14
				25	CPR	0,56560	14,14
9	17629	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1) - CX.C/50FRX100ML+CD - HIPOLABOR	1	1	CX	351,43000	351,43
				50	FR	7,02860	351,43
10	10038	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1) - CX.C/50(1PTX50CPR) - BIOLAB	1	1	CX	44,57000	44,57
				50	CPR	0,89140	44,57
11	10047	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML I.V - CX.C/50 AMP - HIPOLABOR	1	1	CX	822,86000	822,86
				50	AMP	16,45720	822,86
12	10059	AGUA BI-DESTILADA 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - SAMTEC	1	1	CX	92,23000	92,23
				200	AMP	0,46115	92,23
13	13767	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10 ML - CX.C/60FRX10ML - GEOLAB	1	1	CX	149,14000	149,14
				60	FR	2,48567	149,14
14	10167	ALBENDAZOL 400 MG ( MASTIGÁVEL) - CX.C/100 (10BLX10CPR FRAC) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	71,59000	71,59
				100	CPR	0,71590	71,59
15	10194	ALENDRONATO SODICO 70 MG - CX.C/300 COM - ELOFAR	1	1	CX	106,41000	106,41
				300	CPR	0,35470	106,41

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
16	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
17	10219	ALOPURINOL 100 MG - CX.C/600(40BLX15CPR) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	176,97000	176,97
				600	CPR	0,29495	176,97
18	10220	ALOPURINOL 300 MG - CX.C/500 (50BLX10) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	278,09000	278,09
				500	CPR	0,55618	278,09
19	17921	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL + CD - BRASTERAPICA	1	1	FR	5,98000	5,98
20	17922	AMBROXOL XAROPE 100 ML 30MG/5ML (6MG/ML) ADULTO - BRASTERAPICA	1	1	FR	5,98000	5,98
21	10241	AMICACINA INJETAVEL 500 MG/2ML (250MG/ML) - CX.C/50AMPX2ML - TEUTO	1	1	CX	524,14000	524,14
				50	AMP	10,48280	524,14
22	10249	AMINOFILINA 100 MG - CX.C/500 COM - HIPOLABOR	1	1	CX	51,43000	51,43
				500	CPR	0,10286	51,43
23	16728	AMODARONA 200 MG - CX.C/500(50BLX10CPR SULC) - GEOLAB	1	1	CX	291,43000	291,43
				500	CPR	0,58286	291,43
24	10251	AMODARONA INJETAVEL 050MG/ML 3ML - CX.C/100AMPX3ML - HIPOLABOR	1	1	CX	428,57000	428,57
				100	AMP	4,28570	428,57
25	14382	AMITRIPTILINA 25 MG (C1) - CX.C/30 COM - TEUTO(F)	1	1	CX	6,89000	6,89
				30	CPR	0,22967	6,89
26	16412	AMOXICILINA 500 MG - CX.C/500(50BLX10CAP) - UNICHEM	1	1	CX	145,71000	145,71
				500	CAP	0,29142	145,71
27	18264	AMOXICILINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 150 ML - CX.C/30FRX150ML+CD - NEOQUIMICA	1	1	CX	188,23000	188,23
				30	FR	6,27433	188,23
28	10268	AMOXICILINA+CLAVULANATO ORAL PÓ 250+62,5MG/5ML 100ML + SD - GSK	1	1	FR	41,23000	41,23
29	19538	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO (125MG) - CX.C/21(7BLX3CPR) - SANDOZ(F)	1	1	CX	108,00000	108,00
				21	CPR	5,14286	108,00
30	10271	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE - CX.C/50 FR-AMP - TEUTO	1	1	CX	402,86000	402,86
				50	FAM	8,05720	402,86

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
31	10285	ANLODIPINO 05,0 MG - CX.C/500 (25BLX20CPR) SULC - GEOLAB	1	1	CX	22,29000	22,29
				500	CPR	0,04458	22,29
32	10285	ANLODIPINO 05,0 MG - CX.C/500 (25BLX20CPR) SULC - GEOLAB	1	1	CX	22,29000	22,29
				500	CPR	0,04458	22,29
33	19686	ATENOLOL 050 MG - CX.C/30(2BLX15CPR) - BRAINFARMA	1	1	CX	2,30000	2,30
				30	CPR	0,07667	2,30
34	10368	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01ML - CX.C/240AMPX01ML - ISOFARMA	1	1	CX	226,29000	226,29
				240	AMP	0,94288	226,29
35	14303	AZITROMICINA 500 MG (SÓ COTAR QUANDO FRACIONAVEL) - CX.C/150 (50BLX3CPR) FRAC - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	236,25000	236,25
				150	CPR	1,57500	236,25
36	16098	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILUENTE - CX.C/50FRX15ML+SERINGA - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	684,86000	684,86
				50	FR	13,69720	684,86
37	10393	BACLOFENO 10 MG - CX.C/20 COM - TEUTO	1	1	CX	5,50000	5,50
				20	CPR	0,27500	5,50
38	19652	BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES - CHIESI	1	1	FR	51,93000	51,93
39	12709	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DIL - CX.C/50 FR.AMP - TEUTO	1	1	CX	648,77000	648,77
				50	FAM	12,97540	648,77
40	12708	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 0.600.000UI S/DIL - CX.C/50 FR.AMP - TEUTO	1	1	CX	613,29000	613,29
				50	FAM	12,26580	613,29
41	17127	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MG - CX. C/60(6BLX10CP) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	24,55000	24,55
				60	CPR	0,40917	24,55
42	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
43	10476	BICARBONATO SODIO 08,4% INJETAVEL 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - SAMTEC	1	1	CX	212,23000	212,23
				200	AMP	1,06115	212,23
44	10484	BIPERIDENO 02 MG (C1) - CX.C/200 (20BLX10CPRXSUL) - CRISTALIAE	1	1	CX	99,43000	99,43
				200	CPR	0,49715	99,43
45	10483	BIPERIDENO INJETAVEL 05 MG/ML 01ML USO IM/IV (C1) - CX.C/25AMPX01ML - CRISTALIAE	1	1	CX	96,53000	96,53
				25	AMP	3,86120	96,53

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
46	10486	BISACODIL 5 MG - CX.C/20(1BLX20CPR) - BRAINFARMA	1	1	CX	3,94000	3,94
				20	CPR	0,19700	3,94
47	10565	BROMOPRIDA 10 MG - CX.C/800(40BLX20CPR) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	310,90000	310,90
				800	CPR	0,38863	310,90
48	16688	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 ML - CX.C/200FRX20ML - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	819,43000	819,43
				200	FR	4,09715	819,43
49	17072	BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 ML IM/IV - CX.C/50AMPX2ML - FRESenius	1	1	CX	162,86000	162,86
				50	AMP	3,25720	162,86
50	16238	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL) - E.M.S(F)	1	1	FR	30,72000	30,72
51	15782	BUDESONIDA 064 MCG/DOSE 120 DOSES (SPRAY NASAL) - ACHE(F)	1	1	FR	64,89000	64,89
52	14737	BUPROPIONA 150 MG (C1) - CX. C/30 (3BLX10CP) - E.M.S(F)	1	1	CX	43,87000	43,87
				30	CPR	1,46233	43,87
53	10759	CAPTAPRIL 25,0 MG - CX.C/750(50BLX15CPR SULC) - GEOLAB	1	1	CX	38,57000	38,57
				750	CPR	0,05143	38,57
54	19611	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML (C1) - CX.C/50FRX100ML+CD - HIPOLABOR	1	1	CX	600,00000	600,00
				50	FR	12,00000	600,00
55	10770	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) - CX.C/500(50BLX10CPR SULC) - TEUTO	1	1	CX	120,00000	120,00
				500	CPR	0,24000	120,00
56	17579	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG CALCIOELEMENTAR) - FR.C/60CPR - NUTIVIT	1	1	FR	7,03000	7,03
				60	CPR	0,11717	7,03
57	10782	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 0600 MG/400 UI - CX.C/60 (1FRX60CPR) - NUTIVIT	1	1	CX	7,03000	7,03
				60	CAP	0,11717	7,03
58	14154	CARBONATO DE LITIO 300 MG (C1) - CX.C/500 (50BLX10) - HIPOLABOR	1	1	CX	154,29000	154,29
				500	CPR	0,30858	154,29
59	16328	CARVEDILOL 25,000 MG - CX. C/30CPR - CIMED	1	1	CX	11,55000	11,55
				30	CPR	0,38500	11,55
60	18949	CARVEDILOL 03,125 MG - CX.C/30(2BLX15CP) - NOVA QUIMICA(F)	1	1	CX	8,91000	8,91
				30	CPR	0,29700	8,91

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
61	16327	CARVEDILOL 12,500 MG - CX.C/30CPR - CIMED	1	1	CX	8,86000	8,86
				30	CPR	0,29533	8,86
62	18980	CARVEDILOL 06,250 MG - CX.C/30 (2BLX15) SULC - ZYDUS	1	1	CX	5,30000	5,30
				30	CPR	0,17667	5,30
63	15476	CEFALEXINA ORAL SUSP. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML - CX.C/50FRX60ML - TEUTO	1	1	CX	424,33000	424,33
				50	FR	8,48660	424,33
64	14141	CEFALEXINA 500MG - CX.C/200 (20BLX10SUL) - ABL	1	1	CX	222,86000	222,86
				200	CPR	1,11430	222,86
65	13752	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "SEM DILUENTE" 1,0 GR USO IV - CX.C/50 FR/AMP - TEUTO	1	1	CX	299,40000	299,40
				50	FAM	5,98800	299,40
66	16646	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE" 1,0 GR USO IM - CX C/1 - TEUTO(F)	1	1	CX	22,46000	22,46
67	16090	CEFTRIAXONA INJETAVEL PÓ "COM DILUENTE" 0,5 GR USO IM - CX.C/01 FR/AMP - EUROFARMA(F)	1	1	CX	15,60000	15,60
68	18778	CETOCONAZOL CREME 20 MG/GR 20 GR - BRASTERAPICA	1	1	TB	4,27000	4,27
69	10841	CETOCONAZOL 200 MG - CX.C/450(30BLX15CP) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	314,23000	314,23
				450	CPR	0,69829	314,23
70	14984	CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA PÓ IV - CX.C/50 AMP - CRISTALIA	1	1	CX	471,43000	471,43
				50	AMP	9,42860	471,43
71	16787	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IM - CX.C/25AMPX02ML - CRISTALIA	1	1	CX	98,57000	98,57
				25	AMP	3,94280	98,57
72	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
73	10855	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MG - CX.C/30(1BLX30CPR) - CIMED	1	1	CX	4,63000	4,63
				30	CPR	0,15433	4,63
74	10856	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MG - CX.C/30 (2BLX15) - GEOLAB	1	1	CX	11,01000	11,01
				30	CPR	0,36700	11,01
75	15659	CILOSTAZOL 100 MG - CX.C/60(3BLX20CPR) - BIOSINTETICA(F)	1	1	CX	48,82000	48,82
				60	CPR	0,81367	48,82

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
76	10872	CINARIZINA 75 MG - CX.C/30 COM - NEOQUIMICA	1	1	CX	24,32000	24,32
				30	CPR	0,81067	24,32
77	15899	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML USO IV - CX.C/80BOLX100ML - FRESSENIUS	1	1	CX	1.481,14000	1.481,14
				80	BOL	18,51425	1.481,14
78	10886	CIPROFLOXACINO 500 MG - CX.C/300 (20BLX15CPR) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	122,73000	122,73
				300	CPR	0,40910	122,73
79	16977	CLARITROMICINA 500 MG - CX.C/490(49BLX10CP) - PHARLAB	1	1	CX	1.428,00000	1.428,00
				480	CPR	2,97500	1.428,00
80	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
81	18928	CLOMIPRAMINA 25 MG (C1) - CX.C/20(1BLX20CPR) - GERMED(F)	1	1	CX	30,86000	30,86
				20	CPR	1,54300	30,86
82	19645	CLONAZEPAM GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1) - CX.C/200FRX20ML - HIPOLABOR	1	1	CX	685,71000	685,71
				200	FR	3,42855	685,71
83	17190	CLONAZEPAM 2,00 MG (B1) - CX.C/480(24BLX20CPR) SULC - GEOLAB	1	1	CX	37,85000	37,85
				480	CPR	0,07885	37,85
84	18486	CLONAZEPAM 0,50 MG (B1) - CX.C/30(1BLX30CPR) - GEOLAB	1	1	CX	5,54000	5,54
				30	CPR	0,18467	5,54
85	13675	CLONIDINA 0,100 MG - CX.C/30 COM - BOEHRINGER(F)	1	1	CX	10,56000	10,56
				30	CPR	0,35200	10,56
86	18574	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG - CX.C/30(3BLX10CPR) - ACCORD	1	1	CX	11,66000	11,66
				30	CPR	0,38867	11,66
87	18195	CLORETO POTASSIO INJETAVEL 19,1% 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - HALEXISTAR	1	1	CX	209,14000	209,14
				200	AMP	1,04570	209,14
88	18193	CLORETO SODIO INJETAVEL 20% 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - HALEXISTAR	1	1	CX	192,00000	192,00
				200	AMP	0,96000	192,00
89	17687	CLORETO SODIO 0,9%NASAL 50ML SPRAY SEM CONSERVANTE - COSMED	1	1	FR	21,99000	21,99
90	10955	CLOPROMAZINA GOTAS 040 MG/20ML (C1) - CX.C/10FRX20ML - CRISTALIA	1	1	CX	118,63000	118,63
				10	FR	11,86300	118,63

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br



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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
91	10957	CLOPROMAZINA 100 MG (C1) - CX. C/200(20BLX10CPR FRAC) - CRISTALIA	1	1	CX	157,03000	157,03
				200	CPR	0,78515	157,03
92	10958	CLOPROMAZINA 025 MG (C1) - CX.C/200(20BLX10CPR) - CRISTALIAE	1	1	CX	96,00000	96,00
				200	CPR	0,48000	96,00
93	10956	CLOPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) - CX.C/50AMPX5ML - HYPOFARMA	1	1	CX	130,97000	130,97
				50	AMP	2,61940	130,97
94	11901	CODEINA 30,00MG (C1) - CX.C/30(3BLX10CPS) FRAC - CRISTALIAE	1	1	CX	72,00000	72,00
				30	CPR	2,40000	72,00
95	10969	COLAGENASE C/CLORANIFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE) - CX.C/10TBX30GR - CRISTALIA	1	1	CX	267,26000	267,26
				10	TB	26,72600	267,26
96	10969	COLAGENASE C/CLORANIFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE) - CX.C/10TBX30GR - CRISTALIA	1	1	CX	267,26000	267,26
				10	TB	26,72600	267,26
97	15846	RETINOL+COLECALCIFEROL 50.000+10.000UI 10ML GOTAS - CX.C/200FRX10ML - NATULAB	1	1	CX	1.869,43000	1.869,43
				200	FR	9,34715	1.869,43
98	11144	DESLANOSIDEO INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML - CX.C/50 AMP - UNIAO QUIMICA(F)	1	1	CX	195,43000	195,43
				50	AMP	3,90860	195,43
99	16012	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 060 ML - GEOLAB	1	1	FR	19,44000	19,44
100	19201	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120 ML - GEOLAB(F)	1	1	FR	10,03000	10,03
101	17141	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GR - TEUTO(F)	1	1	TB	4,61000	4,61
102	15411	DEXAMETASONA COLIRIO 1MG/ML 05 ML - ALCON	1	1	FR	10,75000	10,75
103	16138	DEXAMETASONA INJETAVEL 04 MG/ML 2,5 ML - CX.C/100AMPX2,5ML - FARMACE	1	1	CX	291,43000	291,43
				100	AMP	2,91430	291,43
104	16242	DEXCLORFENIRAMINA ORAL 0,4 MG/ML 100 ML - CX.C/50FRX100ML+CD - HIPOLABOR	1	1	CX	137,14000	137,14
				50	FR	2,74280	137,14
105	11176	DEXCLORFENIRAMINA 02 MG - CX.C/500(25BLX20CPRXSULC) - GEOLAB	1	1	CX	48,00000	48,00
				500	CPR	0,09600	48,00

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
106	14776	DESOGESTREL 75 MCG - CX. C/84(3BLX28CPR) - E.M.S(F)	1	1	CX	32,52000	32,52
				84	CPR	0,38714	32,52
107	11189	DIAZEPAM 10 MG (B1) - CX.C/1000(100BLX10CP SULC) - SANTISA	1	1	CX	80,57000	80,57
				1.000	CPR	0,08057	80,57
108	11186	DIAZEPAM 05 MG (B1) - CX.C/1000(100BLX10CP) - SANTISA	1	1	CX	73,71000	73,71
				1.000	CPR	0,07371	73,71
109	11185	DIAZEPAM INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 ML (B1) USO IM/IV - CX.C/72AMPX2ML - TEUTO	1	1	CX	123,55000	123,55
				72	AMP	1,71597	123,55
110	17310	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML) USO I.M - CX.C/100AMPX3ML - HYPOFARIMA	1	1	CX	171,43000	171,43
				100	AMP	1,71430	171,43
111	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
112	16312	DIGOXINA 0,25 MG - CX.C/30 (2BLX.C/15 SULC) - PHARLAB	1	1	CX	9,87000	9,87
				30	CPR	0,32900	9,87
113	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
114	18564	DIMENIDRINATO 25MG+PIRIDOXINA 05MG GOTAS 30ML - TAKEDA(F)	1	1	FR	26,26000	26,26
115	13774	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO - CX.C/30 (3BLX10CP) SULC - TAKEDA(F)	1	1	CX	27,77000	27,77
				30	CPR	0,92567	27,77
116	11210	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA INJETAVEL 50MG/ML 01ML B6 IM - CX.C/50 AMP - UNIAO QUIMICA(F)	1	1	CX	175,71000	175,71
				50	AMP	3,51420	175,71
117	17179	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML SABOR CEREJA - CX.C/200FRX10ML - AIRELA	1	1	CX	606,86000	606,86
				200	FR	3,03430	606,86
118	18221	DIPIRONA SODICA 0500 MG - CX.C/200(20BLX10CP) - PRATI DONA DUZZI	1	1	CX	54,15000	54,15
				200	CPR	0,27075	54,15
119	11219	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IV - CX.C/120AMPX2ML - TEUTO	1	1	CX	217,03000	217,03
				120	AMP	1,80858	217,03
120	17176	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 ML - CX.C/200FRX10ML - AIRELA	1	1	CX	428,57000	428,57
				200	FR	2,14285	428,57

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br



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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
121	19089	DIVALPROATO SODIO 500 MG (C1) - CX.C/30(3BLX10CPLP) - ABBOTT	1	1	CX	61,59000	61,59
				30	CPR	2,05300	61,59
122	11237	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML USO IV - CX.C/10AMPX20ML - HYPOFARMA	1	1	CX	90,86000	90,86
				10	AMP	9,08600	90,86
123	19326	DOPAMINA INJETAVEL 05MG/ML 10 ML - CX.C/100AMPX10ML - HIPOLABOR	1	1	CX	342,86000	342,86
				100	AMP	3,42860	342,86
124	11245	DOXAZOSINA 02 MG - CX. C/30 (1BLX30CP SULC) - CIMED	1	1	CX	4,63000	4,63
				30	CPR	0,15433	4,63
125	16785	DOXICICLINA 100 MG - CX.C/15(1BLX.C/15 CPR) - PHARLAB	1	1	CX	11,31000	11,31
				15	CPR	0,75400	11,31
126	14225	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MG - CX.C/030 COM - E.M.S(F)	1	1	CX	5,30000	5,30
				30	CPR	0,17667	5,30
127	19651	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MG - CX.C/500(25BLX20CP) - HIPOLABOR	1	1	CX	41,14000	41,14
				500	CPR	0,08228	41,14
128	16208	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL I.V. 040MG/0,4ML C/SISTEMA SEGURANÇA - CX.C/10 SERINGAS - BLAU	1	1	CX	331,20000	331,20
				10	AMP	33,12000	331,20
129	10050	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJETAVEL 01 MG 01 ML IM/IV/SC - CX.C/100AMPX01ML - HIPOLABOR	1	1	CX	240,00000	240,00
				100	AMP	2,40000	240,00
130	17094	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA CPR 10 MG - CX.C/20(1BLX20DRG) - COSMED	1	1	CX	24,74000	24,74
				20	CPR	1,23700	24,74
131	16457	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML - CX.C/200FRX20ML - HIPOLABOR	1	1	CX	1.885,71000	1.885,71
				200	FR	9,42855	1.885,71
132	10588	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML IM/IV/SC - CX.C/100AMPX01ML - FARMACE	1	1	CX	137,14000	137,14
				100	AMP	1,37140	137,14
133	10596	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML - BELFAR	1	1	FR	8,38000	8,38
134	10599	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500MG/ML 05ML IM/IV - CX.C/50AMPX5ML - HYPOFARMA	1	1	CX	154,29000	154,29
				50	AMP	3,08580	154,29
135	10593	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MG - CX.C/20 COM - BELFAR	1	1	CX	9,43000	9,43
				20	CPR	0,47150	9,43

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRÃO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
136	11540	ESPIRONOLACTONA 100 MG - CX.C/500(50BLX10CP) - HIPOLABOR	1	1	CX	480,00000	480,00
				500	CPR	0,96000	480,00
137	16702	ESPIRONOLACTONA 025 MG - CX.C/30(2BLX15CP) - GEOLAB	1	1	CX	12,86000	12,86
				30	CPR	0,42867	12,86
138	12606	NORETISTERONA+ESTRADIOL INJETAVEL 50+5MG/1ML+SERINGA USO IM - CX.C/1AMPX01ML+SERINGA - CIFARMA-MABRA	1	1	UND	16,20000	16,20
139	18711	ESTRIOL CREME VAGINAL 1,0 MG/GR 50 GR + 1 APLICADOR - HIPOLABOR	1	1	TB	17,14000	17,14
140	14797	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG - CX.C/28 COM - WIETH	1	1	CX	52,11000	52,11
				28	CPR	1,86107	52,11
141	16553	ETOMIDATO INJETAVEL 02 MG/ML 10 ML (C1) - CX.C/5AMPX10ML - BLAU	1	1	CX	82,29000	82,29
				5	AMP	16,45800	82,29
142	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
143	17711	PLANTAGO OVATA (PSYLLIUM) 3,5G ENVELOPE 3,5 GR - SEM SABOR - CX.C/30ENVELOPES - ARTE NATIVA	1	1	CX	39,43000	39,43
				30	ENV	1,31433	39,43
144	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
145	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
146	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
147	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
148	14132	FENITOINA 100 MG (C1) - CX.C/30 COM - TEUTO(F)	1	1	CX	6,21000	6,21
				30	CPR	0,20700	6,21
149	11620	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 05 ML (C1) - CX.C/72AMPX05ML - TEUTO	1	1	CX	135,43000	135,43
				72	AMP	1,88097	135,43
150	14572	FENOBARBITAL 100 MG (C1) - CX.C/100 COM (5BLX20CPR) - TEUTO	1	1	CX	10,80000	10,80
				200	CPR	0,05400	10,80

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
151	11625	FENOBARBITAL INJETAVEL 200MG (100MG/ML) 2 ML IM-IV (C1) - CX.C/25AMPX02ML - CRISTALIA	1	1	CX	87,86000	87,86
				25	AMP	3,51440	87,86
152	11624	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20 ML (C1) - CX.C/10 FR - CRISTALIA	1	1	CX	80,23000	80,23
				10	FR	8,02300	80,23
153	11631	FENTANILA CITRATO INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10ML (A1) - CX.C/50AMPX10ML - HIPOLABOR	1	1	CX	342,86000	342,86
				50	AMP	6,85720	342,86
154	19558	FINASTERIDA 05 MG - CX.C/30(2BLX15CPR) - CIMED	1	1	CX	15,43000	15,43
				30	CPR	0,51433	15,43
155	16639	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1ML - INTRA-MUSCULAR IM/SC - CX.C/50AMPX1ML - HYPOFARMA	1	1	CX	120,00000	120,00
				50	AMP	2,40000	120,00
156	14039	FLUCONAZOL 150 MG - CX. C/2 (1BLX2CP) CART TRANS - BELFAR	1	1	CX	2,30000	2,30
				2	CPR	1,15000	2,30
157	11820	FLUMAZENIL INJETAVEL 0,1MG/ML 05 ML (C1) - CX.C/5AMPX05ML - TEUTO	1	1	CX	50,39000	50,39
				5	AMP	10,07800	50,39
158	11823	FLUOXETINA 20 MG (C1) - CX.C/70 COM - TEUTO	1	1	CX	8,41000	8,41
				70	CPR	0,12014	8,41
159	13898	FUROSEMIDA 40 MG - CX.C/500 (25BLX20CP) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	46,03000	46,03
				500	CPR	0,09206	46,03
160	11939	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML (20MG) 02 ML - CX.C/060 AMP - TEUTO	1	1	CX	126,24000	126,24
				60	AMP	2,10400	126,24
161	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
162	19663	GEL LUBRIFICANTE 005 GR SACHE - CX.C/100ENVX5GR - INOVATEX	1	1	CX	74,67000	74,67
				100	UND	0,74670	74,67
163	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
164	13677	GENTAMICINA COLIRIO 0,5% 05 ML - ALLERGAN(F)	1	1	FR	14,75000	14,75
165	14363	GLIBENCLAMIDA 05 MG - CX.C/500 (25BLX20 SULC) - MEDQUIMICA	1	1	CX	23,83000	23,83
				500	CPR	0,04766	23,83

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
166	11991	GLICLAZIDA 30 MG - CX. C/30 (1BLX30CP) - TORRENT	1	1	CX	24,55000	24,55
				30	CPR	0,81833	24,55
167	11992	GLICONATO CALCIO INJETAVEL 10% 10ML (GLUCONATO) - CX.C/200AMPX10ML - ISOFARMA	1	1	CX	593,14000	593,14
				200	AMP	2,96570	593,14
168	19391	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - SAMTEC	1	1	CX	140,23000	140,23
				200	AMP	0,70115	140,23
169	16861	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 ML - CX.C/200AMPX10ML - HALEXISTAR	1	1	CX	188,57000	188,57
				200	AMP	0,94285	188,57
170	18472	GLIMEPIRIDA 02 MG - CX. C/30(2BLX15CP) - CIMED	1	1	CX	5,13000	5,13
				30	CPR	0,17100	5,13
171	16514	HALOPERIDOL GOTAS 02MG/ML (0,2%) 20ML (C1) - CX.C/10FRX20ML - CRISTALIA	1	1	CX	71,66000	71,66
				10	FR	7,16600	71,66
172	12017	HALOPERIDOL 1 MG (C1) - CX.C/200(20BLX10CPXFRACXSUL) - CRISTALIAE	1	1	CX	54,86000	54,86
				200	CPR	0,27430	54,86
173	12018	HALOPERIDOL 5 MG (C1) - CX.C/200(20BLX10CPXFRACXSUL) - CRISTALIAE	1	1	CX	92,57000	92,57
				200	CPR	0,46285	92,57
174	17045	HALOPERIDOL INJETAVEL 05 MG 01 ML I.M. (C1) - CX.C/25AMPX01ML - FRESSENIUS	1	1	CX	107,14000	107,14
				25	AMP	4,28560	107,14
175	12012	HALOPERIDOL INJETAVEL DECANO 70,52-50MG/ML 1ML IM (C1) - CX.C/25AMPX01ML - CRISTALIA	1	1	CX	514,29000	514,29
				25	AMP	20,57160	514,29
176	16423	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML USO I.V - CX.C/25FAMX5ML - CRISTALIA	1	1	CX	1.723,29000	1.723,29
				25	FAM	68,93160	1.723,29
177	16684	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 0,25ML USO S.C - CX.C/25FAMX0,25ML - CRISTALIA	1	1	CX	402,43000	402,43
				25	FAM	16,09720	402,43
178	12031	HIDRALAZINA INJETAVEL 20 MG 01 ML IV/IM - CX.C/50AMPX1ML - CRISTALIAE	1	1	CX	488,57000	488,57
				50	AMP	9,77140	488,57
179	12032	HIDRALAZINA 25 MG - CX. C/20 (1BLX20CP) - NOVARTIS(F)	1	1	CX	10,80000	10,80
				20	CPR	0,54000	10,80
180	16197	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - CX.C/500(25BLX20CPR) - MEDQUIMICA	1	1	CX	19,71000	19,71
				500	CPR	0,03942	19,71

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
181	18092	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG - CX.C/20CPR - BRAINFARMA	1	1	CX	1,83000	1,83
				20	CPR	0,09150	1,83
182	12039	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/IV - CX.C/50 FR/AMP - TEUTO	1	1	CX	226,49000	226,49
				50	FAM	4,52980	226,49
183	17046	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 500 MG IV/IM - CX.C/50 FR-AMP - FRESSENIUS	1	1	CX	437,14000	437,14
				50	FAM	8,74280	437,14
184	16011	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO ORAL 60MG/40MG 100ML - CX.C/50FRX100ML - IMEC	1	1	CX	205,71000	205,71
				50	FR	4,11420	205,71
185	18856	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 20 ML - COSMED	1	1	FR	6,14000	6,14
186	16992	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML - GEOLAB(F)	1	1	FR	6,05000	6,05
187	18091	IBUPROFENO 600 MG - CX.C/20 (2BLX10CP) - VITAMEDIC	1	1	CX	5,64000	5,64
				20	CPR	0,28200	5,64
188	12069	IMIPRAMINA 025 MG CLORIDRATO (C1) - CX.C/200(20BLX10CPXFRAC) - CRISTALIAE	1	1	CX	150,86000	150,86
				200	CPR	0,75430	150,86
189	15668	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 ML - CX.C/200FRX20ML - HIPOLABOR	1	1	CX	617,14000	617,14
				200	FR	3,08570	617,14
190	12096	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (DINITRATO) - CX.C/30 COM - E.M.S(F)	1	1	CX	15,51000	15,51
				30	CPR	0,51700	15,51
191	12099	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO) - CX.C/30 COM - BIOSINTETICA(F)	1	1	CX	9,74000	9,74
				30	CPR	0,32467	9,74
192	12104	ITRACONAZOL 100 MG - CX.C/15(3BLX5CPR) - GEOLAB(F)	1	1	CX	19,97000	19,97
				15	CPR	1,33133	19,97
193	15831	IVERMECTINA 6MG - CX.C/4(1BLX4CPR) - GERMED(F)	1	1	CX	15,69000	15,69
				4	CPR	3,92250	15,69
194	19633	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML - CX.C/50FRX120ML - MAYBEN	1	1	CX	325,78000	325,78
				50	FR	6,51560	325,78
195	18854	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG - CX.C/30 CP - ROCHE	1	1	CX	50,91000	50,91
				30	CPR	1,69700	50,91

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
196	12214	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (NÃO DISPERSIVEL) - CX.C/30 COM - ACHE(F)	1	1 30	CX CPR	60,39000 2,01300	60,39 60,39
197	12214	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (NÃO DISPERSIVEL) - CX.C/30 COM - ACHE(F)	1	1 30	CX CPR	60,39000 2,01300	60,39 60,39
198	17891	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG - CX.C/30 CP - ROCHE	1	1 30	CX CPR	134,09000 4,46967	134,09 134,09
199	12216	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG - CX.C/200(20BLX10CP FRAC SULC) - CRISTALIA	1	1 200	CX CPR	274,29000 1,37145	274,29 274,29
200	18924	LEVOFLOXACINO 500 MG - CX.C/10(1BLX10CPR) - TEUTO(F)	1	1 10	CX CPR	17,37000 1,73700	17,37 17,37
201	12222	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 40MG/ML (4%) 20 ML (C1) - CX.C/10FRX20ML - CRISTALIAE	1	1 10	CX FR	179,49000 17,94900	179,49 179,49
202	19644	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (C1) - CX.C/500CPR - HIPOLABOR	1	1 500	CX CPR	480,00000 0,96000	480,00 480,00
203	12224	LEVOMEPROMAZINA 025 MG (C1) - CX.C/200 (20BL"FRAC"X10CPR) - CRISTALIAE	1	1 200	CX CPR	168,00000 0,84000	168,00 168,00
204	18184	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10MG+0,02MG - CX.C/63 (3BLX21CPR) - BIOLAB	1	1 63	CX CPR	68,80000 1,09206	68,80 68,80
205	17193	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG - CX.C/63 (3BLX21CPR) - BIOLAB	1	1 63	CX CPR	11,31000 0,17952	11,31 11,31
206	19595	LEVOTIROXINA SODICA 025 MCG - CX.C/30(2BLX15CP) - MERCK(F)	1	1 30	CX CPR	9,94000 0,33133	9,94 9,94
207	17539	LEVOTIROXINA SODICA 050 MCG - CX.C/30(2BLX15CPR) - ACHE(F)	1	1 30	CX CPR	21,09000 0,70300	21,09 21,09
208	12230	LEVOTIROXINA SODICA 075 MCG - CX.C/30 (2BLX15CPR) - MERCK(F)	1	1 30	CX CPR	11,67000 0,38900	11,67 11,67
209	12232	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - CX.C/30(2BLX15CP) - MERCK(F)	1	1 30	CX CPR	9,12000 0,30400	9,12 9,12
210	16784	LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) 50 ML - CRISTALIA	1	1	FR	90,86000	90,86

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br



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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
211	12239	LIDOCAINA GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR - CX.C/100TBX30GR - PHARLAB	1	1	CX	615,43000	615,43
				100	TB	6,15430	615,43
212	19639	LIDOCAINA INJETAVEL 02% SEM VASO 20 ML - CX.C/25 FR-AMPX20ML - HIPOLABOR	1	1	CX	192,86000	192,86
				25	FAM	7,71440	192,86
213	12241	LIDOCAINA INJETAVEL 02% COM VASO 20 ML - CX.C/25 FR-AMPX20ML - HYPOFARMA	1	1	CX	330,00000	330,00
				25	FAM	13,20000	330,00
214	18181	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2 MG - CX.C/200 COM - PHARMASCIENCE	1	1	CX	24,45000	24,45
				200	CPR	0,12225	24,45
215	18793	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML - CX.C/48FRX100ML+CM - AIRELA	1	1	CX	292,94000	292,94
				48	FR	6,10292	292,94
216	15931	LORATADINA 10 MG - CX.C/12(1BLX12CPR) - CIMED	1	1	CX	2,06000	2,06
				12	CPR	0,17167	2,06
217	19631	LOSARTANA 050 MG - CX.C/30(2BLX15CPR) - BIOLAB	1	1	CX	7,05000	7,05
				30	CPR	0,23500	7,05
218	16298	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML - CX.C/50FRX30ML+CD - NATULAB	1	1	CX	135,61000	135,61
				50	FR	2,71220	135,61
219	12407	MEDROXIPROGESTERONA INJETAVEL 150MG/ML 01ML I.M - CX.C/1 AMP - UNIAO QUIMICA(F)	1	1	CX	23,14000	23,14
220	18602	METFORMINA 500 MG - CX.C/200(20BLX10CPR) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	42,43000	42,43
				200	CPR	0,21215	42,43
221	12476	METFORMINA 850 MG - CX.C/400(40BLX10CPR) - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	98,19000	98,19
				400	CPR	0,24548	98,19
222	14314	METILDOPA 250 MG - CX.C/490 (49BLX10) - SANVAL	1	1	CX	300,00000	300,00
				490	CPR	0,61224	300,00
223	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
224	19394	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 ML - CX.C/50FRX10ML - BELFAR	1	1	CX	110,57000	110,57
				50	FR	2,21140	110,57
225	16862	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML USO IM/IV - CX.C/240 AMPX02ML - HALEXISTAR	1	1	CX	250,97000	250,97
				240	AMP	1,04571	250,97

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
226	19189	METOCLOPRAMIDA 10 MG - CX.C/20(1BLX20CP) - BELFAR	1	1	CX	2,90000	2,90
				20	CPR	0,14500	2,90
227	12497	METOPROLOL INJETAVEL 1MG/ML 5 ML - TARTARATO USO IV - CX.C/10AMPX05ML - CRISTALIA	1	1	CX	396,00000	396,00
				10	AMP	39,60000	396,00
228	16976	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MG - CX.C/30 CPR - PHARLAB	1	1	CX	34,11000	34,11
				30	CPR	1,13700	34,11
229	15993	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/500 APLICADORES - CX.C/50TBX50GR - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	613,71000	613,71
				50	TB	12,27420	613,71
230	18697	METRONIDAZOL 250 MG - CX.C/20(2BLX10CP) - NEOQUIMICA	1	1	CX	6,74000	6,74
				20	CPR	0,33700	6,74
231	19396	MICONAZOL VAGINAL 20MG 80GR C/14 APLICADOR (CREME) - BELFAR	1	1	TB	11,71000	11,71
232	16873	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1) - CX.C/10AMPX10ML - CRISTALIA	1	1	CX	139,71000	139,71
				10	AMP	13,97100	139,71
233	16556	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1) - CX.C/10AMPX03ML - CRISTALIA	1	1	CX	112,29000	112,29
				10	AMP	11,22900	112,29
234	12531	MORFINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 01ML (A1) - CX.C/50AMPX01ML - CRISTALIA	1	1	CX	337,71000	337,71
				50	AMP	6,75420	337,71
235	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
236	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
237	16112	NALOXONA INJETAVEL 0,4 MG 01 ML (C1) USO I.V./I.M.S.C - CX.C/10AMPX1ML - CRISTALIA	1	1	CX	177,09000	177,09
				10	AMP	17,70900	177,09
238	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
239	15415	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GR - CX.C/200 TB - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	898,29000	898,29
				200	TB	4,49145	898,29
240	12577	NIFEDIPINA 20 MG - CX.C/30 COM - NEOQUIMICA	1	1	CX	5,79000	5,79
				30	CPR	0,19300	5,79

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
241	16536	NIMESULIDA 100 MG - CX.C/12(1BLX12CPR) - VITAMEDIC	1	1	CX	1,87000	1,87
				12	CPR	0,15583	1,87
242	15856	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1ML - CX.C/50FRX50ML+CG - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	460,29000	460,29
				50	FR	9,20580	460,29
243	19084	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC.50GR 25000UI/GR - CX.C/50TBX50GR - PRATI DONADUZZI	1	1	CX	428,57000	428,57
				50	TB	8,57140	428,57
244	13673	NITROFURANTOINA 100 MG - CX.C/144(12BLX12CPR) - MANTECORP-FARMASA	1	1	CX	92,54000	92,54
				144	CPR	0,64264	92,54
245	12600	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IV - CX.C/10AMPX05ML - CRISTALIAE	1	1	CX	546,34000	546,34
				10	AMP	54,63400	546,34
246	13740	NITROPRUSSIA TO SODIO INJETAVEL 50MG 02 ML - CX.C/5 AMP - HYPOFARMA	1	1	CX	154,29000	154,29
				5	AMP	30,85800	154,29
247	12603	NOREPINEFRINA INJETAVEL 2MG 4ML IV (4MG BASE) - CX.C/50AMPX4ML - HYPOFARMA	1	1	CX	188,57000	188,57
				50	AMP	3,77140	188,57
248	12604	NORETISTERONA 0,35 MG - CX.C/35 COM - BIOLAB	1	1	CX	13,50000	13,50
				35	CPR	0,38571	13,50
249	16580	NORTRIPTILINA 025 MG (C1) - CX.C/30 (2BLX.C/15 CAP) - CELLERA	1	1	CX	20,26000	20,26
				30	CPR	0,67533	20,26
250	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
251	18790	OMEPAZOL 20 MG - CX.C/28(2BLX14CAP) - GEOLAB	1	1	CX	6,94000	6,94
				28	CAP	0,24786	6,94
252	18681	OMEPAZOL INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML + DILUENTE USO IV - CX.C/20FR/AMPX10ML - BLAU	1	1	CX	281,14000	281,14
				20	FAM	14,05700	281,14
253	15977	ONDANSETRONA INJETAVEL 4 MG (2MG/ML) 02ML USO IM/IV - CX.C/50AMPX2ML - FRESENIUS	1	1	CX	141,43000	141,43
				50	AMP	2,82860	141,43
254	17791	ONDANSETRONA 4 MG - CX.C/30 CPR ORODISP. - ALTHAIA	1	1	CX	31,51000	31,51
				30	CPR	1,05033	31,51
255	18062	ONDANSETRONA 8 MG - CX.C/30(3BLX10 ORODISP) - ALTHAIA	1	1	CX	61,54000	61,54
				30	CPR	2,05133	61,54

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
256	12691	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 ML - CX.C/100FRX15ML - FARMACE	1	1	CX	207,43000	207,43
				100	FR	2,07430	207,43
257	12693	PARACETAMOL 500 MG - CX.C/500 (50BLX10) - HIPOLABOR	1	1	CX	60,00000	60,00
				500	CPR	0,12000	60,00
258	19395	PARACETAMOL 750 MG - CX.C/200(10BLX20CP) - BELFAR	1	1	CX	39,09000	39,09
				200	CPR	0,19545	39,09
259	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
260	13825	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 ML - CX.C/50FRX60ML - NATIVITA	1	1	CX	187,71000	187,71
				50	FR	3,75420	187,71
261	13743	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 ML - CX.C/50FRX60ML - NATIVITA	1	1	CX	273,43000	273,43
				50	FR	5,46860	273,43
262	19027	PIROXICAM 20 MG - CX.C/10(1BLX10CAP) - BRAINFARMA	1	1	CX	3,57000	3,57
				10	CAP	0,35700	3,57
263	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
264	12572	NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 05ML - CX.C/50FRX5ML - ELOFAR	1	1	CX	176,25000	176,25
				50	FR	3,52500	176,25
265	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
266	19102	PREDNISONA 05 MG - CX.C/500(25BLX20CP) - HIPOLABOR	1	1	CX	42,86000	42,86
				500	CPR	0,08572	42,86
267	12866	PREDNISONA 20 MG - CX.C/20(2BLX10CP) - BRAINFARMA	1	1	CX	6,84000	6,84
				20	CPR	0,34200	6,84
268	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
269	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
270	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
271	16867	PROMETAZINA 25 MG - CX.C/20(1BLX20CPR) - TEUTO(F)	1	1	CX	5,86000	5,86
				20	CPR	0,29300	5,86
272	17825	PROMETAZINA INJETAVEL 50 MG 02ML (25MG/ML) I.M - CX.C/100AMPX2ML - HIPOLABOR	1	1	CX	360,00000	360,00
				100	AMP	3,60000	360,00
273	14619	PROPATILNITRATO 10 MG - CX.C/50(1BLX50CPR) - FQM(F)	1	1	CX	38,47000	38,47
				50	CPR	0,76940	38,47
274	18721	PROPRANOLOL 40 MG - CX.C/500(25BLX20CP) - HIPOLABOR	1	1	CX	24,00000	24,00
				500	CPR	0,04800	24,00
275	19187	VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 1000\400\100UI POM.45GR - NATIVITA	1	1	TB	8,11000	8,11
276	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
277	12959	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR - LATINOFARMA-CRISTALIA	1	1	TB	19,41000	19,41
278	13383	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10ML USO IM/IV - CX.C/200AMPX10ML - SAMTEC	1	1	CX	273,94000	273,94
				200	AMP	1,36970	273,94
279	12050	HIDROXIDO FERRICO INJETAVEL 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM) - CX.C/5AMPX5ML - BLAU	1	1	CX	85,71000	85,71
				5	AMP	17,14200	85,71
280	18180	REIDRATANTE PÓ 28,50GR P/1000ML "COM SABOR UVA" - CX.C/50ENVX28,5GR - PHARMASCIENCE	1	1	CX	97,11000	97,11
				50	ENV	1,94220	97,11
281	13012	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR - TEUTO	1	1	FR	21,53000	21,53
282	16721	SINVASTATINA 20 MG - CX.C/30(1BLX30CPR) - CIMED	1	1	CX	4,42000	4,42
				30	CPR	0,14733	4,42
283	13145	SINVASTATINA 40 MG - CX.C/500(25BLX20CPR) - PHARLAB	1	1	CX	137,14000	137,14
				500	CPR	0,27428	137,14
284	14687	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GR - CX.C/200TBX30GR - NATIVITA	1	1	CX	1.470,86000	1.470,86
				200	TB	7,35430	1.470,86
285	16905	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MG - CX.C/20(2BLX10CP) - VITAMEDIC	1	1	CX	6,03000	6,03
				20	CPR	0,30150	6,03

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
286	15540	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/08MG/ML 100ML - CX.C/60FRX100ML+CD - VITAMEDIC	1	1	CX	510,17000	510,17
				60	FR	8,50283	510,17
287	15496	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 ML - CX.C/100FRX30ML - AIRELA	1	1	CX	181,71000	181,71
				100	FR	1,81710	181,71
288	18273	SULFATO FERROSO 040 MG (EQ.14MG FERRO ELEMENTAR) - CX.C/500 (20BLX25CPR) - SOOLIS	1	1	CX	21,43000	21,43
				500	CPR	0,04286	21,43
289	14088	SUXAMETONIO INJETAVEL 100 MG PÓ S/DILUENTE IM-IV - CX.C/10 FR-AMP - BLAU	1	1	CX	350,66000	350,66
				10	FAM	35,06600	350,66
290	13446	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MG - CX.C/20(2BLX10CDLP) - GEOLAB	1	1	CX	32,57000	32,57
				20	CAP	1,62850	32,57
291	13449	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" PO LIOFILO P/SOLUCAO USO IM/IV - CX.C/50 FR/AMP - CRISTALIA	1	1	CX	673,71000	673,71
				50	FAM	13,47420	673,71
292	15582	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML - CX.C/50 AMP - UNIAO QUIMICA(F)	1	1	CX	274,29000	274,29
				50	AMP	5,48580	274,29
293	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
294	13517	TIAMINA (VITAMINA B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML USO IM/IV - CX.C/50AMPX01ML - CITOPHARMA	1	1	CX	660,00000	660,00
				50	AMP	13,20000	660,00
295	16000	<<< ITEM SEM COTAÇÃO >>> - ALTERMED	1	1	UND	0,00000	0,00
296	15679	TIMOLOL COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 ML - TEUTO(F)	1	1	FR	5,74000	5,74
297	13698	TINIDAZOL 500MG - CX.C/4 COM - GERMED(F)	1	1	CX	16,34000	16,34
				4	CPR	4,08500	16,34
298	15518	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 ACCU-CHEK ACTIVE - CX.C/50 TIRAS - ROCHE	1	1	CX	85,71000	85,71
				50	UND	1,71420	85,71
299	13543	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCAO OFTALMICA 05 ML - LATINOFAARMA-CRISTALIA	1	1	FR	23,14000	23,14
300	19179	TRAMADOL INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1) - CX.C/100AMPX1ML - HIPOLABOR	1	1	CX	188,57000	188,57
				100	AMP	1,88570	188,57

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br



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

## Proposta Comercial Nr. 68736

Dados do Cliente:

**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**

- 00079

Fone: (46)3523-1847

Rua Otaviano Teixeira

CNPJ/CPF: 77.816.510/0001-66

FRANCISCO BELTRAO

- PR

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Tiecher

Fone: (49)99186-3490

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
301	17964	VARFARINA SODICA 5,0 MG - CX.C/150(5BLX30CP) - FQM(F)	1	1	CX	35,49000	35,49
				150	CPR	0,23660	35,49
302	16023	VERAPAMIL 080 MG - CX.C/30(3BLX10CPR REV) - NOVA QUIMICA(F)	1	1	CX	16,97000	16,97
				30	CPR	0,56567	16,97
303	11037	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML USO I.V/I.M - CX.C/100 AMP - HYPOFARMA	1	1	CX	308,57000	308,57
				100	AMP	3,08570	308,57
304	17291	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6) - MEDICAMENTO - CX.C/50CPR - BELFAR	1	1	CX	7,35000	7,35
				50	CPR	0,14700	7,35

**Valor Total da Proposta Comercial (R\$): 50.892,94**

### Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 1 (UM DIA) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 02/10/2023

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

**Proposta Gerada Por: Marcos**

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

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br