

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Pato Branco – PR, sito a Rua José Fraron, nº 155, sala 01, Bairro Fraron, inscrita no CNPJ 76.386.283/0001-13 e inscrição estadual nº 31603862-06, neste ato representada pelo seu sócio administrador **MAURICIO MACIAG**, Brasileiro(a), RG 6.794.362-7, CPF 039.087.819-73, residente e domiciliado na Rua Valentim Burile, 61, Bairro Jardim Primavera, Pato Branco- Pr. Representante legal da empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP**, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, sediada à Rua José Fraron, nº 155, sala 01 Bairro Fraron, Pato Branco - Pr.

OUTORGADO: VALDECIR BORTOLIN Brasileiro(a), casado , RG 5.118.577-3, CPF 831.000.839-20, residente e domiciliado na Rua Jenino Piacentini,, 273, Santa Terezinha, cidade de Pato Branco- PR, CEP: 85.506-220.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatórios, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2016.

Pato Branco, 15 de Julho de 2016.



Maurício Maciag

MAURICIO MACIAG
 RG: 6.794.362-7
 CPF: 039.087.819-73

1. OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO/PR
 Rua TAPAJOS, 50 - 1467-3225-3433

Reconheço a(s) assinatura(s) de:
 (Código) MAURICIO MACIAG.....
 por SEMELHANÇA.
 Em testemunha deste ato em Pato Branco, 15 de Julho de 2016.

JOSÉ CARLOS TOMAZ

FURNIPHEN - SELLO DIGITAL
 INF: 581512 - VPodu: 05151 - 20206 - 47594
 Consulte em: www.furniphem.com.br

CARTÃO AZEVEDO BAIXOS - Processo de análise em andamento. Não é possível autenticar o documento digitalizado em função de problemas de infraestrutura. Confira os detalhes em: www.aazebados.com.br

Autenticação Digital - Documento autenticado em 23/05/2014 às 09:12:13. Confira os dados em: www.aazebados.com.br

Selo Digital de Fiscalização - Documento autenticado em 23/05/2014 às 09:12:13. Confira os dados em: www.aazebados.com.br

CAD. Autenticação - Documento autenticado em 23/05/2014 às 09:12:13. Confira os dados em: www.aazebados.com.br

Selo Digital de Fiscalização - Documento autenticado em 23/05/2014 às 09:12:13. Confira os dados em: www.aazebados.com.br

Autenticação - Documento autenticado em 23/05/2014 às 09:12:13. Confira os dados em: www.aazebados.com.br

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO E PLANEJAMENTO
 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE HABITABILIDADE

NOME: **VANDERSON BORTOLIN**

Nº DE IDENTIFICAÇÃO: **8110517-3** | **1858** | **PR**

DATA DE EMISSÃO: **08/01/1994**

TIPO DE IDENTIFICAÇÃO: **VANDERSON BORTOLIN**

BRUCE NOCIA BORTOLIN

DATA DE EMISSÃO: **21/05/2014** | **02/12/1993**

CPF: **00470583019**

LOCAL: **RATO BRANCO, PR** | **23/05/2014**

José Carlos (assinatura)
 18886511288
 74801050199

QUEBRA PROPRIETARIO

AUTENTICAÇÃO

SELO FISCAL
 TABELONATO DE NOTAS
 FIG40273

27 JUN 2016 | **PR**

SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO - Tabela Desgrada
 Rua Tupac Katari, 58 - Sala 08 - Fone (41) 3225-5498
 81407-805 - Fato Branco - PR

[Handwritten signatures and initials]

930878053

930878053

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE- PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 065/2016**

A empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n° 76.386.283/0001-13, sediada na Rua José Fraron, n° 155, sala 01, Bairro Fraron, Pato Branco- PR, por meio de seu representante legal, o Sr. Mauricio Macias, portador da carteira de identidade n° 6.794.362-7 e do CPF n° 039.087.819-73, DECLARA, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL N° 065/2016, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Pato Branco, 24 de Agosto de 2016.

Maurício Macias
MAURÍCIO MACIAS
SOCIO- ADMINISTRADOR
CPF: 039.087.819-73
RG: 6.794.362-7

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155- SALA 01
FRARON - CEP 85 503-820
PATO BRANCO PR



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 – Vila Tolentino
Cascavel – PR – CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.58059-65
E-mail: fernamed@uol.com.br

E

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

Município de Santo Antônio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30.08.16

Horário: 8h 15m

Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016

Menor Preço por Item

Recebimento dos Envelopes: 30/08/2016 às 08:30 Hrs

Abertura dos Envelopes: 30/08/2016 às 08:30 Hrs

Credenciamento

[Handwritten signature]

- 1) Declaração que cumpre com os requisitos..... 02
- 2) Termo de Credenciamento 03
- 3) Procuração..... 04
- 4) Contrato Social Consolidado..... 05 a 13
- 5) Certidão Simplificada 14 a 15
- 6) CNPJ 16
- 7) RG e CPF do sócio/administrador 17 a 18
- 8) RG e CPF do credenciado..... 19 a 20

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



287 E

Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
Cascavel - PR - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56059-66
E-mail: fernamed@uol.com.br

ANEXO V

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

FERNAMED LTDA, CNPJ/MF Nº 04.759.433/0001-86, sediada na Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel, Paraná.

O representante legal da empresa FERNAMED LTDA, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Cascavel, 30 de Agosto de 2016.

FERNAMED LTDA - CNPJ: 04.759.433/0001-86
Gelson Martins Teixeira - Sócio/Administrador
Rg. 4.170.099-8/SSP-PR - CPF: 575.171.509-87





283 E

Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 – Vila Tolentino
Cascavel – PR – CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56059-65
E-mail: fernamed@uol.com.br

ANEXO VI

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016




TERMO DE CREDENCIAMENTO

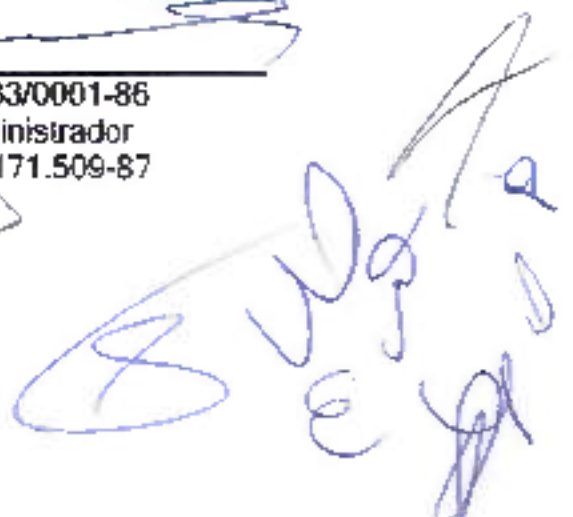
FERNAMED LTDA, CNPJ/MF Nº 04.759.433/0001-86, sediada na Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel, Paraná.

Credenciamos o Sr. FELIPE LUIZ COSTA, portador da cédula de identidade sob nº 9.301.027-2/SSP-PR e CPF sob nº 058.476.419-74, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Cascavel, 29 de Agosto de 2016.


FERNAMED LTDA - CNPJ: 04.759.433/0001-86
Gelson Martins Teixeira - Sócio/Administrador
Rg. 4.170.099-8/SSP-PR - CPF: 575.171.509-87





289 E
Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 – Vila Tolentino
Cascavel – PR – CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56059-65
E-mail: fernamed@uol.com.br

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

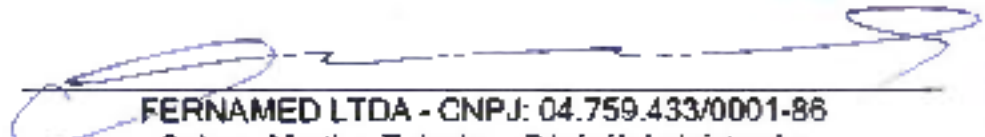
Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016



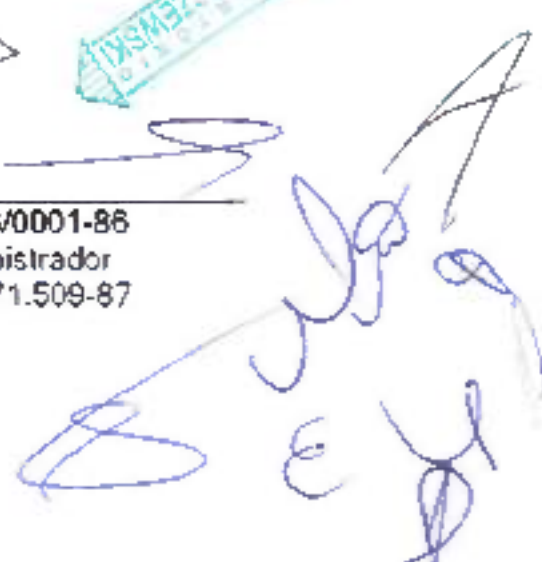
PROCURAÇÃO

A empresa FERNAMED LTDA inscrito no CNPJ nº 04.759.433/0001-86, com sede à Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel, Paraná, neste ato representada pelo sócio/administrador, Sr. GELSON MARTINS TEIXEIRA, RG 4.170.099-8/SSP-PR, CPF 575.171.509-87, Brasileiro, Divorciado, Empresário, residente na Rua Pato Branco, 1552, Condomínio Golden Garden, Casa 407, Cascavel, Paraná, pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu Procurador o Sr. FELIPE LUIZ COSTA, RG 9.301.027-2/SSP-PR, CPF 058.476.419-74, Brasileiro, Solteiro, Vendedor, residente na Rua Presidente Kennedy, 1603, Apto 202, Bloco B, Cascavel, Paraná, a quem confere(m) amplos poderes para junto ao Município de Santo Antônio do Sudoeste, Estado do Paraná, praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade de Pregão Presencial nº 065/2016, usando dos recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, e em especial, para esta licitação.

Cascavel, 29 de Agosto de 2016.


FERNAMED LTDA - CNPJ: 04.759.433/0001-86
Gelson Martins Teixeira - Sócio/Administrador
Rg. 4.170.099-8/SSP-PR - CPF: 575.171.509-87




FELIPE LUIZ COSTA

FERNAMED LTDA

CNPJ N.04.759.433/0001-86

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

200

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

GELSON MARTINS TEIXEIRA, brasileiro, empresário, divorciado, maior, portadora da Carteira de Identidade RG N.4.170.099-8 da SSP/Pr, CPF N.575.171.509-87, residente e domiciliado na Rua Presidente Bernardes, N. 1.201, Centro, em Cascavel - Paraná, CEP N.85.802-140, e GRACIELE TALITA MARTINS TEIXEIRA, brasileira, solteira, maior, nascida em 05/09/1991, empresária, portadora da Carteira de Identidade RG N.7.690.936-9 da SSP/Pr, CPF N.604.321.679-08, residente e domiciliada na Rua Presidente Bernardes, N.1.201, Centro, em Cascavel - Paraná, CEP N.85.802-140, únicos componentes da presente sociedade empresária limitada que gira com o nome de FERNAMED LTDA, com CNPJ N.04.759.433/0001-86, sediada na Rua Cassiano Jorge Fernandes N.2058, Vila Tolentino, em Cascavel - Paraná CEP 85.802-240, com o contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob N.41204679358 em 17.10.2001 e alterações arquivadas no mesmo órgão, sendo a última arquivada sob o número de 20106342193 em 22/06/2010, resolvem de comum acordo, e na melhor forma de direito, alterar o contrato social e posteriores alterações, que se regerá pela Lei N.10.340/02, subsidiariamente à Lei N 6.404/76, pelas cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade permanece girando com o nome empresarial de FERNAMED LTDA.

CLAUSULA SEGUNDA

A sede da sociedade permanece na Rua Cassiano Jorge Fernandes N.2058, Vila Tolentino em Cascavel - Paraná, CEP 85.802-240 (Art. 997, II, CC/2002).

CLAUSULA TERCEIRA

A sociedade permanece explorando o ramo: comércio de medicamentos e produtos médicos hospitalares, materiais odontológicos, e equipamentos para laboratórios de análises clínicas em geral.

CLAUSULA QUARTA

A sociedade iniciou suas atividades comerciais em 1º de outubro de 2001 e seu prazo de duração continua por tempo indeterminado. (Art. 997, II, CC/2002)

CLAUSULA QUINTA

O capital social numa total de R\$-500.000,00 (quinhentos mil reais), dividi

CARTÃO AZEVEDO BASTOS

TIPO DE REGISTRO: CNPJ - EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º e 3º do Vº Art. da Lei Nº 11.093/2002, a Autenticação da seguinte forma:

Ddd. Autenticação: 32202112151418470842-1; Data: 21/12/2015 14:19:25

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ACO9559-BUKF

Valor Total do Selo: R\$ 2,00

Confira os dados do ato em: <https://selo.digital.br>

PERNAME LTDA

SECRETARIA DE ECONOMIA E PEQUENA EMPRESA

DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

291

do em cotas sociais de R\$-1,00(um real) cada uma, totalmente integralizado na forma prevista, permanece assim distribuído entre os sócios da seguinte forma:

NOME DOS SOCIOS	N. DE COTAS	%	VLK EM R\$
GELSON MARTINS TEIXEIRA	450.000	90	450.000,00
GRACIELE TALITA MARTINS TEIXEIRA	50.000	10	50.000,00
TOTAL	500.000	100	500.000,00

CLÁUSULA SEXTA

A administração da sociedade continua afeta ao sócio administrador **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, que assinará sempre individualmente, com poderes e atribuições de administrador, autorizado uso do nome empresarial, vedado no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios e administrador. (Artigos 957, VI; 1.015 e 1.064, CC/2002).

PARÁGRAFO ÚNICO: O sócio administrador **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, poderá constituir procurador(a), outorgando os poderes que achar conveniente.

CLÁUSULA SÉTIMA

A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social nos termos do (Art. 1052, CC/2002).

CLÁUSULA OITAVA

O sócio declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos.

DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o Art 2.031 da Lei N.10.406/02, os sócios **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, brasileiro, empresário, divorciado, maior, portadora da Carteira de Identidade RG N.4 170 099-8



FERNAMED LTDA

SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA

DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

292

da SSP/Pr, CPF N.575.171.509-87, residente e domiciliado na Rua Presidente Bernardes, N. 1.201, Centro, em Cascavel - Paraná, CEP N.85.802-140, e GRACIELE TALITA MARTINS TEIXEIRA, brasileira, solteira, maior, nascida em 05/09/1991 empresária, portadora da Carteira de Identidade RG N.7.690.936-9 da SSP/Pr, CPF N.008.321.679-08, residente e domiciliada na Rua Presidente Bernardes, N.1.201, Centro, em Cascavel - Paraná, CEP N.85.802-140, únicos componentes da presente sociedade empresária limitada com o nome empresarial de FERNAMED LTDA, CNPJ N.04.759.433/0001-86, sediada na Rua Cassiano Jorge Fernandes N.2058, Vila Tolentino, em Cascavel - Paraná CEP 85.802-240, conforme contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob N.41204679358 em 17.10.2001, e alterações arquivadas no mesmo órgão, sendo a última arquivada sob o número de 20106342193 em 22/06/2010, resolvem de comum acordo e na melhor forma de direito efetuarem a presente alteração que será regida pela Lei N.10.340/02, subsidiariamente à Lei N.6.404/76, pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade permanece girando com o nome empresarial de FERNAMED LTDA.

CLÁUSULA SEGUNDA

A sede da sociedade permanece na Rua Cassiano Jorge Fernandes N.2.058, Vila Tolentino em Cascavel - Paraná, CEP 85.802-240 (Art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade permanece explorando o ramo: comércio de medicamentos e produtos médicos hospitalares, materiais odontológicos, e equipamentos para laboratórios de análises clínicas em geral.

CLÁUSULA QUARTA

A sociedade iniciou suas atividades comerciais em 1º de outubro de 2.001 e seu prazo de duração continua por tempo indeterminado. (Art. 997, II, CC/2002)

CLÁUSULA QUINTA

O capital social num total de R\$-500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em cotas sociais de R\$-1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado na forma prevista, permanece assim distribuído entre os sócios da seguinte forma:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - Escritório de Registro Civil, das Pessoas Naturais e das Pessoas Jurídicas - C/ Rua Cassiano Jorge Fernandes, N. 2058 - Vila Tolentino - Cascavel - Paraná - CEP 85.802-240

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 7º do art. 10º, II, do art. 1º da Lei nº 11.947/2009 e do art. 1º do art. 1º da Lei nº 9.503/97, informo que o presente documento foi autenticado e registrado no sistema de registro eletrônico, sob o nº
Cod. Autenticação: 32202112151410420042-3; Data: 21/10/2015 14:18:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - ACO98956-90L2
Código de Verificação do Selo: https://sistema.registrarsp.jpb.gov.br

FERRAMEDE LTDA

SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA

293

DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

OITAVA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

NOME DOS SOCIOS	N. DE COTAS	%	VL. EM R\$
GELSON MARTINS TEIXEIRA	450.000	90	450.000,00
GRACIELE TALITA MARTINS TEIXEIRA	50.000	10	50.000,00
TOTAL	500.000	100	500.000,00

CLÁUSULA SEXTA

A administração da sociedade continua afeta ao sócio administrador **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, que assinará sempre individualmente, com poderes e atribuições de administrador, autorizado uso do nome empresarial, vedado no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios e administrador (Artigos 997, VI; 1.015 e 1.064, CC/2002).

PARÁGRAFO ÚNICO; O sócio administrador **GELSON MARTINS TEIXEIRA**, poderá constituir procurador(a), outorgando os poderes que achar conveniente.

CLÁUSULA SÉTIMA

O sócio administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos.

CLÁUSULA OITAVA

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social nos termos do art. 1.052, CC/2002).

CLÁUSULA NONA

Ao término do exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados (art. 1.065, CC/2002).



FERNAMED LTDA

SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA

DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO

OFICINA DE REGISTRO DE EMPRESAS

294

CLÁUSULA DÉCIMA

A sociedade é constituída com "Luzito Personal", assim as suas las são indivisíveis, impenhoráveis e inalienáveis e não poderão ser transferíveis ou alienadas a terceiros sem o consentimento unânime dos demais sócios, cabendo a estes o direito de preferência na proporção das quotas que possuem na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Pelos serviços que prestarem à sociedade, poderão os sócios receber a título de remuneração pró-labore, a quantia mensal fixada de comum acordo, e ainda ser efetuada a distribuição de lucros.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

A sociedade não entrará em dissolução em virtude da retirada, morte ou incapacidade de qualquer dos sócios. Ocorrendo um desses eventos os haveres do sócio que falecer, for declarado falido ou insolvente, interdito ou incapaz, serão apurados com base em balanço especial da sociedade. Se não houver interesse em particular da sociedade, os sócios remanescentes pagarão os herdeiros o resultado dos haveres no prazo de até 05(seis) meses da data da apuração.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

No caso de morte de qualquer dos sócios, ficam os herdeiros e sucessores sub-rogados nos direitos e obrigações do "de cujus", podendo fazer-se representar enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles devidamente credenciados pelos demais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

A sociedade poderá abrir filiais em todo o território nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA

Os casos omissos ao presente instrumento serão supletivamente resolvidos pela Lei das Sociedades Anônimas. As divergências que houverem entre os sócios serão resolvidas no foro da Cidade de Cascavel, Paraná, que pelos sócios fica eleito.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'A' and 'D'.

CARTÃO AZEVEDO Bastos - OFICINA DE REGISTRO DE EMPRESAS, DE REGISTRO DE EMPRESAS E DE REGISTRO DE EMPRESAS

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 11.º e 12.º do Decreto nº 21.124 de 1979 e o artigo 1.º do Decreto nº 47.124 de 1965, que dispõe sobre a autenticação digital, o documento eletrônico e eletrônico emitido por este órgão é considerado autêntico e válido para todos os fins legais.

Cod. Autenticação: 3228711215419470842-5; Data: 21/12/2016 14:19:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACC04564-ANZUC
Valor Total do Selo: R\$ 2,50

Cópia de dados do ato em: <http://portal.digital.br/fiscalizar>

FERNAMED LTDA

SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA

DEPARTAMENTO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO

CNPJ N.04.759.433/0004-86

295

QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

As deliberações, ainda que impliquem em Alteração Contratual, deverão ser tomadas pelos sócios, em reunião previamente convocada pelo sócio majoritário, que deverá ser por escrito e mediante o formal ciente dos demais sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA

Os lucros serão proporcionais a participação de cada sócio na sociedade, podendo estes, serem distribuídos ou destinados para a conta de reservas para futuro aumento de capital.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA

O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, dando o preço, forma e prazo de pagamento para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 60 dias da data de recebimento da notificação.

E, por assim terem justos e contratados, lavram, datam, rubricam e assinam, juntamente com duas testemunhas a presente alteração em 03 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se por si e por seus herdeiros a cumpri-los em todos os seus termos.

CASCAVEL, 12 DE AGOSTO DE 2015

GELSON MARTINS TEIXEIRA

GRACIELE TALITA MARTINS TEIXEIRA

TESTEMUNHAS:

Renice Bortolan
Renice Bortolan - Cart de Ident
RG N 10.374.531/SP

Armando Bueno Marques
Armando Bueno Marques - Cart de
Ident RG N. 1.743.830/P

ALTERAÇÃO ELABORADA PELO CONTADOR

Edmundo Tolentino
Edmundo Tolentino - CRC/Pr.008124-O-0

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - Serviço de Registro Civil das Pessoas Físicas e Jurídicas do Estado de São Paulo - Colegiado Unificado

Autenticação Digital

Se algum dos signatários do presente documento for menor de idade ou incapaz, o presente documento não produz efeitos legais.

Cód. Autenticação: 3270217251418470842-6, Data: 21/12/2015 14:19:45

Selo Digital de Registro Tipo Normal C. ACC09563-1010
Valor Total do Ass. R\$ 2,35

Contra os dados do selo em: www.pcaonline.com.br

Cartório de Notas

Av. Washington Luís
Cidade - CEP 81.280-000
FONE (41) 324.7141
APL 2015/0000131

FOUNDA EMPRESA
NO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
ANA 296

Contrato de compra e venda, Contrato de Locação de Imóvel
Com o assento em 19/10/2015 às 14h30min
Recorrido por Sementeira da área de GELSON
MARTINS TILHARA e ZACHARI TALITA MARTINS
VENERAI '0041 2254573001
Cascavel - Paraná em 14/10/2015 às 15h30min
Em Teste Público do Mercado
Público de Imóveis do Município de Cascavel

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE CASCAVEL
CERTIFICADO DE REGISTRO EM 31/10/2015
SOB NÚMERO 20155840960
Protocolo: 15586656-9 DE 14/10/2015
LIVERTAD BORGES
SECRETARIA GERAL



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1ª OFICINA DE REGISTRO CIVIL, DAS EMPRESAS E SUCESSOS
C. DO BARRIO DO SÍTIO - CASCAVEL - PARANÁ - CEP 81.280-000
FONE (41) 324.7141 - FAX (41) 324.7142 - E-MAIL: cba@cazevedobastos.com.br
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1.012 do CC/04, art. 1.040 do CC/04, art. 31 do DRT/04 e art. 6.º do art. 1.012 do CC/04, o presente documento eletrônico foi autenticado digitalmente em 21/10/2015 às 14:18:45.
Cod. Autenticação: 322021/2151419470942-7; Data: 21/10/2015 14:18:45
São Digital de Propriedade Tipo Texto C:\AC\Cartorio\OnLine\...
Confira os dados do ato em: http://portal.jus.br
Cartório de Notas - Cascavel - Paraná

Handwritten blue ink marks and signatures on the right margin of the document.

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Barro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V. que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 23/12/2015 às 08:45:31 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d7341d94105712d694e6bc05b3db4a07dc47c30c7b2b59384cbec3398542728471622d1b553a924d6
 b6170c05812f92450ccaf17275500841c70924aa7234beb2e65b44ea51f33b4848309ff

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FERNAMED LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º § 1º da MP 2200/01.

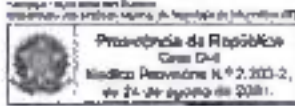
Esta certidão tem a sua validade até: 23/12/2016 às 03:51:21 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 466036

Código de Controle da Autenticação:

32202112151419470942-1 a 32202112151419470942-7

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.



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

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001/001

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

Nome Empresarial FERNAMED LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data da Início de Atividade
41 2 0467935-8	04.759.433/0001-86	12/10/2001	09/10/2001
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA CASSIANO JORGE FERNANDES, 2086, VILA TOLENTINO, CASCAVEL, PR, 85.902-240			
Objeto Social COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES, MATERIAIS ODONTOLÓGICOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS EM GERAL			
Capital - R\$ (QUINHENTOS MIL REAIS)	600.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado - R\$ (QUINHENTOS MIL REAIS)	600.000,00	Mto	Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
Nome (CPF ou CNPJ)		Participação no Capital/Espécie de Sócio	Administrador
GELSON MARTINS REIXEIRA 879.979.698-87		450.000,00 SÓCIO	Administrador
GRACIELE TALITA MARTINS REIXEIRA 808.328.679-02		60.000,00 SÓCIO	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento		Situação	
Data: 14/10/2015	Número: 20168968969	REGISTRO ATIVO	
ato: ALTERAÇÃO		Status	
Evento (s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL); CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATOS/ESTATUTO		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

CASCAVEL - PR, 12 de julho de 2016



Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA CERAL

*Della In Delli' Ao Lays
Jehovah Dull' Asta Krüger
Relatora
Mar. 18/12-0*

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS DO PARANÁ - CARRA CUIV DO CERP

Autenticação Digital

Os dados desta página foram produzidos pelo sistema de autenticação digital do ICRJ em 12/07/2016 às 15:40:15. O valor do código de autenticação é 32201407101546740937-1. Data: 12/07/2016 15:40:15

Cód. Autenticação: 32201407101546740937-1. Data: 12/07/2016 15:40:15

Endereço: Rua 25 de Abril, 1000 - Fone: (41) 3225-1000

Site: <http://www.icrj.org.br>

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - Inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 15/07/2016 às 11:29:17 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734f354f05712d691e8bc05bb57a463b48e785c15c7c6aca28bc359c343305250db9cb1cddk44ea21
 632b8985812f92450cpar17275500841c70924ac8b315366720c0dcaedead598477165b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FERNAMED LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º da MP 2200/01.

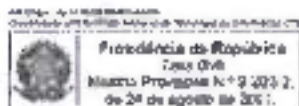
Esta certidão tem a sua validade até: 15/07/2017 às 09:07:45 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 581982

Código de Controle da Autenticação:

32201407161546140937-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>




[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom right.]

E

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.759.433/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE EMISSÃO 17/10/2001
NOME EMPRESARIAL FERNAMED LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FERNAMED			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO R. CASSIANO JORGE FERNANDES	NÚMERO 2068	COMPLEMENTO	
CEP 85.802-240	BARRIO/DISTRITO VILA TOLENTINO	MUNICÍPIO CASCATEL	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE RESPONSÁVEL (EMPRESA)			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/10/2001	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 01/08/2016 às 08:08:46 (data e hora de Brasília).

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'E' and several other scribbles and initials.

E

Felício Martins Teixeira



ST. PAULO, SP, BRASIL



21/04/1967

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

4.179.009-6

07/05/1964

GESTOR MABRINS FELIXINA

LAIZ MABRINS TEIXEIRA

APARECIDA VALE RTO MABRINS II JACUBA

LESCONJEL/PR

de 1967

6 MARÇO 21246 L. 1964-21 FORNHEOS

21/04/1967

Felício Martins Teixeira

CIC

ASSOCIADO

21/04/67

575 373 509 87

CONTRATANTE

616376 MARTINS, FELIXINA

Felício Martins Teixeira

21/04/1967

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

COORDENADORIA DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS FISCAL

CARTÃO DE REGISTRO DE CONTRIBUÍVEL

EXCLUSIVO DE USO FISCAL

VALIDO PARA O USO FISCAL NACIONAL

[Handwritten signatures and scribbles]

CARLOS AZEVEDO BARTOS

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 20200502164923950183-1, Data: 25/03/2016 09:24:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo NC

Contrato nº 1000 do ano 2016, nº 1000, autenticado digitalmente

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

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou té.

Este documento foi emitido em 11/02/2016 às 10:28:33 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd9af057120694e6bc05b3b0fbabcbcb98c9ad198a7f4a334468a7c13e8968a8b1c24a132187d140413c5812f92450cca117275500841c70924a5577e4cec12c2e76111alc22e1597280

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FERNAMED LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º § 1º, da MP 2200/01.

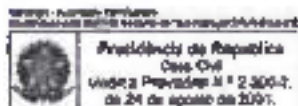
Esta certidão tem a sua validade até: 11/02/2017 às 07:58:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 485431

Código de Controle da Autenticação:

32200502160823550183-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller ones.]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 59030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 11/02/2018 às 10:28:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d73afid94f057f2d694e6bc05b3b0fba9cb0db98c9ad198e714a33448923ad7311a53abe61a291c5173
 0ae21a65812192450ccaf17275500841c70924a1c62680087e5116657aea17572cdf3

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para FERNAMED LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

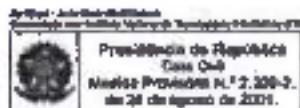
Esta certidão tem a sua validade até: 11/02/2017 às 07:58:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 485430

Código de Controle da Autenticação:

32200502160923440636-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>





305

E

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30.08.16

Horário: 14:15 m

Comissão de Licitações

[Handwritten signature]

Credenciamento

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-86

[Handwritten signature]

[Multiple handwritten signatures and initials in blue ink]



CARTÃO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS DE TOLEDO - PR
Rua Almeida Bastos, nº 2278 - Centro - Toledo - PR
FONE (45) 3324-2902 - CEP: 85800-020

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 2º e 3º do Art. 68º da Lei nº 20.090 de 2004 e Art. 1º do Art. 2º da Lei nº 11.343 de 2005, a autenticidade da presente assinatura digital é verificada através do código de autenticação e do código de controle de validade da assinatura digital.

Cód. Autenticação: 5823060816141003093-1. Data: 08/06/2016 14:09:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AML5005-0884; Valor Total do Selo: R\$ 0,78

Confira os dados do ato em: https://www.dfdigital.org.br/ab

PROCURAÇÃO

A empresa **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ nº. 03.411.908/0001-86, com sede à Avenida Estados Unidos, nº 406 - Pacaembu, na cidade de Cascavel - Paraná, neste ato representada pela Sócia/Administradora, Sra. **Kelly Hariadine dos Santos Ribas do Couto**, portadora do RG. 10.441.472-9 emitida pela SSP/PR, e C.P.F. 072.521.789-86, Brasileira, Casada, Empresária, Residente e domiciliado a Rua José Ayres da Silva, nº 683 - Bloco 02 - Apto 12, Jardim Coopagro, na cidade de Toledo - Paraná, pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu Procurador o Senhor, **Douglas Fernando Padilha**, portador do RG. 8.494.467-1 emitida pela SSP/PR, e C.P.F. 056.639.719-63, Brasileiro, Solteiro, Representante Legal, residente na cidade de TOLEDO/PR, a quem confere(m) amplos poderes de representá-la e exercer todas as atividades relacionadas a Licitações correspondente a Convites, Tomadas de Preços, Concorrências e Pregões, podendo retirar Editais, dar Lances Verbais, assinar termos de responsabilidades e documentos integrantes do processo Licitatório, propor e desistir de recursos, inclusive assiná-los, entregar documentos e envelopes de Habilitação e de Propostas, podendo ainda elaborar e assinar propostas, atas, Contratos para fornecimento de mercadorias, Declarações e todos os Anexos deste Edital, Adesão e atualização de Cadastros, enfim tudo de bom para representá-la em Processos Licitatórios perante a Órgãos Públicos, Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, exercendo as atividades previstas em Lei.

Podendo ainda substabelecer a presente procuração exclusivamente para licitações específicas.

Esta procuração é válida até 01 de Junho de 2017.

Toledo/Paraná, 01 de Junho de 2016.


Kelly Ribas do Couto
CNPJ: 03.411.908/0001-86
I.E. 9063577984
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
AV. ESTADOS UNIDOS, 406 - PACAEMBU
1451-3324-9747 - CEP: 85816-390 - CASCAVEL - PR

Kelly Hariadine dos Santos Ribas do Couto
RG: 10.441.472-9 SSP/PR
CPF: 072.521.789-86
Sócia/Administradora

1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTOS DE TOLEDO
Rua Almeida Bastos, nº 2278 - Centro - Toledo - PR
FONE (45) 3324-2902 - CEP: 85800-020

Selo Digital FP DDREI nº 36084 - 484044581.RD54
Válida para uso em sites oficiais em conformidade com a Resolução nº 267/2014 do Conselho Nacional de Justiça e assinada por Kelly Hariadine dos Santos Ribas do Couto 822458 - Doufe.

Toledo - Paraná, 01 de Junho de 2016
Em Teste de Verdade
Rua Paula Tomazini Grande - 5001000

[Handwritten signatures and initials on the right side of the document]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azavedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azavedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 24/06/2017 às 10:58:24 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d7341894f057f2d89fe6bc05b85b4bf339b6abc92e0f5625e8468af50cae48334b6bd5f3beabc36c903f
dc72db17c0907e67d868b4e0feb43d8ba6f11249de54d0cbb03501cdf2cc8bc05678c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

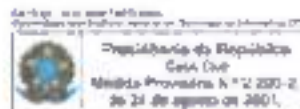
Este certidão tem a sua validade até: 07/06/2017 às 06:14:00 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 542600

Código de Controle de Autenticação:

50230606161410030393-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azavedobastos.net.br>



GOV. DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE DEFESA CIVIL

Cartão de Identificação de Saúde

Nome: CARLOS AZEVEDO BASTOS
Data de Nascimento: 02/02/1991
Sexo: M
CPF: 030.119.431-01
RG: 41.119.431-01
Endereço: Rua ...
Cidade: ...
UF: RJ
Profissão: ...
Data de Emissão: 21/02/2017
Data de Validade: 21/02/2018

Assinatura: Carlos Azevedo Bastos

Assinatura: [Signature]

CARTÃO AZEVEDO BASTOS - INSCRIÇÃO DE REGISTRO E ATUAÇÃO PROFISSIONAL
 I - Inscrição Profissional de Saúde
 II - Inscrição Profissional de Motorista - Categoria Profissional

Autenticação Digital
 O presente documento contém a assinatura digital do profissional em conformidade com o Decreto Estadual nº 30.000/2014 e a Lei Federal nº 12.372/2012. A validade do documento depende da presença e integridade dos dados aqui mencionados.

Cód. Autenticação: 60238208761129540831-1; **Data:** 02/05/2018 11:20:38

Selo Digital de Autenticação: Tipo Normal C; A Det 10438-11-11; Valor Total do Selo: R\$ 3,78
 Confira os dados do seu selo em: <http://www.legisnet.rj.gov.br>

SE - 1000/09 - Conselho Estadual de Saúde
 Tabela

(Handwritten signatures and marks)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 02/05/2016 às 15:00:21 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b13a03b73dec2dbca0s7D750Baf92b3e3b1e0407461fe3af352e07ca9f44e28c0b17c0907e67d868b4e0feb43dbbe6f113aed6cd406eb91dd512d9aa5074502cd

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2206/01.

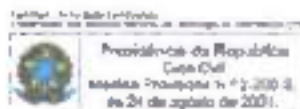
Esta certidão tem a sua validade até: 02/05/2017 às 14:55:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 524928

Código de Controle da Autenticação:

6023020516120540831-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-88

Folha 1 de 6

MARILETE LUZIA SCHOFFEN, brasileira, natural de Toledo/PR, nascida em 16/12/1979, empresária, solteira, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 7.895.635-6/SESP-PR expedida em 05/11/1996 e inscrita no CPF/MF: 035.114.109-06, residente e domiciliada na cidade de Toledo/Pr., à Rua Luiz Pedro Londero, 61, Jd. Gisela, CEP: 85.905-520; e **ROSIMERE DOMINGOS DE CARVALHO**, brasileira, natural de Toledo/PR, nascida em 28/09/1986, empresária, solteira, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 8.101.702-9/SESP-PR expedida em 31/10/2005 e inscrita no CPF/MF: 052.770.839-60, residente e domiciliada na cidade de Toledo/Pr., à Rua Luiz Antonio Basso, 948, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-508.

Únicas sócias da sociedade empresária limitada que gira sob o nome de **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, com sede e foro em Cascavel, Estado do Paraná, à Avenida Estados Unidos, 406, Bairro Pacaembu - CEP: 85.816-390, inscrita no CNPJ sob nº 03.411.908/0001-88, com contrato social arquivado na junta comercial do Estado do Paraná, sob nº 41204197507 em 24/09/1999 e alterações posteriores arquivadas sob o nº 20002369079 em 31/10/2000; nº 20020784406 em 11/04/2002; nº 20030591511 em 17/03/2003, nº 20061843679 em 31/05/2006, nº 20133703568 em 05/07/2013 e nº 20153981571 em 25/06/2015, resolvem alterar e consolidar seu contrato social de acordo com a Lei 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pelas leis 6.404 de 15 de dezembro de 1976 e 11.638 de 28 de Dezembro de 2007 de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA = INGRESSO DE SÓCIO. Ingressa na sociedade **ALESSANDRO JEFERSON PADILHA**, brasileiro, natural de Toledo/PR, nascido em 23/07/1983, empresário, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH: 02968339519/DETRAN-PR expedida em 20/08/2015 e inscrito no CPF/MF 040.269.629-89, residente e domiciliado na cidade de Toledo/Pr., à Rua Luiz Antonio Basso, 948, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-508; e **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, brasileira, natural de Toledo/PR, nascida em 01/05/1990, empresária, casada sob o Regime de Comunhão Parcial de Bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 10.441.472-9/SSP-PR expedida em 07/05/2014 e inscrita no CPF/MF: 072.521.789-86, residente e domiciliada na cidade de Toledo/Pr., à Rua Jose Ayres da Silva, 683, Ap. 0012 Bloco 2, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-670.

CLÁUSULA SEGUNDA = SAIDA DE SÓCIO: Retira-se da sociedade a sócia **ROSIMERE DOMINGOS DE CARVALHO e MARILETE LUZIA SCHOFFEN**.

CLÁUSULA TERCEIRA = DESIMPEDIMENTO: Os sócios ingressantes, **ALESSANDRO JEFERSON PADILHA e KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, declaram que não estão incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei que os impeça de exercer atividades mercantis.

CLÁUSULA QUARTA = TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS. A sócia retirante **ROSIMERE DOMINGOS DE CARVALHO**, possuidora de 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas, vende, cede, transfere e dá plena quitação com o consentimento de outra sócia, 50.000 (cinquenta mil) quotas pelo valor nominal de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ao sócio ingressante **ALESSANDRO JEFERSON PADILHA**.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 10360794270.
PROTOCOLADO 160734170 DE 25/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
P5164794170. NIRE: 41204197507.
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - - - EPP



Libertad Regus
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 29/02/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-88

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-86

Folha 2 de 5

A sócia retirante **MARILETE LUZIA SCHOFFEN** possuidora de 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizadas, vende, cede, transfere e dá plena quitação com o consentimento da outra sócia, 50.000 (cinquenta mil) quotas pelo valor nominal de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) a sócia ingressante **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**.

CLÁUSULA QUINTA - QUITAÇÃO DE QUOTAS: As sócias retirantes: **RÓSIMERE DOMINGOS DE CARVALHO** e **MARILETE LUZIA SCHOFFEN**, dão aos sócios adquirentes, **ALESSANDRO JEFFERSON PADILHA** e **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, plena, rasa e geral quitação da sessão de quotas ora efetuada, declarando estes conhecerem a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações do presente Instrumento, assumindo o Ativo e o Passivo da sociedade.

PARÁGRAFO ÚNICO - em virtude das modificações anteriores, o capital social fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	%	QUOTAS	CAPITAL R\$
KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO	50	50.000	50.000,00
ALESSANDRO JEFFERSON PADILHA	50	50.000	50.000,00
TOTAL	100	100.000	100.000,00

CLÁUSULA SEXTA - ADMINISTRADOR(A): A administração da sociedade caberá aos sócios **ALESSANDRO JEFFERSON PADILHA** e **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, com poderes e atribuições de administradores dos negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, a sócia **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO** transações junto a instituições financeiras, em atividades estranhas ao interesse social, especialmente no tocante a prestações de avais, endossos, fianças, cauções de favor, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como operar ou alienar bens móveis e imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA SÉTIMA - Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA - Em razão das modificações ora ajustada consolida-se o contrato social com a seguinte redação.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - JUCEP

CERTIFICADO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 20160754170
PROTOCOLO: 160794170 DE 25/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
PR160794170. NIRE: 41204197507.
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - - - EPP

Libertad Regue
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 29/02/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-86

Folha 3 de 6

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-86

ALESSANDRO JEFERSON PADILHA, brasileiro, natural de Toledo/PR, nascido em 23/07/1983, empresário, solteiro, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH: 02968339519/DETRAN-PR expedida em 20/08/2015 e inscrito no CPF/MF: 040.269.629-89, residente e domiciliado na cidade de Toledo/Pr., à Rua Luiz Antonio Basso, 948, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-508; e **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, brasileira, natural de Toledo/PR nascida em 01/05/1990, empresária, casada sob o Regime de Comunhão Parcial de Bens, portadora da Carteira de Identidade Civil RG: 10.441.472-9/SSP-PR expedida em 07/05/2014 e inscrita no CPF/MF: 072.521.789-88, residente e domiciliada na cidade de Toledo/Pr., à Rua Jose Ayres da Silva, 883, Ap. 0012 Bloco 2, Jd. Coopagro, CEP: 85.903-670, únicos sócios da sociedade empresária limitada que gira sob o nome **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, com sede e foro em Cascavel, Estado do Paraná, à Avenida Estados Unidos, 406, Bairro Pacaembu - CEP: 85.816-390, inscrita no CNPJ sob nº 03.411.908/0001-86, com contrato social arquivado na junta comercial do Estado do Paraná, sob nº 41204197507 em 24/09/1999 e alterações posteriores arquivadas sob o nº 20002369079 em 31/10/2000; nº 20020784406 em 11/04/2002; nº 20030591511 em 17/03/2003, nº 20061843679 em 31/05/2006, nº 20133703568 em 05/07/2013 e nº 20153981571 em 25/06/2015. Consolida seu contrato social de acordo com as cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA = A sociedade gira sob o nome empresarial de **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, com sede e foro em Cascavel, Estado do Paraná, à Avenida Estados Unidos, 406, Bairro Pacaembu - CEP: 85.816-390.

CLÁUSULA SEGUNDA = A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA = O objeto social é: Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, psicotrópicos, produtos de higiene pessoal, perfumarias, cosméticos, correletos, produtos médicos e para a saúde, logística e transporte rodoviário de cargas secas.

CLÁUSULA QUARTA = A sociedade iniciou suas atividades em 01/10/1999 e seu prazo de duração é indeterminado

CLÁUSULA QUINTA = O capital social é R\$ 100.000,00 (cem mil reais) divididos em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada, assim distribuídas: para o sócio, **ALESSANDRO JEFERSON PADILHA**, 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor de R\$

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 20150794170.
PROTOCOLO: 148744170 DE 28/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
FR160794170. NIRE: 41204197507.
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP



Liberated Bogue
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 29/02/2016
www.empresascol.pr.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
CNPJ 03.411.908/0001-86

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-86

Folha 4 de 5

50.000,00 (cinquenta mil Reais) totalmente integralizados em moeda corrente do país, e para a sócia, KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO, 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) totalmente integralizados em moeda corrente do país. O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

NOME	%	QUOTAS	CAPITAL R\$
ALESSANDRO JEFERSON PADILHA	50	50.000	50.000,00
KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO	50	50.000	50.000,00
TOTAL	100	100.000	100.000,00

CLÁUSULA SEXTA = As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo ÚNICO = O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito o outro sócio, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA SÉTIMA = A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todas respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA = A administração da sociedade caberá aos sócios **ALESSANDRO JEFERSON PADILHA** e **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO**, com poderes e atribuições de administradores dos negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, a sócia **KELLY HARIADINE DOS SANTOS RIBAS DO COUTO** transações junto a instituições financeiras, em atividades estranhas ao interesse social, especialmente no tocante a prestações de avais, endossos, fianças, cauções de favor, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis e imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA NONA = os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por Lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 20160794170.
PROTOCOLO: 160794170 DE 15/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
PR160794170. NIRE: 41204197507.
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - - - EPP



Liberalis Regue
SECRETARIA GERAL
CURitiba, 29/02/2016
www.empresafecil.pr.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-86

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE. 412.04197507

CNPJ. 03.411.908/0001-86

Folha 3 de 5

financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA = Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA = Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA = O sócio, que prestar serviços à sociedade, poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA = Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Os herdeiros poderão fazer-se representar na sociedade, enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles, devidamente credenciado pelos demais.

Parágrafo ÚNICO = O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA = Por consentimento dos sócios, e decurso de prazo de direito de preferência de sessenta dias, mediante notificação prévia.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA = Fica eleito o foro de Toledo, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA = Os casos omissos ao presente instrumento serão supletivamente resolvidos pela lei das Sociedades Anônimas. As divergências que houver entre os sócios serão resolvidas no foro da cidade de Toledo-PR. Conforme eleito pelos sócios.

E, por assim estarem, justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento juntamente com duas testemunhas, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cascavel - Pr., 17 de Fevereiro de 2016.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SISE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 1036074170.
PROTOCOLADO: 140794170 DE 24/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
9R160794170. NIRE: 41204197507.
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - - - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 29/02/2016
www.empresafaci.pr.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

NIRE: 412.04197507

CNPJ: 03.411.908/0001-86

Folha 5 de 6


Marilete Luzia Schoffen
Sócia Retirante


Rosimere Domingos de Carvalho
Sócia Retirante


Alessandro Jefferson Padilha
Sócio adquirente


Kelly H. dos Santos Rêbas do Couto
Sócio adquirente


Nome: CESAR DIEGO C. RAMOS
CPF: 049.276.459-08
TESTEMUNHA


Nome: VINÍCIOS MARIANA SIBIGIRA
CPF: 034.325.244-76
TESTEMUNHA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - JUCEP

CERTIFICADO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 20160194170.
PROTOCOLO: 140794170 DE 28/02/2016. Órgão de Verificação:
PR140794170, NIRE: 41204197507,
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP

Libertad Bogue
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 29/02/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE TOLEDO
 Rua Almirante Bormio, nº 2278 - Centro - Toledo - Pr.
 FONE (45) 3252-1902 - CEP 45700-020

Selo Digital Nº 07w0c.9937.DwR8q.wd0p4.8u5
 Valde esse selo em: <http://www.pca.com.br>

Reconheço verdadeira a assinatura de **ROSIVENE DE CARVALHO DE CARVALHO** 092348. Dou fe. 09/02
 Toledo-Paraná, 09 de fevereiro de 2016
 Rosivene Frezza - Escrivã

1º OFÍCIO DE NOTAS DE TOLEDO
 Rua Almirante Bormio, nº 2278 - Centro - Toledo - Pr.
 FONE (45) 3252-1902 - CEP 45700-020

Selo Digital Nº 07w0c.9937.DwR8q.wd0p4.8u5
 Valde esse selo em: <http://www.pca.com.br>

Reconheço verdadeira a assinatura de **ALESSANDRO**
 002856. Dou fe. 09/02
 Toledo-Paraná, 09 de fevereiro de 2016
 Em Teu
 Rosivene Frezza - Escrivã

2º TABELIONATO "REIS"
 Rua Lacerda Borges dos Reis
 Rua Sete de Setembro, 1916 - Vila Santa Cruz - Toledo - Paraná
 CEP 45700-000 - Fone: (45) 3252-1902 - e-mail: reis@reis.com.br

Selo Digital Nº 10d6t.907q.07ydu.17gth.M4st
 Valde esse selo em: <http://www.reis.com.br>

Reconheço verdadeira a assinatura de **KELLY MARIADYNE DOS SANTOS VILAS DO CANTO**, 625267+0015. Dou fe. Toledo, 19 de fevereiro de 2016 - 17:17:08h.
 Em Teu

2º TABELIONATO REIS
 Kelly Maria Ganchinski
 Esc. Juramentada
 Toledo - Paraná

2º TABELIONATO "REIS"
 Rua Lacerda Borges dos Reis
 Rua Sete de Setembro, 1916 - Vila Santa Cruz - Toledo - Paraná
 CEP 45700-000 - Fone: (45) 3252-1902 - e-mail: reis@reis.com.br

Selo Digital Nº 10d6t.907q.07ydu.17gth.M4st
 Valde esse selo em: <http://www.reis.com.br>

Reconheço verdadeira a assinatura de **MARILETE LUSIA SCHOFFER**, 438451-0067. Dou fe. Toledo, 23 de fevereiro de 2016 - 21:22:23h.
 Em Teu
 Kausa Maria Ganchinski - Escrivã Juramentada

2º TABELIONATO REIS
 Kausa Maria Ganchinski
 Esc. Juramentada
 Toledo - Paraná



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
 CERTIFICO O REGISTRO EM 29/02/2016 07:45 SOB Nº 20160794170.
 PROTOCOLO: 160794170 DE 25/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 PR240794170. NIRE: 41304197507.
 GREEN FARMACÊUTICA LTDA - - - EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA GERAL
 CURITIBA, 29/02/2016
www.nprestaoficial.gov.br

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
 CNPJ 03.411.908/0001-86

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

317

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.411.908/0001-86 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/09/1999
NOME EMPRESARIAL GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório 46.46-9-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
LOGRADOURO AV ESTADOS UNIDOS	NÚMERO 408	COMPLEMENTO
CNPJ 03.411-908	BARRIO/DISTRITO PACAEMBU	MUNICÍPIO CASCAVEL
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (45) 3225-1388	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/01/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 23/08/2016 às 17:30:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 23/08/2016

GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME
 CNPJ: 03.411.908/0001-86

6

1147784505
 1147784505
 1147784505

MARCELO AZEVEDO BASTOS
 CPF: 123.456.789-01
 Data de nascimento: 22/07/1980

MARCELO AZEVEDO BASTOS
 Data de validade: 22/07/2017

MARCELO AZEVEDO BASTOS
 Data de validade: 22/07/2017

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - O FORTI FE NEGÓCIOS E CONSULTORIA EMPRESARIAL
 Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 2º e 3º do Art. 98º do CC/04 e do Art. 4º do CC/02
 do Livro 6.072/2006 e do Livro 6.072/2006 e do Livro 6.072/2006 e do Livro 6.072/2006
Cód. Autenticação: 56234208161120216831-1; Data: 02/03/2018 11:18:52
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal E - ADM10826-VCCO
 Valor Total do Ato: R\$ 3,00
 Confira os dados do ato em: <http://www.tribunalpf.com.br>

Handwritten signatures and initials:
 A, S, A, E, B, Y, D, Z, G, P, R

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
 CNPJ: 03.411.906/0001-86

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8936/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 02/05/2018 às 15:01:14 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d7341d94f057f2d89fe6bc05b13a03b73dec2dbca0a707508af92b3e3a9d308d0084e8811ef45b9eb723a48bab17cd0907a67d868b4e0feb43dbbe6f1190cb0b152030c19cd0845683d624bf73

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

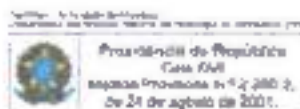
Esta certidão tem a sua validade até: 02/05/2017 às 14:55:13 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 524924

Código de Controle da Autenticação:

50230205161120218931-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



E

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PROPOSTA
 CATEGORIAL NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PROPOSTA
KELLY MARILINE DOS SANTOS REIS DO CARUZO

CPF
 072.821.789-84

DATA REGISTRO
 01/05/1990

PROPOSTA
OSVALDO DE SOUSA REIS

ILZA ALVES DOS SANTOS REIS

CPF
 05888702302

DATA REGISTRO
 19/01/2018

DATA REGISTRO
 25/09/2013

PROPOSTA
TOLADO, PR

DATA REGISTRO
 14/10/2014

PROPOSTA
DEJAN, PR (PARACATÁ)

995709312

995709312

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
 CNPJ: 03.411.909/0001-56

Handwritten signature

Handwritten initials

Handwritten signature

Handwritten initials

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DO ESTADO DO PARANÁ
 SUPLENTO DE REGISTRO DE NOTAS - Código Civil do Brasil

Autenticação Digital
 O presente em anexo foi registrado em 14/10/2014 no Livro de Registro de Propostas, de acordo com o Art. 1.º, inciso III, do Regulamento de Registro de Propostas, aprovado pelo Conselho de Administração e publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná em 14/10/2014.

Cod. Autenticação: 5623070718000398640-1; Data: 01/07/2018 09:55:41

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ACP09-20 GENL;
 Valor Total do Ato: R\$ 3,73
 Confira os dados do ato em: <http://sede1-aleodigital.jpb.br>

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

Av. Epilácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - Inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 05/07/2016 às 10:23:43 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b51a55doc307a21791c954013c025f39a76fc8590a09db86f37e136d32e
 c899fbb17c0907e67d868b440feb43dbbe6f1d0dceab128a2f331e02595f856c62241

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º. § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 02/07/2017 às 03:03:04 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 555495

Código de Controle da Autenticação:

50230107160955390640-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.net.br>



GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME
 CNPJ: 03.411.908/0001-96

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ANEXO V**PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016****DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (*)**

À empresa **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, CNPJ/MF Nº 03.411.908/0001-86, sediada, à Avenida Estados Unidos, nº406, Pacaembu, Cascavel/Paraná.

O representante legal da empresa Kelly Harladine dos Santos Ribas do Couto, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Cascavel/Paraná, 26 de Agosto de 2016.



Kelly Ribas do Couto
CNPJ: 03.411.908/0001-86
I.E. 9063577984
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
AV. ESTADOS UNIDOS, 406 - PACAEMBU
(45) 3324-9747 - CEP: 85816-390 - CASCAVEL - PR

Kelly Harladine dos Santos Ribas do Couto
RG: 10.441.472-9 SSP/PR
CPF: 072.621.766-66
Sócia/Administradora



ANEXO VII

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

Declaração de enquadramento em regime de tributação de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP).

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (*)

A empresa **GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP**, CNPJ/MF Nº 03.411.908/0001-86, sediada, à Avenida Estados Unidos, nº406, Pacaembu, Cascavel/Paraná.

Declaro(amos) para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão Presencial, que estou(amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Cascavel/Paraná, 26 de Agosto de 2016.



Kelly Ribas do Couto
CNPJ: 03.411.908/0001-86
I.E. 9063577984
GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
AV. ESTADOS UNIDOS, 406 - PACAEMBU
(45) 3324-9747 - CEP: 85816-390 - COSCAVEL - PR

Kelly Mariadine dos Santos Ribas do Couto
RG: 10.441.472-8 SSP/PR
CPF: 072.621.789-88
Sócia/Administradora

[Handwritten notes and signatures in blue ink on the right side of the page, including a large 'D' and other illegible marks.]



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

324

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

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

Nome Empresarial GREEN FARMACÊUTICA LTDA -- EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Atto Constituinte	Data de Início de Atividade
41 2 0419760-7	03.411.908/0001-85	24/08/2016	01/10/1980

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
AVENIDA ESTADOS UNIDOS, 406, FAÇANDEU, CASCAVEL, PR, 85.818-390

Objeto Social
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, PSICOTRÓPICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUMARIAS, COSMÉTICOS, CORRELATOS, PRODUTOS MÉDICOS E PARA SAÚDE, LOGÍSTICA E TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS SECAS.

Capital: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)	Empresa de pequeno porte	Indeterminado

Sócio/Participação no Capital/Espeção de Sócio/Administrador/Término do Mandato	Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R%)	Espeção de Sócio	Administrador	Término do Mandato
	ALESSANDRO JEFERSON PADILHA 040.768-929-89	0,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
	KELLY MARIADNE DOS SANTOS FIGAS DO COUTO 872821765-88	0,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento	Classificação
Data: 20/02/2016	REGISTRO ATIVO
Atto: ALTERAÇÃO	Status
Evento (s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

TOLEDO - PR, 23 de agosto de 2016



Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

GREEN FARMACÊUTICA LTDA - EPP
CNPJ - 03.411.908/0001-85

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
 João Paulo de Rezende
 RG 381256-5/SP/PR
 Agência Registral Toledo

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAS E COMÉRCIO DE BENS - CÍVEL DO PARANÁ

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1º, II e 7º, inc. I do art. 1º da Lei nº 11.042/2002 e Art. 4º do art. 1º da Lei nº 11.042/2002, a presente certidão digitalizada eletronicamente e assinada digitalmente pelo cartório eletrônico em 23/08/2016 às 09:54:38.

Cód. Autenticação: 592324081629141301E7-1; Data: 24/08/2016 09:54:38

Este Digital da Fiscalização: Tipo Normal C - ADF97111-7826, Valor Total R\$ 40,00, Art. 3º, II.

Confira os dados do ato em: <http://www.tribunal.sp.br/digitalizadigital.com.br>

BR - www.sp.gov.br - Toledo

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 24/08/2018 às 17:37:10 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b8a024455a490bee053a8237a18175272cc2540aa5f00b82d48aa525093
5921c4b17c0907e67d668b4e01eb43d8ba6f11c0b61df6328a59f58f7e35f36254f6c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 24/08/2017 às 17:30:34 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 579498

Código de Controle da Autenticação:

50232408160914130187-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.508/0001-96

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30.08.16

Horário: 8h30m

4
Comissão de Licitação

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDESTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÃO
 Rua: ... Nº: ...
 CEP: ...

Nome: **ROBERTO CARLOS GASTALDO**
 CPF: 4033025-7
 RG: 535.831.079-73
 Data de Nascimento: 11/10/1963
 Cargo: **WILSON GASTALDO**
 Assessor: **ANTONIO GARCIA BELUCI GASTALDO**
 Matrícula: ...
 Data de Assinatura: 01/10/2016

Assinatura: *[Assinatura]*
 Local: **CASAVEL, Pa**
 Data: 20/08/2016
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Matrícula: ...

833762454
 833782454

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR
Comissão de Licitação
30.08.16
4

337E

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

TERMO DE CREDENCIAMENTO

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS

Credenciamos o Sr. **Roberto Carlos Sartorato**, brasileiro, Representante Comercial, regularmente inscrito no CPF sob o nº 535.051.079-72 e Carteira de Identidade nº 4.039.005-7 SSP/PR, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, firmar proposta, declarações e atas, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Erechim/RS, 19 de Agosto de 2016.

Sedinel R. Stievens
Sócio-Gerente
RG/1089436834
CPF/004 421 080-70

Sedinel Roberto Stievens
(Sócio Gerente)

2º TABELIONATO
REC-PR-ES

2º TABELIONATO
Sal. Velho Almirante - Táb. 2
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato2@trfpr.rs.gov.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinel Roberto Stievens que assinou por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicada com o selo.
Em testemunha do presente, em Erechim, 19 de agosto de 2016. 084093-31701
RS 4,10 + Selo digital R\$0,45 0183.01.160003 28582

Del. Nairibe Z...
Escrivão Auxiliar...
1º TABELIONATO - ERECHIM-RS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 1934 1936 1938 1940 1942
 GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ
 GOVERNADOR ADJUNTO DO PARANÁ

Nome: **ROBERTO GONÇES BASTOS**

RG: **833762454**

CPF: **035.085.079-12** Data de Nascimento: **17/10/1945**

Profissão: **WELSON BASTOS**

Emprego: **EMPRESA GONÇES BASTOS**

Endereço: **_____** Nº: **_____** Cidade: **_____**

Validade: **20/11/2033** Matrícula: **07/10/1998**

00466834445

Assinatura

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Cidade: **COCAVEL, PR** Data: **20/11/2033**

Assinatura: *[Handwritten Signature]* Matrícula: **028883544**

Assinatura: *[Handwritten Signature]* Matrícula: **083045334**

ESTADO DO PARANÁ

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DO PARANÁ

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: **403704041814028923-1** Data: **14/02/2018 15:41:06**

Este Digital tem validade jurídica e força de lei.

Consulência em: www.cartorios.org.br

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - Inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 04/04/2016 às 16:26:03 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d7344f944057f2d69fe6bc05bc0dcf4c5ad488ca35011ac17f6ed9a10d6d701f1f592a13a1d263eod03846844q360a502598a4b54b938683b44a6523ad96feabfbc2a0c30b6237abd509c2d99

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para **NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

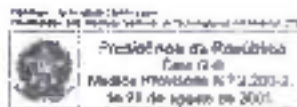
Esta certidão tem a sua validade até: **04/04/2017 às 15:40:59 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 512220

Código de Controle da Autenticação:

40370404161540259828-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
 CEP: 99706-300
 Telefone: 54 3522-4273
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.035/0001-02 - 0399154576
 Fone/Fax: (54) 3522 4273
 Rua Rubens Derks, 105/Lot. Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

A
 Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste - PR
 Avenida Brasil 621 -
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR


DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Licitação Presencial Nº 065/2016
 Processo Nº 384/2016
 Data de Abertura dia 30/08/2016 às 08:30

A empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr Brian Bender, portador da Carteira de Identidade nº 7105416304 SJS/RS, CPF nº 020.572.130-30, **DECLARA** para procedimento licitatório sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Erechim/RS, 24 de Agosto de 2016.


Brian Bender
 Assistente de Licitações
 CPF 020.572.130-30
 RG: 7105416304 SJS/RS



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

331

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.869.935/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/11/2010
NOME EMPRESARIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABLÉCIMENTO (NOME DE FANTASIA) ****		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA		
LOGRADOURO R RUBENS DERKS	NÚMERO 108	COMPLEMENTO LOT. RUBENS DERKS
CEP 99.706-300	BARRIO/DISTRITO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO ERECHIM
UF RS	TELEFONE (54) 3622-4273 / (54) 3522-1222	
ENDEREÇO ELETRÔNICO GC@GIARETTON.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/11/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL ****		
SITUAÇÃO ESPECIAL ****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 01/08/2016 às 08:44:46 (data e hora de Brasília).

Página 1/1



332
gub.ri.gov.br/arquivos/arquivos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, Nº 105, loteamento Rubens Derks, Bairro Industrial, Erechim/RS por intermédio de seus representantes legais, Sr. Sedinei Roberto Stevens, brasileiro, solteiro, empresário inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70 e Carteira de Identidade nº 1089436834 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stevens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 007.304.360-55 e Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e do Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 16.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927.

OUTORGADA: BRIANI BENDER, brasileira, solteira, Assistente de Licitação regularmente inscrita no CPF sob o nº 020.572.130-30 e Carteira de Identidade nº 7105416304 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Antônio Kich, Nº 72, Bairro Morada do Sol, Erechim/RS.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, os Outorgantes nomeiam e constituem a Outorgada sua bastante procuradora dentro do território nacional, para o fim específico de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos em licitações presenciais e eletrônicas, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes ao certame, impreterivelmente até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2016 (dois mil e dezesseis).

Erechim/RS, 16 de agosto de 2016

Sedinei R. Stevens
Socio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004.421.050-70

SEDINEI ROBERTO STIEVENS
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

Vanderlei Stevens
Socio-Gerente
RG 4083341612
CPF 007.304.360-55

VANDERLEI STIEVENS
SÓCIO-ADMINISTRADOR

Jhonatan Boni
Socio-Gerente
RG 2105024927
CPF 16.789.820-59

JHONATAN BONI
SÓCIO-ADMINISTRADOR

CARICHO AZEVEDO BASTOS UNIDADE DE REGISTRO DE... QUALIFICADA...
ESTAB. 03410 FONE: (51) 3011 1000 FAX: (51) 3011 1001

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 7º, II, do Prov. Vº-11, de 08/03/2004 e Art. 1º, III, do Lei nº 11.069/2002, tendo a presente impressa digitalizada, respectiva ao do documento apresentado e autenticada com o Certificado Eletrônico de Assinatura.

Cód. Autenticação: 48071708181540480330-2; Data: 17/08/2016 15:40:49

Selo Digital de Autenticação Tipo Monof. C. ADV15137-30TH
Valor Total do Atto R\$ 0,76

Contra os dados do ato em: <https://nboledigital.ajpb.jus.br>

Seal
De Vilas de Minas Comércio
Total

333

2ª TABELEIÃO
Rua João de Deus, 110 - Fone: (51) 3011 1000
FAX: (51) 3011 1001 - E-mail: caric@ajpb.jus.br

Reconheço por semelhança com a existente nos termos deste tabelionato a firma de Vanderson Silveira que assina por **INOVAMEC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** indicada com o selo

Em testemunho da verdade
Erechim, 18 de agosto de 2016. 683447-33288
Em R\$ 4,10 + Selo digital R\$ 0,49 0183 01 1800003 25135

Seal
Autenticação
Digital

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

2ª TABELEIÃO
Rua João de Deus, 110 - Fone: (51) 3011 1000
FAX: (51) 3011 1001 - E-mail: caric@ajpb.jus.br

Reconheço por semelhança com a existente nos termos deste tabelionato a firma de Vanderson Boni que assina por **INOVAMEC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** indicada com o selo

Em testemunho da verdade
Erechim, 15 de agosto de 2016. 683442-33682
Em R\$ 4,10 + Selo digital R\$ 0,49 0193 01 1800003 25135

Seal
Autenticação
Digital

2ª TABELEIÃO
Rua João de Deus, 110 - Fone: (51) 3011 1000
FAX: (51) 3011 1001 - E-mail: caric@ajpb.jus.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sérgio Roberto Silveira que assina por **INOVAMEC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** indicada com o selo

Em testemunho da verdade
Erechim, 15 de agosto de 2016. 683438-31610
Em R\$ 4,10 + Selo digital R\$ 0,49 0183 01 1800003 25135

Seal
Autenticação
Digital

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 18/08/2016 às 09:38:35 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd9af057f2d69fa8bc05ba3b400c7bead275cc62f55548848fb9809d2549c79ed2c98f4850b058
 19e010d360a502598e4b84b936683b44a6523ac73f4c517dcf0df441c6d30c17f06f6b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º. § 1º. da MP 2200/01

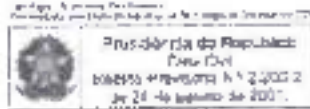
Esta certidão tem a sua validade até: 17/08/2017 às 16:43:04 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 577013

Código de Controle da Autenticação:

40371708161540450330-1 e 40371708161540450330-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

7105416304 **14/11/2005**

ERIANI BENDER

VILSON BENDER
JUREMA SANTOS DE BRITTO

PASSO FUNDO RS **19/02/1991**

C NASC 59980 PASSO FUNDO RS
LV A198 FL 198

*****/A* *****/*


10705819 **150882**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Beritoni Bender

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 403748091809094306257; Data: 14/11/2016 09:03:26

Selo Digital de Fiscalização Total Integrado e Seguro

Confira os dados do ato em: <http://www.digitec.com.br>

8



CARTÓRIO AZEVEDO BRAGA

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 4037150816000430625-2; Data: 18/08/2016 09:09:40

Seu Objetivo de Realização: 3 no nome de: BRIAN WENDER

Verifique os dados do seu em: <https://brasil.org.br/autenticacao>

Br. Agências Univas Cartórios
Fla.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BARROS

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 40371608160989430525-2; Data: 18/08/2018 08:00:48

Site Oficial de Autenticação: <http://www.cartorio.org.br>

Confira os dados do seu em: <http://www.cartorio.org.br>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé

Este documento foi emitido em 18/08/2016 às 09:39:03 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd9c1067f2d69fa6bc05ba3b400c7ba38d275cc62f5548848fb91f530e986a3226a55b33859e4d7c6071d360a502698a4b64b936883b44a5523a9932279f56ecfde5a6b2346406a19733

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

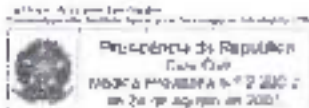
Esta certidão tem a sua validade até: 18/08/2017 às 09:10:17 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 577259

Código de Controle da Autenticação:

40371808160909430625-1 a 40371808160909430625-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



05ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ – 12.889.035/0001-02

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº 016.789.820-59, residente e domiciliado a Rua Itália, nº 298 - apartamento 503, Bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-058.

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado a Rua Aratiba, nº. 572 - apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado a Rua Aratiba, nº. 572 - apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome empresarial **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita CNPJ sob nº 12.889.035/0001-02, com Contrato Social de constituição arquivado na Junta Comercial Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.266.779.424 em 18/11/2010, e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº 4153704 em 19/08/2015, resolvem comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

É sócio da empresa:

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economista, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº 000.727.630-67, residente e domiciliado a Rua Comércio, nº 549 - apartamento 603, bairro São Cristóvão, no município de Tapejara/RS, CEP 99600-000.

SEGUNDA

O sócio **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade 198.000 (cento e noventa e oito mil) quotas de capital social, de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 198.000,00 (cento e noventa e oito mil reais), correspondente a 33,00 % do capital social, resolve de livre e espontânea vontade, vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio

- **PAULO MAURICIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) equivalente a 30.000 (trinta mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando pleno e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

TERCEIRA

O sócio **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade 198.000 (cento e noventa e oito mil) quotas de capital social, de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 198.000,00 (cento e noventa e oito mil reais), correspondente a 33,00 % do capital social, resolve de livre e espontânea vontade, vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio



- **PAULO MAURÍCIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), equivalente a 30.000 (trinta mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O Sr. **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade 204.000 (duzentas e quatro mil) quotas de capital social, de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 204.000,00 (duzentas e quatro mil reais), correspondente a 34,00 % do capital social, resolve de livre e espontânea vontade, vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio

- **PAULO MAURÍCIO FORMICA**, pelo preço justo e acertado de R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) equivalente a 36.000 (trinta e seis mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação

QUINTA

Em decorrência da transação acima, o Capital Social de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a 600.000 (seiscentos mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	168.000	28,00	168.000
PAULO MAURÍCIO FORMICA	96.000	16,00	96.000
SEDIRNEI ROBERTO STIEVENS	168.000	28,00	168.000
VANDERLEI STIEVENS	168.000	28,00	168.000
TOTAIS	600.000	100,00	600.000

SEXTA

As funções de administração da sociedade serão exercidas em conjunto ou separadamente por os sócios **JHONATAN BONI** e **VANDERLEI STIEVENS**, e as demais funções de administração operacional serão distribuídas e decididas em conjunto ou separadamente com os sócios **JHONATAN BONI**, **SEDIRNEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em juízo ou fora dele sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a concordância dos demais sócios

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de gestão.

SÉTIMA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade a qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

1ª. A sociedade empresarial limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-07, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº 43.206.779.424 em 18/11/2010.



Parágrafo único: Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, na forma de verificar o resultado da empresa e, em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada na cláusula acima.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11º Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12º. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolver em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13º. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria de capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14º. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15º. Os administradores declaram, sob as penas da Lei que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, crime falimentar, de prevaricação, peculato ou de concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16º. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes desta contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em três vias de igual teor e forma.

Erechim/RS, 10 de Fevereiro de 2016.

Jonathan Boni

JONATHAN BONI

Sedinei Roberto Stevens

SEDINEI ROBERTO STEVENS

Paulo Mauricio Formica

PAULO MAURICIO FORMICA

Vanderlei Stevens

VANDERLEI STEVENS



CERTIFICADO DE REGISTRO EM 14/02/2016 SOB Nº 4234420
Protocolo: 15-036126-1, DE 14/02/2016
Especie: 43-2-0677942-4

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 01/03/2016 às 09:54:59 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d724fd94f05712d69fe6bc05b6715d263937d697994026cd5fb31cbf006678c9b9c9f1e40b99e00a118
 2a5ae3d360a502598a4b64b936683b44a5523a1f46996cd1f5e46f697ba535b7c319a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

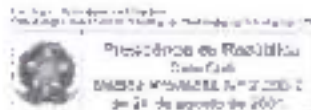
Esta certidão tem a sua validade até: 26/02/2017 às 16:37:37 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 494318

Código de Controle da Autenticação:

40372602161438050718-1 e 40372602161438050718-4

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



E

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO DAS CANTAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **OSCARPAUL BOMI**

CPF: **2105424217** Data de Emissão: **28/03/2010**

RG: **016.789.829-27** Data de Nascimento: **28/03/1991**

Função: **MARCIA TERESA BOMI**

Matrícula: **64911502475** Vigência: **12/02/2020** Validade: **30/03/2010**

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1075361770



PROFISSIONAL

1075361770

Nome: **OSCARPAUL BOMI** Data de Emissão: **23/02/2010**

Assinatura: *[Handwritten Signature]* Matrícula: **64911502475**

Endereço: **DETRAN - RUA RIO GRANDE DO SUL**

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: **40373105160926450212-1** Data: **31/03/2016**

Site Digital: **http://www.trabalho.com.br**

Controle os dados do ato em: <http://www.trabalho.com.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1858
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 53030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 31/05/2016 às 11:08:10 (hora de Brasília)

CHAVE DIGITAL

00005b1d754fd94f057f2d69fe8bc05b8ede21841aeb8f2237628005ad6a0f3444492b4a1a124f2d5090a6c13
854c3d360a502598a4b64b936683b44a5523a4aa497601c81fca51627c8b074f76e9

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º, da MP 2200/01.

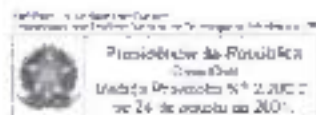
Esta certidão tem a sua validade até: 31/05/2017 às 09:29:49 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 539552

Código de Controle da Autenticação:

40373105160928450217-5

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink.

E

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 SECRETARIA DE HABITACAO, URBANISMO E SANEAMENTO
 CADETEIA NACIONAL DE HABITACAO

Nome: **VANDERLEI AZEVEDO**

CPF: 408334182-8 (DTI 28)

CEP: 807 304 380-55 (17/08/2009)

Resido em: **ESTRELA STEVENS**

Endereço: **JAQUEIR TERREBINHA STEVENS**

UF: **PR** | Cidade: **PR** | Bairro: **PR**

CPF: 041.6890.436 | Data de Nascimento: 22/03/2019 | Data de Emissão: 23/08/2009

PROCURADOR: **ERICHNIK, RU** | Data de Emissão: 22/05/2012

589609168

589609168

589609168

Handwritten signature and scribbles.

Large handwritten signature and scribbles.

CARTORIO AZEVEDO E ASSOCIADOS

Autenticacao Digital

Cod. Autenticacao: 40873109160908200870-1. Data: 23/08/2009 09:28:32

Selo Digital de Fiscalizacao Tecnológica do Brasil

Confira os dados do selo em: <https://selodigital.gov.br>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 31/05/2016 às 11:08:35 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd9af057f2d69fe8bc05b8ede21e41aeb8f2237628005addae0fb1c5db163b5658d18975101a52
4410c9d360a602598a4b64b936683b44a5523a293a04a73026a912615c528b78a4d98a

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01

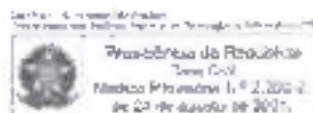
Esta certidão tem a sua validade até: 31/05/2017 às 09:29:49 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639551

Código de Controle da Autenticação:

40373105160923280670-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page.

E

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO DAS CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **ANDRINI WANDERSON STEVENO**

CPF: 1042436831 342/31 M

RG: 006.421.050-70 17/03/1984

Nome: **WELTON STEVENO**

Lucas TORREIRA STEVENO

02730342343 25/03/2018 04/02/2009

640817239

640817239

16/02/2013

03422469760

04131257040

ALCANTARA ASSIS, DEPT. NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Handwritten signature and scribbles in blue ink, including the letters 'E', 'A', and 'P'.

CARTORIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 4037370516
 Data: 21/05/2016 09:38:14

Confira os dados do ato em: <https://velodigital.gov.br>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8936/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade dou fé.

Este documento foi emitido em 31/05/2016 às 11:07:44 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd944057f2d69fe6bc05b8eda21841aeb8f2237828005ad1ba0f41ad5472ca76c92aaa7cb917753858bed360a502598e4b64c936683b4aa5523a81b9bbb8a04173f556c5468735347329

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

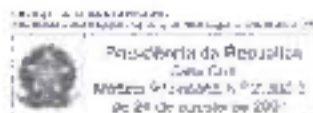
Esta certidão tem a sua validade até: 31/05/2017 às 09:29:49 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 639653

Código de Controle da Autenticação:

40373105160929000701-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



SECRETARIA NACIONAL DE ÔNIBUS
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO REGIONAL DE FINANÇAS
CARTÃO NACIONAL DE CANCELAMENTO

Nome: PAULO MARCELO FERRICA
CPF: 2044704932 889/PC 98
CEP: 000.722.630-47 28/04/1963
Residência: JOAO PAULO FERRICA
SOVELER ALBERTI FERRICA
Residência: AZ: [] QD: [] Nº: [] AL: []
Identificação: 01892064446 **Válida até:** 28/07/2016 **Data de emissão:** 25/07/2003

Assinatura: 
Assinatura do agente: 
Assinatura do agente: 3040802901
Assinatura do agente: 85318747376

ISS: DASSO FERRICA, 98 **Data de emissão:** 21/07/2011
Assinatura do agente: 
Assinatura do agente: 3040802901
Assinatura do agente: 85318747376

SECRETARIA NACIONAL DE ÔNIBUS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi autenticado por meio de assinatura digital e certificado digital emitido pelo Cartório de Registro de Imóveis nº 10099-1, Data: 01/06/2016, às 16:23.
Cod. Aut. 934466, nº 210301620010889-1, Data: 01/06/2016, às 16:23
 Verifique a validade do documento no site: <http://www.tododia.com.br>
 Confira os dados do site em: <http://www.tododia.com.br>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - Inc. V. que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 31/05/2016 às 11:07:12 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94d57f2d68f66hc05b8eda21841aeb8f2237628005adde0ffcc190ab8734308a9aa64d260c2ca5773d360a502598a4b64b936683b44a5523add4224d15d8c12a41f250f9e9849a7af

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º da MP 2200/01.

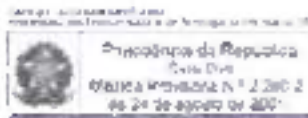
Esta certidão tem a sua validade até: 31/05/2017 às 09:29:49 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 530555

Código de Controle da Autenticação:

40373105160928210889-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



LA L A DALLA PORTA JÚNIOR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: L A Dalla Porta Júnior, estabelecida na Rua Pascoal Gomes Librelotto nº 20, Parque Dom Antonio Reis, inscrito no CNPJ 11.145.401/0001-56 Representada pelo Proprietário, o Sr. Luis Alberto Dalla Porta Júnior, Brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 5089573343 e do CPF nº 016.047.589-53.

OUTORGADO: Sr. Alexandre Pedron, brasileiro, solteiro, portador da Carteira de Identidade nº 1059053461 e do CPF nº 899.402.370/49, residente e domiciliado na Rua Nereu Ramos cep 89.801-106 - Chapecó - Estado de Santa Catarina.

PODERES: O Outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, a quem confere poderes para, participar da abertura de CONVITES, TOMADAS DE PREÇOS, CONCORRÊNCIAS E PREGÕES, com poderes para receber avisos e notificações, prestar esclarecimentos, interpor recursos, manifestar-se quanto a desistência dos mesmos, assinar propostas, declarações, atas e contratos, formular ofertas de preços, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da empresa, podendo ainda substabelecer esta à ordem, por sua conta e risco, com ou sem reservas de bens e poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sendo vedado o recebimento de valores e quitapções em nome da representada.

Município de Santa Maria
do Sul, RS
RECEBIDO
Em: 20/06/16
Por: R. L. S. M.
Comissão de Licitação

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade a outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 06 (Seis) meses.

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G. Librelotto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

Santa Maria RS, 17 de Junho de 2016.

LA DALLA PORTA JUNIOR
PROPRIETÁRIO
CPF 01604758953

Luis Alberto Dalla Porta Júnior
Proprietário

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA DE ASSINATURA (Assinatura) de LUIS ALBERTO DALLA PORTA JUNIOR. Ocu 64 2016/06/16
Cód. Autenticação: 27222005151447234956.1; Data: 20/06/2016 14:07:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Padrão - CPF 89940237049

Rua Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antonio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONEIXX (54) 3625.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST: 1090316787
E-mail: la.junior@dalla.com

CARTÓRIO AZEVEDO ASSIS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27222005151447234956.1; Data: 20/06/2016 14:07:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Padrão - CPF 89940237049

LA

A/H

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 29/06/2016 às 09:19:12 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2c89fe6bc05ba2683e3d4d8cf67111702d2b05b82515d503aab67f1e548d48bb74928
09778633267e5dc58fad346e92471c43fc0cdcac5b7d48840633e1be386a3c749653c2

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LA DALLA PORTA JUNIOR e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/11.

Esta certidão tem a sua validade até: 21/06/2017 às 08:58:36 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 549686

Código de Controle da Autenticação:

27222006161407230984-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the document.

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **ALEXANDRE PEDRON**

CPF: **039057481-408/7C BE**

RG: **299.402.370-41** (28/01/1977)

Placa: **AJ00820 PEDRON**

Categoria de Sexo: **PEDRON**

RG: **01041710160** Data de Emissão: **23/06/2016** Data de Validade: **21/01/2020**

Assinatura: *Alexandre Pedron*

Local: **SANTO ANTONIO, RS** Data de Emissão: **21/06/2011**

Assinatura: *Alexandre Pedron* Matrícula: **38187674219**

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

423705417

423705417

b

A

W A 204 B E q D

CARTORIO AZEVEDO SA CDA 1º Ofício de Registro Civil, S-B REGIONS NOROCCIDENTAL DO BRASIL - CARRIÃO DE LUÍZ - Código 07099100

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: **372221616048368008-1**; Data: **23/10/2016 08:53:56**

340 Digital de Titulação Tipo Normal C - ACI01 0120-81760; Valor Total do At. R\$ 2,00

Opere os dados do ato em: <http://www.digitas.sp.br/jud/df>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé

Este documento foi emitido em 23/10/2015 às 15:13:27 (hora de Brasília)

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fc94105712d69fa8bc05bf27c1c7aba64a6ef2281c47117b090a6679c88d4cd438b624e2842b092
c5062633267e5dc58fad346e92471c43fccc0cf04bffcfc81e61c35b25e5daa247b0b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LA DALLA PORTA JUNIOR e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

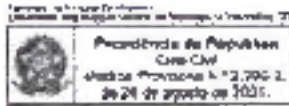
Esta certidão tem a sua validade até: 22/10/2016 às 03:16:33 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 441797

Código de Controle da Autenticação:

27222110150853560878-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the document.



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SAZC 4010791782-9		NOME DA EMPRESA (empresas com o nome fantasia em itálico)	
NOME DO EMPRESÁRIO (empresas sem NIRE - NIRE) LUIZ ALBERTO DALLA PORTA JUNIOR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DATA DE NASCIMENTO	
FILHO DE QUEM LUIZ ALBERTO DALLA PORTA		(FILHA) GISELAINE MEDIANEIRA REZZI DALLA PORTA	
RUA DO EMPRESÁRIO RUA PASCOAL DOMES LEBRELOTTO		Cidade - Estado SJS - RS	
CEP (empresas) 91120-000		CPF (empresas) 018.067.880-91	
MUNICÍPIO (empresas) (nome de abreviação completo de cada um dos países)			
PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE (empresas, NIRE)		Número 30	
RUA INDEPENDENTES		Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
COMPL. Nº CASA		Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
MUNICÍPIO SANTA MARIA		Cidade - Estado RS	
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul:			
ATO 002		DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
VISTO 002		DESCRIÇÃO DO VISTO	
NOME EMPRESARIAL L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP			
RUA DO EMPRESÁRIO RUA PASCOAL DOMES LEBRELOTTO		Número 20	
COMPL. Nº 1º ANDAR		Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
MUNICÍPIO SANTA MARIA		Cidade - Estado RS - BRASIL	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 700.000,00		VALOR DO CAPITAL, em moedas SETECENTOS MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Brasil)		DESCRIÇÃO DO CNAE	
4844301		Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;	
4771701		Comércio varejista de produtos farmacêuticos sem manipulação de fórmula;	
4845103		Comércio atacadista de produtos e equipamentos odontológicos;	
4845109		Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório;	
4845102		Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças;	
4846001		Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;	
4846002		Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;	
4846003		Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;	
4846004		Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados;	
(CONTINUA)		(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	
DATA DE FIM DAS ATIVIDADES 01/07/2009		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 24.146.801/0001-66	
RUA DO EMPRESÁRIO L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP		MUNICÍPIO BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS		UF RS	
RUA DO EMPRESÁRIO L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP		Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS		UF RS	
RUA DO EMPRESÁRIO L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP		Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS	
Cidade - Estado BOQUEIRÃO DO SUL - RS		UF RS	

RS1201800725967

RS67993725

11145401000193

A Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul, certifica que o documento protocolizado sob o nº 1616/194-9, referente a empresa L A DALLA PORTA JUNIOR - EPP, NIRE 4010791782-9, foi deferido e arquivado sob o nº 4792043, em 17/06/2016. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucosrgs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança E7SRX. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 27/05/2016 às 20:21, por Cleverton Signor - Secretário Geral.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 11145401000193
 Rua da Praia, 1111 - 91120-000 - Porto Alegre, RS
 Telefone: (51) 3013-1111 - Fax: (51) 3013-1112

Autenticação Digital
 De acordo com as regras do Processo de Autenticação Digital, o documento acima transcrito e assinado digitalmente, encontra-se autenticado e arquivado no sistema de autenticação digital.

Código de Autenticação: 27250407961647078203-1, Data: 04/07/2016 16:47:39

Selo Digital de Facilitação Tipo Normal: 00000000-0000-0000-0000-0000-0000-0000
 Valid: 1000 30 Jun 2016 16:47:39
 Confira os dados do ato em: <http://www.jucosrgs.rs.gov.br/>

S



8

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO EMPRESÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL 4210791782-9		NOME DO EMPRESÁRIO (SOBRE O NOME COMPLETO E SOBRENOME)	
NOME DO EMPRESÁRIO (SOBRE O NOME COMPLETO E SOBRENOME) LUIS ALBERTO DALLA PORTA JUNIOR			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
FILHO DE LUIS ALBERTO DALLA PORTA		MÃE OSLAINE MEDIANEIRA RIZZI DALLA PORTA	
MAGISTRO DO CURSO DE REGISTRO EMPRESÁRIO 28/12/1990		VALOR DO REGISTRO R\$ 016.047,600-00	
ENDEREÇO DO EMPRESÁRIO (nome da empresa, número da rua e cidade)			
RUA INCONDOMÍNIOS		NÚMERO 50	
COMPLEMENTO CASA		Cidade NOSSA SENHORA MEDIANEIRA	
Município SANTA MARIA		UF RS	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário, e requer a Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul			
CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DO EVENTO 002 ALTERAÇÃO		EVENTO DE DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXISTO NOME EMPRESARIAL)	
NOME EMPRESARIAL L. A. DALLA PORTA JUNIOR - EPP			
Endereço (rua, número) RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO		Número 20	
Complemento P. AVANÇAR		Cidade DOM ANTÔNIO REIS	
Município SANTA MARIA		UF RS	
Valor do Capital - R\$ 300.000,00		Valor do Capital por Verbas SETECENTOS MIL REAIS	
Códigos de Atividade Econômica (CNAE) (verificar no site do IBGE) 4644301 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho. 4644702 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar. 4644906 Comércio atacadista de artigos de higiene pessoal. 4645002 Comércio atacadista de artigos de escritório e de paparia. 4647801 Comércio atacadista de móveis e artigos de poltrona. 4648004 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário. 4648302 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. 4648701 Comércio atacadista de vestuário e acessórios.			
DATA DE IMPRESSÃO/REVISÃO 01/07/2016		TRANSMISSÃO DE BENS OU DE DIREITOS NÃO	
L. A. Della Porta Junior - EPP			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO		AUTENTICAÇÃO	
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul Rua da Praia, 100 - Centro - 91201-900 - Porto Alegre - RS			
Protocolo: 16187196-9, DE 15/06/2016		Cleverton Signor SECRETÁRIO-GERAL	

Handwritten notes and signatures on the right side of the document, including a large signature that appears to be 'L. A. Della Porta Junior'.

RS1201600725537

RS67993725

11145401000156

A Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 16187196-9, referente à empresa L. A. DALLA PORTA JUNIOR - EPP, NIRE 4210791782-9, foi deferido e arquivado sob o nº 4292045, em 17/06/2016. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucergrs.gov.br>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança E/SRX. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 20/06/2016 às 16:47:08, por Cleverton Signor - Secretário-Geral.

CARTÓRIO ASSESSÓRIO - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 Rua da Praia, 100 - Centro - 91201-900 - Porto Alegre - RS
 Autenticação Digital
 O presente documento foi autenticado digitalmente em 20/06/2016 às 16:47:08.
 Cód. Autenticação: 37726467161687070300-2; Data: 04/07/2016 16:47:08
 Rua Doutor Felizardo, 100 - Centro - 91201-900 - Porto Alegre - RS
 Confira os dados do ato em <http://portal.jucergrs.gov.br>

6

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

Av. Epitácio Pessoa 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.nol.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.nol.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 06/07/2016 às 09:32:14 (hora de Brasília)

CHAVE DIGITAL

00005b1c7344d94f06712d69fe6bc05b637250aa709f1804ec11cf58407c14889b99b05564f426b052dc11d92cd072733237e5dc58fac346e92471c43f0c0d2c434b7c825da3e1b3cf3cbb64ea0b01

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LA DALLA PORTA JUNIOR e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01

Esta certidão tem a sua validade até: 06/07/2017 às 02:47:42 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 556892

Código de Controle da Autenticação:

27220407161647070203-1 a 27220407161647070203-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.nol.br>



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO BRASILEIRO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTABILIDADE DE IDENTIFICADOS	
	Nome: LUIS ALBERTO DALLA PORTA JÚNIOR Matrícula: 5009573843 Data de Emissão: 17/12/2006 Nome do Titular: GISELINE MENDONÇA R. DALLA PORTA Naturalidade: SANTA MARIA - RS Data de Nascimento: 26/12/1990 Doc. em Vigor: C. RG nº 34912 SANTA MARIA - RS SP. ID. Nº 155.155.11.132V CPF: 016.047.590-58 Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i> Data: 17/12/2006 Local: BRASÍLIA - DF Assinatura do Diretor: <i>[Handwritten Signature]</i> Data: 17/12/2006 Local: BRASÍLIA - DF
CARTÃO DE IDENTIDADE LEI Nº 7.115 DE 25/02/73	

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

Autenticação Digital

Código de Verificação: **2712060616435680262-1**, Data: **16/12/2016 08:58:54**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Local: **BRASÍLIA - DF**

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58020-00, João Pessoa PB
 Tel : (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo e reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 09/09/2015 às 09:29:34 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1c734fd94f0572c69f26bc05b4a3b66167a8aa653d70fa2d041f3592589aad589cc168d15852d2b17524b5f233267e01c58fad34c92471c43f0ccdc12436b94c6f5eb100356870b88441110

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para LA DALLA PORTA JUNIOR e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º e 10º, § 1º, da MP 2200/01

Esta certidão tem a sua validade até: 09/09/2016 às 06:31:52 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão 423784

Código de Controle da Autenticação:

27220809150356550266-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site <http://www.azevedobastos.net.br>



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto a RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.145.401/0001-56 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/03/2009
NOME EMPRESARIAL LA DALLA PORTA JUNIOR - EPP		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) JUNIMED DISTRIBUIDORA		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 46.45-1-01 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-04 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.37-4-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.49-4-03 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.48-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchões 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 210-5 - EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)		
LOGRADOURO R. PASCOAL GOMES LIBRELOTTO	NÚMERO 20	COMPLEMENTO ANDAR PRIMEIRO
CEP 97.065-290	ENDEREÇO PARQUE DOM ANTONIO REIS	MUNICÍPIO SANTA MARIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO LA.JUNIMED@HOTMAIL.COM		UF RS
TELEFONE (55) 3025-9900 / (55) 3223-1818		
DATA DE REGISTRO RESPONSÁVEL (CPF) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/03/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 12/07/2016 às 10:40:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Ao

Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Sudoeste
Santo Antônio do Sudoeste – Paraná

PREGAO PRESENCIAL Nº 065/2016

**DECLARAÇÃO DE PLENO CUMPRIMENTO AOS
REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

A Licitante LA DALLA PORTA JUNIOR, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 11.145.401/0001-56, com sede na rua Pascoal Gomes Librelotto, 20, na cidade de Santa Maria, Estado do Rio Grande do Sul, CEP 97065-290, através do seu representante legal o Sr(a) LUIS ALBERTO DALLA PORTA JUNIOR, RG 5089573843 e CPF 016.047.580-58, na qualidade de proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016, instaurado pelo Município de Santo Antônio do Sudoeste, declarou, para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Santa Maria – RS, 26 de Agosto de 2016.

11.145.401/0001-56

LA Dalla Porta Júnior

Rua Pascoal G. Librelotto, 20 - Pq. Dom Antônio Reis

CEP 97065-290

SANTA MARIA - RS

Alexandre Pedron

Alexandre Pedron
REPRESENTANTE

CPF: 899.402.370-53 RG 1059054462

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
PROCESSO Nº 384/2016

TERMO DE CREDENCIAMENTO

A Empresa **PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **22.688.060/0001-81**, com endereço **AVENIDA SÃO PAULO - 418 - CENTRO - CEP 85.485-000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ - BRASIL** - Telefone +55 45 3235 1945 neste ato representada pelo sócio e farmacêutico **JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI**, brasileiro, natural de Boa Vista da Aparecida - Estado do Paraná, casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 31/08/1971, empresário, inscrito no CPF sob nº. 600.384.389-68, e portador da Rg nº4.361.557-2-SSP-PR expedida no dia 08/05/1985, residente e domiciliado a Avenida Brasil, 207, Apto 01, centro, CEP 85485-000, Três Barras do Paraná - Estado do Paraná pelo presente instrumento CREDENCIA o Sr. **ALEX SANDRO SCHERER**, brasileiro, natural de Planalto - Estado do Paraná, Casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 12/08/1985, empresário, inscrito no CPF 052.707.649-03, e portador da RG 9.605.870-5-SSP-PR, expedida no dia 06/12/2005, residente e domiciliado à Avenida São Cristóvão, s/n, centro, CEP 85628-000, no município de Marfrigópolis, Estado do Paraná, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, Interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Três Barras do Paraná, 25 de Agosto de 2016,

22.688.060/0001-81

PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME

AVENIDA SÃO PAULO, 418
CENTRO - CEP 85485-000
TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ

PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME
JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI
Representante Legal
Farmacêutico Responsável CRF/PR 23320

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em:

Horário:

Comissão de Licitações

Avenida São Paulo, 418 - Centro - CEP: 85.485-000
Três Barras do Paraná - PR

(45) 3235 1945

dihosmed@hotmail.com

PEDROTTI & SCHERER LTDA
CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO SOCIAL

1/5

ALEX SANDRO SCHERER, brasileiro, natural de Planalto - Estado do Paraná, casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 12/08/1985, empresário, inscrito no CPF. 052.767.649-03, e portador da RG. 9.605.870-5-SSP-PR, expedida no dia 06/12/2005, residente e domiciliado à Avenida São Cristóvão, s/n, centro, CEP 85628-000, no município de Manfrinópolis, Estado do Paraná.

JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI, brasileiro, natural de Boa Vista da Aparecida - Estado do Paraná, casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 31/08/1971, empresário, inscrito no CPF sob nº. 600.384.389-68, e portador da Rg nº 4.361.557-2-SSP-PR expedida no dia 03/05/1985, residente e domiciliado a Avenida Brasil, 207, Apto 01, centro, CEP 85485-000, Três Barras do Paraná - Estado do Paraná.

Têm como justa e contratada a constituição de uma sociedade limitada que se dará na forma das cláusulas seguintes e de acordo com a legislação em vigor.

DA DENOMINAÇÃO, OBJETO, SEDE E TEMPO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial **PEDROTTI & SCHERER LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede e domicílio na Avenida São Paulo, 418, centro, CEP 85485-000, Três Barras do Paraná - Estado do Paraná.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objetivo social é:

46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

46.37-1/99 - Comércio atacadista de produtos naturais;

46.45-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar, odontológico e de laboratórios.

Alex

Jairo

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Alex' and another that appears to be 'Jairo'.

JUSTIÇA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB Nº 41208217642.
 PROTOCOLO: 12111297 DE 15/06/2015. NIRE: 41208217642.
 PEDROTTI & SCHERER LTDA



Libertad Rogis
 SECRETARIA GERAL
 CONCELIA, 15/06/2015

PEDROTTI & SCHERER LTDA CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO SOCIAL

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciará suas atividades em 15/06/2015 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL E QUOTAS

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), já integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

SÓCIO	QUOTAS	VALOR	%
ALEX SANDRO SCHERER	30.000	R\$ 30.000,00	50%
JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI	30.000	R\$ 30.000,00	50%
TOTAL	30.000	R\$ 60.000,00	100%

CLAUSULA SEXTA: DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: A cessão total ou parcial de quota, sem a correspondente modificação do contrato social com o consentimento dos demais sócios, não terá eficácia quanto a estes e à sociedade.

§ 1º A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

§ 2º Os sócios são obrigados ao cumprimento da forma e prazo previstas para a integralização de suas quotas, e aquele que deixar de fazê-lo deverá ser notificado imediatamente e no prazo de 30 (trinta) dias da notificação pela sociedade, responderá perante esta pelo pagamento de mora.

§3º verificada a mora, poderão, por decisão majoritária, os demais sócios tomarem para si ou transferirem para terceiros a quota do sócio remisso, excluindo o primitivo titular e devolvendo-lhe o que houver pago, deduzidos os juros da mora, as prestações não cumpridas e mais despesas, se houver.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB Nº 41200217642.
PROTOCOLO: 15232397 DE 15/06/2015. NIRE: 41200217642.
PEDROTTI & SCHERER LTDA



Libertad 8000
SECRETARIA GERAL
CURITIBA, 15/06/2015

PEDROTTI & SCHERER LTDA
CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO SOCIAL

CLAUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade é exercida pelos sócios **ALEX SANDRO SCHERER e JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI**, com poderes e atribuições de administrador, vedado, no entanto ao administrador fazer uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, estranho ao objeto social.

PARÁGRAFO ÚNICO: Os sócios poderão assinar pela firma em conjunto ou separadamente, aos quais compete o uso da firma e a sua representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, sendo-lhes, entretanto vedado o seu emprego em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLAUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA NONA: Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores são obrigados a prestar aos sócios contas justificadas de sua administração, apresentando o inventário, balanço patrimonial e de resultado econômico.

CLAUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Alex
Jairo A.P.

α

D

[Handwritten signatures and initials]

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB N° 41208227642.
PROTÓCOLO 162313297 DE 15/06/2015. NIRE: 41208017642.
PEDROTTI & SCHERER LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
CURITIBA, 15/06/2015

PEDROTTI & SCHERER LTDA
CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO SOCIAL

4/5

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A retirada, exclusão ou morte de qualquer sócio, permite a sua continuidade com herdeiros e sucessores. Quando incluir a dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O(s) administrador (es) declara(m) sob as penas da Lei, de que não estar(em) impedido (s) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade, nos termos do artigo 1.011, § 1º do Código Civil 2002 (Art 53, IV, Dec. 1.800/96).

Handwritten notes:
 Alex
 João D.

Handwritten signatures and initials:
 J, E, A, P, and other illegible marks.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB Nº 41208217642.
 PROTOCOLO: 152313397 DE 18/06/2015. NIRE: 41208217642.
 PEDROTTI & SCHERER LTDA



Liberdade Segura
 SECRETARIA GERAL
 CURITIBA, 15/06/2015

PEDROTTI & SCHERER LTDA
CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO SOCIAL

5/5

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os casos omissos serão tratados pelo que regula o Capítulo I, Subtítulo II do Livro da Lei nº 10.406/2002- Código Civil

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: As partes de comum acordo elegem o Foro de Catanduvas, Estado do Paraná, renunciando a qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes da vigência deste instrumento.

E por estarem, assim, justos e contratados, assinam o presente em 01 (uma) via de igual teor e forma, na presença de testemunhas para que produza os efeitos legais

Três Barras do Paraná, 01 de junho de 2015.

Alex Sandro Scherer
 Alex Sandro Scherer

Jairo Agostinho Pedrotti
 Jairo Agostinho Pedrotti

Testemunhas

Wagner Clayerson Acordi
 Wagner Clayerson Acordi
 RG 1.679.473-SSP-DF
 CPF.: 027.365.039-45

Rejane G. Acordi Soares
 Rejane G. Acordi Soares
 RG. 5.005.541-3-SSP-PR
 CPF.: 928.106.169-49

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - QJES

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB Nº 4200217442.
 PROTOCOLO: 14231347 DE 15/06/2015. NIRE: 41200217442.
 PEDROTTI & SCHERER LTDA



Libertad Boege
 SECRETÁRIA GERAL
 CURITIBA, 15/06/2015



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
RUA VER. SCHMIDT, WERLANG, 1146 - CENTRO
TELEFAX (41) 3524-3480

1ª TABELA MIRANDA (TABELA)
TABELA CARROSO (TABELA-SUBSTITUIÇÃO)
INCARDO DE LIMA SOUZA (ESCRIVENTE)
MARILDE BUSS PERONI (ESCRIVENTE)



1ª TABELONATO DE NOTAS

SELO nº 614c.9ya2x.rjyup CTRL: Luqm.d1JS

Consulte esse selo em <http://unarpem.com.br>

Reconheço por verdadeira a assinatura de:

067398 ALEX SANDRO SCHERER

Em Teste

Francisco Beltrão, 12 de junho de 2015

Francisco Beltrão

[Handwritten signature in blue ink]

Marilde Buss Peroni
Escrivente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - SERVIÇO NOTARIAL - 1ª TABELA
ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO

Selo Digital nº 614c.9ya2x.rjyup, Controle: yx36w.0TJS

Consulte em <http://unarpem.com.br>

Reconheço por Verdadeira a assinatura de JAIRO AGOSTINHO

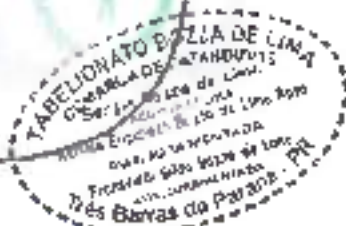
PEROTTI Dou fé 0004 436076 Tels Barros do Paraná, 12 de

junho de 2015 - 00:20:45h

Em Teste

da Verdade

Jair Rosa
Escrivente



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 15/06/2015 16:41 SOB Nº 41208217642.

PROPOCOLO: 152313397 DE 15/06/2015 - NIRE: 41208217642. PEDROTTI & SCHERER LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA GERAL
COMITÊEA, 15/06/2015

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

369

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL GADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.888.060/0801-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/06/2015
NOME EMPRESARIAL PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME		
TIPO DE ESTABELECIMENTO (TIPO DE FANTASIA) *****		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 48.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 48.37-1-09 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 48.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
LOGRADOURO AV SÃO PAULO	NÚMERO 418	COMPLEMENTO
CEP 85.485-908	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO TRES BARRAS DO PARANA
UF PR	TELEFONE (45) 3235-1945	ENDEREÇO ELETRÔNICO DIHOSMED@HOTMAIL.COM
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/06/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 15/08/2016 às 11:01:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 15/08/2016



361.357-2 08/05/1965

JAYRO AUGUSTINO PEDROTTI

ANTONIO CELESTINO PEDROTTI

LOUISES LORECY PEDROTTI

ESTADO DO PARANÁ 31/08/1971

COMUNICAÇÃO EXCLUIVA Nº 3 V APRESENTAÇÃO

CONTEÚDO: LIVRO-400, FOLHA-065

SELO
PUNARPEN

TABELIONATO
DE
NOTAS
FJ167034

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente fotocópia é
reprodução fiel de seu original, conjuntamente
apresentado neste cartório.
O renúncio é em favor do Sr. M.

19/08/2005

Em Teste

Sérgio de Souza de Lima - Tabelião
Francisco Carlos Rossi de Lima - Oficial Substituto
Francisco Manoel de Souza - Escrivão

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
PROCESSO Nº 384/2016

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa **PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **22.688.060/0001-81**, com endereço **AVENIDA SÃO PAULO - 418 - CENTRO - CEP 85.485-000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ - BRASIL** - Telefone **+55 45 3235 1945** neste ato representada pelo sócio Sr. **ALEX SANDRO SCHERER**, brasileiro, natural de Planalto - Estado do Paraná, Casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 12/08/1985, empresário, inscrito no CPF 052.707.649-03, e portador da RG 9.605.870-5-SSP-PR, expedida no dia 06/12/2005, residente e domiciliado à Avenida São Cristovão, s/n, centro, CEP 85628-000, no município de Marfrigópolis, Estado do Paraná, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, **DECLARA** para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Três Barras do Paraná, 25 de Agosto de 2016.


.....
PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME
ALEX SANDRO SCHERER
Representante Legal



MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
PROCESSO Nº 384/2016

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (*)

A Empresa **PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **22.688.060/0001-81**, com endereço **AVENIDA SÃO PAULO – 418 – CENTRO – CEP 85.485-000 – TRÊS BARRAS DO PARANÁ – PARANÁ – BRASIL** – Telefone **+55 45 3235 1945** neste ato representada pelo sócio Sr. **ALEX SANDRO SCHERER**, brasileiro, natural de Planalto - Estado do Paraná, Casado no Regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido no dia 12/08/1985, empresário, inscrito no CPF 052.707.649-03, e portador da RG 9.605.870-5-SSP-PR, expedida no dia 06/12/2005, residente e domiciliado à Avenida São Cristóvão, s/n, centro, CEP 85628-000, no município de Marfrigópolis, Estado do Paraná, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016**, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste, **DECLARA** para fins de direito que a empresa está sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Três Barras do Paraná, 25 de Agosto de 2016,

22.688.060/0001-81

PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME

AVENIDA SÃO PAULO 418
CENTRO - CEP 85485-000

TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PARANÁ

PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME
ALEX SANDRO SCHERER
Representante Legal

Avenida São Paulo, 418 – Centro – CEP: 85.485-000 (45) 3235 1945

Três Barras do Paraná – PR dihosmed@hotmail.com



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

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

Nome Empresarial PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME					
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA					
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade		
412 0821764-2	22.688.083/0001-81	15/06/2015	15/06/2015		
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) AVENIDA SÃO PAULO, 415, CENTRO, TRÊS BARRAS DO PARANÁ, PR, 83.465-000					
Objeto Social - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS NATURAIS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E DE LABORATÓRIOS;					
Capital: R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração		
Capital Integralizado: R\$ 66.880,00 (SESSENTA MIL REAIS)		Microempresa	Indeterminado		
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato Nome/CNPJ ou CPF		Participação no Capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
JAIRO AGOSTINHO PEDROTTI 000.364.389-00		30.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
ALEX SANDRO SCHERER 062.787.848-02		30.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 15/06/2015 Número: 20162398771 Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA			Situação REGISTRO ATIVO		
Evento (s):			Status XXXXXXXXXXXXXXXXXX		

CURITIBA - PR, 15 de agosto de 2016

14539189-5

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Libertad Bogus





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 9.605.870 5 DATA DE EXPIRAÇÃO 14/06/2002

NOME ALEX SANDRO SCHERER

PAIS BRASIL

MATRICULA BILMAR LOIZ SCHERER
EROMI TERESINHA MACHADO DE JESUS SCHERER

NATURALIDADE PLANALTO/PR DATA DE NASCIMENTO 12/08/1985

COMUNICAÇÃO: CARABINA/PN, PLANALTO

DIGITADO 1.3035 1602, L3Y00-120, FOLHA-15

CPF 00000000000

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116/00 29/09/03

TABELIONATO BOZZA
COMARCA DE CAFARUTÉ
Sergio Bozza de Lima
Assessoria de
Zelador Claudio Bozza de Lima
SUA FUNÇÃO É DE
PROCURADOR DA CAUSA DE LIT. SUPLENTE
TAS BARRAS DO PARANÁ

SELO
PARANÁ
TABELIONATO
DE
NOTAS
167232

AUTENTICACÃO
Certifico o conteúdo que a presente é fiel e verdadeira reprodução do original, consoante apresentado neste cartório.
Onde está e verificado e é verdadeiro.
26 AGR 2010
Em Teste da Verdade,
Sergio Bozza de Lima - Tabelião
Francisco Carlos Bozza de Lima - Oficial Substituto
Almeida Rosa - Escrevente

Handwritten signatures and notes in blue ink, including a large signature that appears to be 'Sergio Bozza' and other illegible scribbles.

CRENCIAMENTO

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'DE AD' and several smaller initials and marks.

ANEXO V


PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 81.706.251/0001-98, com sua Sede na Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 -- Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de seu representante legal, Sra. SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN, portadora da Carteira de Identidade nº 3.104.120-1 SSP-PR, CPF nº 457.063.879-15, DECLARA, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste declarada para fins de direito que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

CURITIBA, 30 DE AGOSTO DE 2016



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

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº 5.501.020-G SESE/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 070.224.769-10, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.
- 2) **SUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº 5.905.728-G SESE/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 019.682.494-02, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.

União sob os componentes da sociedade empresarial limitada que gira sob o nome empresarial de **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, com sede na Rua Manoel Bernardino Ferreira da Costa, nº. 847, Pôrto Rico, Curitiba, Paraná, CEP 80.020-400, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 81.706.251/0001-98, registrado na Junta Comercial do Paraná sob nº. 41202261071 em 12/12/1980, e alterações posteriores, resolveu alterar o contrato social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - ABERTURA DE FILIAL: Por deliberação unânime dos sócios titulares, fica criada a seguinte filial localizada no endereço na Rua Marco Celso, nº. 14, Sala 05, Centro, Curitiba, Santa Catarina, CEP 89.118-000.

CLÁUSULA SEGUNDA - CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora operada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

CLÁUSULA TERCEIRA: Ferman com inalteradas as demais cláusulas do Contrato Social e alterações que não colidirem com a presente alteração.

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

- 1) **ELCIO LUIS BORDIGNON**, brasileiro, natural de Curitiba/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, economista, portador da cédula de identidade civil RG nº 5.501.020-G SESE/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 070.224.769-10, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.
- 2) **SUCIANA CAPELETTI**, brasileira, natural de Palotina/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, farmacêutica, portadora da cédula de identidade civil RG nº 5.905.728-G SESE/PR, inscrita no CPF/MF sob nº 019.682.494-02, residente e domiciliado na Rua Cid Marcondes de Albuquerque, nº. 552, Casa 02, Bairro Pinheirinho, Curitiba, Paraná, CEP 81.820-000.

[Handwritten signatures and stamps]

CLAU

Cartório Azevedo Bastos - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS EMPRESAS MERCANTIS
Rua Curitiba 12 de 1904 - 2º andar - Curitiba - Paraná

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, § 2º do Decreto nº 24.640 de 2001 e o inciso IV do artigo 4º do Decreto nº 22.062 de 2004 e a Lei nº 11.343 de 2006, a assinatura digitalizada e armazenada eletronicamente no sistema de registro digitalizado.

Cód. Autenticação: 564212021814582406961. Data: 12/02/2016 10:58:33

Este Digital de Fidejussão Tipo Normal C. AUTENTICADO Nº 1
Sua local de Ass. RG nº 77
Confira os dados do meu em: <http://www.sigadigital.spb.br>

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF nº 31.706.251/0001-98
NIRE 41202261071

Folha 2 de 2

Unicos Varida componentes da sociedade empresaria limitada que gira sob o nome empresarial de PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, com sede na Rua Procl. Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-210 inscrita no CNPJ/MF sob nº. 31.706.251/0001-98, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 41202261071 em 12/12/1989 e alterações posteriores,

CLAUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL A sociedade gira sob o nome empresarial de PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, com sede e domicílio na Rua Procl. Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Parolin, Curitiba, Paraná, CEP 80.220-210.

CLAUSULA SEGUNDA - FILIAS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Parágrafo Único: A sociedade mantém uma filial localizada no endereço na Rua Marco Cassol, nº 24, Sala 15, Centro, Garuva, Santa Catarina, CEP 89.146-000

CLAUSULA TERCEIRA - INICIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade foi constituída na data de 12/12/1989 e não tem prazo definido para início de suas atividades

CLAUSULA QUARTA - OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade é de

- A) CNAE 46.44-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- B) CNAE 46.37-1/99 Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios;
- C) CNAE 46.39-7/01 Comércio atacadista de produtos alimentícios;
- D) CNAE 46.42-7/01 Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios;
- E) CNAE 46.42-7/02 Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- F) CNAE 46.44-3/02 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário;
- G) CNAE 46.45-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- H) CNAE 46.45-1/03 Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- I) CNAE 46.46-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- J) CNAE 46.46-0/02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- K) CNAE 46.48-4/04 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchão;
- L) CNAE 46.49-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliares;
- M) CNAE 46.64-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- N) CNAE 46.18-4/01 Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF Nº 01.706.251/0001-98
NIRE 43202261071

378

10/04/2011

CLAUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O Capital social na importância R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentas mil quotas), com valor nominal de R\$ 1,00 (um reais) cada quota, integralmente suscitado e integralizado neste ato em igualdade de partes, ficando a sua distribuição entre os sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor
Élcio Luis Bordignon	50,0	100.000	100.000,00
Lúcia Maria Capolletti	50,0	100.000	100.000,00
Total	100,0	200.000	200.000,00

CLAUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

CLAUSULA SETIMA - CESSÃO E TRANSFERENCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, e quem não assegurada, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se necessariamente cessão delas, a alteração contratual oportunamente.

Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas a serem vendidas, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam na oportunidade o direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do Lado Notificante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas será feita na proporção das quotas que então possuírem. Caso algum não que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente vendidas.

CLAUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE: A administração da sociedade será exercida pelos sócios Élcio Luis Bordignon e Lúcia Maria Capolletti, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra-judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou a defesa dos interesses e direitos da sociedade, os quais poderão assinar individualmente, o que for de interesse da sociedade.

§ 1º - O sócio o qual não emprestar o prestado das estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer das quotas ou de terceiros, não poderá prestar ou aceitar bens imóveis da sociedade, nem a autorização do outro sócio. § 2º - facultada ao administrador, quando necessariamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para períodos determinados, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

CLAUSULA NONA - RETIRADA PRO-LABORE: Os sócios poderão de qualquer acordo fazer uma retirada mensal, a título de "pro-labore" observadas as disposições regulamentares pertinentes.



DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ/MF (P.E): 706.251/0001-56
NIRE 41.20226137

folha 4 de 5

CLAUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração aos sócios. A elaboração do Relatório de Administração e do Balanço de Resultado Econômico, tendo em vista as quotas, na proporção de sua quotas, os lucros ou prejuízos apurados. (art. 1.065, CC/2002)

§ 1.º - A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação no quadro societário, segundo prevista o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

§ 2.º - Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício social antes do levantamento do balanço intermediário, observada a repatriação de lucros quando a distribuição atingir a quota social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei 10.406/2002.

§ 3.º - A sociedade tem a forma de Sociedade Limitada, obedecendo às normas que lhe são próprias e o disposto neste contrato social, regendo-se supletivamente pelas normas da Sociedade Anônima.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e a responsabilidade administradora quando for o caso.

Parágrafo único - Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a assembleia, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com o envio do respectivo relatório, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os membros sobreviventes e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, os bens serão remanescentes, e valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da interdição, verificada em balanço, devidamente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se verifique em situação de falência.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DECLARAÇÃO DE DESEMPEDIMENTO: Os administradores declararão, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de evasão de divida ou contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'A' and 'B'.

CARTORIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 56421282161690140000-4. Data: 12/02/2016 16:58:33
Selo Digital de Fiscalização Especial
Contato e dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

10 de 2 de 3

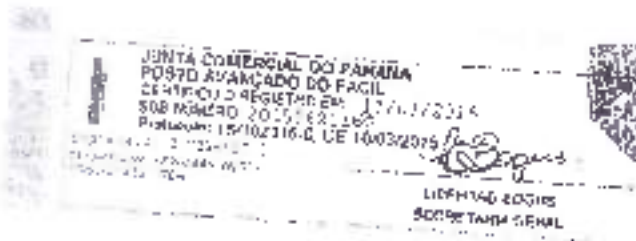
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: fica eleito o foro da comarca de Curitiba/PR para a interpretação e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com a renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou existisse.

As partes acima assinadas e contratadas, levam e assinam a presente alteração, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, devidamente rubricadas pelos sócios em todas as suas vivas, ficando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumprir e cumprir os seus termos.

Curitiba, 08 de março de 2013

[Assinatura]
Luciana Capelato

[Assinatura]
Erick Luis Bordignon



[Handwritten signatures and scribbles]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1146 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 16/02/2016 às 10:47:55 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00c05b1d734fd94f0572d694e6bc05b3a18e2ff59f8ca40d02f1346cd57a1e069239f169c50b50c3637243d7b379e3fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43da027c924977e089f4d1182b2c85bc13

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

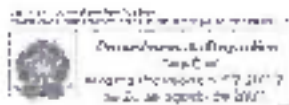
Esta certidão tem a sua validade até: 15/02/2017 às 11:02:31 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 487543

Código de Controle da Autenticação:

58421202161658260698-1 a 58421202161658260698-5

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIAIR

Contratação de serviços de consultoria para a elaboração de estudos de viabilidade econômica e ambiental para a implantação de uma indústria de fabricação de produtos químicos em Curitiba - PR, no município de Curitiba - PR, inscrita no CNPJ nº 08.042.178/0001-03.

CONTRATO Nº 001/2014 Contrato de prestação de serviços de consultoria para a elaboração de estudos de viabilidade econômica e ambiental para a implantação de uma indústria de fabricação de produtos químicos em Curitiba - PR, no município de Curitiba - PR, inscrita no CNPJ nº 08.042.178/0001-03.	
EMPRESA CONTRATADA EMPRESA: SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO ENDEREÇO: AV. CUIABÁ, 200 - JARDIM BOTÂNICO - CURITIBA - PR - CEP: 81.252-900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 088900001 CNPJ: 08.042.178/0001-03	EMPRESA CONTRATADA EMPRESA: SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO ENDEREÇO: AV. CUIABÁ, 200 - JARDIM BOTÂNICO - CURITIBA - PR - CEP: 81.252-900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 088900001 CNPJ: 08.042.178/0001-03

Valor total do contrato: R\$ 2.000.000,00
 Valor pago até o momento: R\$ 0,00
 Valor em aberto: R\$ 2.000.000,00

Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada: *[Assinatura]*
 Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada: *[Assinatura]*
LIBERATO BOGLIOLLI
 SECRETÁRIO GERAL

Este documento é de uso exclusivo do SIAIR. Qualquer uso não autorizado constitui crime de falsificação de documento público, punido com a pena de reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa de até 50% do valor do documento.

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIAIR

Contratação de serviços de consultoria para a elaboração de estudos de viabilidade econômica e ambiental para a implantação de uma indústria de fabricação de produtos químicos em Curitiba - PR, no município de Curitiba - PR, inscrita no CNPJ nº 08.042.178/0001-03.

CONTRATO Nº 001/2014 Contrato de prestação de serviços de consultoria para a elaboração de estudos de viabilidade econômica e ambiental para a implantação de uma indústria de fabricação de produtos químicos em Curitiba - PR, no município de Curitiba - PR, inscrita no CNPJ nº 08.042.178/0001-03.	
EMPRESA CONTRATADA EMPRESA: SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO ENDEREÇO: AV. CUIABÁ, 200 - JARDIM BOTÂNICO - CURITIBA - PR - CEP: 81.252-900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 088900001 CNPJ: 08.042.178/0001-03	EMPRESA CONTRATADA EMPRESA: SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCADO ENDEREÇO: AV. CUIABÁ, 200 - JARDIM BOTÂNICO - CURITIBA - PR - CEP: 81.252-900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 088900001 CNPJ: 08.042.178/0001-03

CNPJ 08.042.178/0001-03	Valor total do contrato R\$ 2.000.000,00	Valor pago até o momento R\$ 0,00	Valor em aberto R\$ 2.000.000,00
Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada <i>[Assinatura]</i>	Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada <i>[Assinatura]</i>	Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada <i>[Assinatura]</i>	Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada <i>[Assinatura]</i>

Assinatura do Representante Legal da Empresa Contratada: *[Assinatura]*
LIBERATO BOGLIOLLI
 SECRETÁRIO GERAL

Este documento é de uso exclusivo do SIAIR. Qualquer uso não autorizado constitui crime de falsificação de documento público, punido com a pena de reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa de até 50% do valor do documento.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Contra os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.706.251/0001-98 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE EMISSÃO 12/12/1999
NOME EMPRESARIAL PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-06 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA		
LOGRADOURO R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA	NÚMERO 847	COMPLEMENTO
CEP 60.220-410	MUNICÍPIO PAROLIM	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO FATURAMENTO@PROMEFARMA.COM.BR		TELEFONE (41) 3082-7900
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/10/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 08/08/2016 às 10:01:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
DEPARTAMENTO REGIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
INTERNACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON**

Sexo: **M** Estado: **PR**

CPF: **972.224.748-17** Data de Nascimento: **23/05/1974**

Registro: **4091-920 BORDIGNON**

Nome do Registro: **ELCIO GENE BORDIGNON**

CPF do Registro: **92371660-78** Data de Emissão: **23/04/1992**

Nome: **ELCIO LUIS BORDIGNON** Data de Emissão: **12/05/2013**

Localidade: **CURITIBA, PR**

Assinatura: *Elcio Luis Bordignon* Matrícula: **944488467**

Identificação: **DETRAN - PR**

606362727

Handwritten mark

Handwritten signature and initials

CARTEIRO AZEVEDO BASTOS - PROCESSO DE REGISTRO CIVIL (1ª) PROCESSO MATRIMÔNIO
1. 2009/0000028-00/01 - Curitiba, 04 de 07 de 2009

Autenticação Digital

Em acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do § 1º da Lei Nº 13.105/06, Artigo 2º do § 1º da Lei Nº 11.404/06 e do Código de Processo Civil, artigos 313, III e 314, I do CPC/15, a assinatura digitalizada, registrada no sistema de registro eletrônico e assinada com o Certificado Digital nº 2009/0000028-00/01.

Cód. Autenticação: 56424802161346170626-1; Data: 18/02/2018 13:48:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACV54626-KV162
Vigência: 18/02/2018 às 18:00:00

Confira os dados do ato em: <https://www.digital.jpb.jus.br>

Handwritten signature and initials

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Barro dos Estados 58030-00. João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 17/02/2016 às 15:23:32 (hora de Brasília)

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b6a259bd4d07b4054ab90b1ab2a6e7ab0a959bb6f219e07ad03502c1010
30436cdfb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43db040ff85b3f82a23e3b85c13443d65e1

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

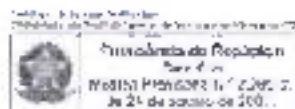
Esta certidão tem a sua validade até: 16/02/2017 às 14:17:38 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 488956

Código de Controle da Autenticação:

58421602161346170625-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones at the bottom right.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

LOCIANE GABELETTI

018 402 588-07 07/09/1975

JORD GABELETTI
MARIA MONTEZ
CAMAROTTO

1133013182

BRASILIA PLACINHA

1133013182

18/06/2015

SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large signature and several initials.

CARTÓRIO AZEVEDO RASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

Autenticação Digital

Deverão ser os artigos 1.274 e 1.275 do CC/04 e 21 do Lei Assinart 11.367 de 27/08/2006.

Código Autenticação: 66421482181348880437-1 Data: 18/07/2015 13:49:51

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACO11504-4256
 Valor Total do Ato: R\$ 0,00

Confira os dados do ato em: <http://wv.digital.br/tpb.aspx>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 24/02/2016 às 08:12:09 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d894e8bc05b5c4e6f8e86e76240e714981243a3637b58a495ceb211778922ae773c5f
cddda1fb3ea77a2b318e7cb7e4e8699568d43dc512cbd687c9dd26406d536bfc658820

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

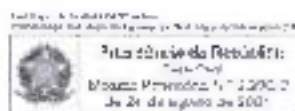
Esta certidão tem a sua validade até: 16/02/2017 às 14:17:38 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 488955

Código de Controle da Autenticação:

58421602161346060437-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'A. G. P.' and other initials.

LEÃO



Livro 044-P

Folha 044/045

0007425



PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA A FAVOR DE SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN, NA FORMA BAIXO DECLARADA:-

S A B E M que nos este Publico Instrumento de Prognação, houve vista que nos 31/03/2018 quinta e quin dias do mês de março de ano de 2018 mil e dezenteseis, aqte Município e Comarca de Curitiba, Estado do Paraná, neste Serviço Notarial, compareceu, como Outorgante: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº **81.706.251/0001-98**, com sede na Rua Professor Ezequias Ferreira da Costa, nº 847, Bairro Paraná, nesta Capital, neste ato representada por seu Administrador **ELCIO LEIS BORDIGNON** brasileiro, casado, Economista, portador da Cédula de Identidade RG, sob nº **5.591.020-055SP/PR** e inscrito no CPF/MF sob nº **972.234.769-15** residente e domiciliado na Rua. Cé Marcondes de Albuquerque, 552, casa 2, Pinacimmo, Curitiba-PR. Conforme II Afirmação da Contrato Social Consolidada registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 20151621166 em data de 11/03/2015. Contrato Simplicada expedido pela Junta Comercial do Estado do Paraná em data de 15/03/2016, cujas cópias foram arquivadas nestas notas sob nº 48 do Livro nº 52, no âmbito de Contrato Social, sendo que a própria por meio Simone Cristina Witzka, escrevente, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. E ai, pela Outorgante, me foi dito que nomeia e constitui sua bastante procuradora **SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN**, brasileira, casada, Gerente de Vendas, portadora da Cédula de Identidade RG, sob nº **3.169.120-152SP/PR** e inscrita no CPF/MF sob nº **457.063.879-11**, residente e domiciliada na Rua Valdeci Saito, nº 08, Bairro Ubrafa, Curitiba-PR a qual confere amplos e gerais poderes, para o fim específico de representar junto às repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas, com a finalidade única junto a processos licitatórios; e ai, podendo para tanto atuar procuradora, assinar contratos, solicitar informações, prestar declarações orais e escritas; juntar, desentruhar, apresentar e retirar documentos, emitir, receber, fazer e apresentar propostas de valores, propor, concordar e aceitar prazos e datas, aceitar, concordar e apresentar prazos de entrega de propostas, requerer, receber, alegar, concordar, assinar e assinar licitas, termos, declarações, propostas, atas, atas de convocação e o que mais se fizer necessário para o desempenho deste mandato. Não podendo substabelecer. A presente procuração tem validade até 31/03/2018. E ai Outorgante, me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se nela registra. Assim o disse, do que dou fé. A pedido, lavrei-lhe a presente procuração que depois de lida e achada em tudo conforme, outorga, aceita e assina, dispensada a presença e assinatura de testemunhas instrumentárias, na forma do disposto da Cartoraria da Justiça deste Estado. O presente ato encontra-se liguado no "Livro Protocolo Geral" sob nº **0002.255**, nos

(Handwritten signatures and initials in blue ink)

Cartório Azevedo Bastos - Rua ... Curitiba - Paraná

Travessa Nereu de Castro, 2 - Fone/Fax: (0xx11) 3388-1065 - CEP 90029-120

www.azevedobastos.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, DAS EMPRESAS, IMÓVEIS E PATRIMÔNIO DE BENS - Curitiba - Paraná

Autenticação Digital
 De acordo com as regras nº 37 e 74, art. 1º, II, do Regulamento nº 200/06 e Art. 6º da Lei nº 11.042/04, assinadas e conferidas nos autos do referido processo, para os efeitos legais, e conferido nos autos do referido processo.

Cód. Autenticação: 33a28104161689178290-1; Data: 01/04/2018 16:30:31

Selo Digital de Fiscalização: Proc. Notarial C. AC 00697/2014

Confira os dados do ato em: www.azevedobastos.com.br

trinta e três dias do mês de março do ano de dois mil e dezesseis (31/03/2016). Eu, Sr(a) Simone Cristina Wilzki, escrevente, que a digital contém: subscrito, com R\$ e assinaladamente: R\$70,00, CVR 38-63, Seto Lurupen R\$0,75, Empoq: R\$17,50, ISS R\$2,85, Seto Digital N gobl:Del 06.0981. Controle: 2F560J108Z, para PRO-FARMIA DE PRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, LUCIO LUIS BORDIGNON, Representante da Gerencia, Simone Cristina Wilzki, escrevente. Não mais. Traduzida em segundo, confere em todo com o original no qual me repone e dou fé. Eu, Sr(a) Simone Cristina Wilzki, escrevente, confiro, subscrito, dou fé e assino em publico e caso.

Eu Teste da Verdade

Curitiba-PR, 31 de março de 2016

Simone Cristina Wilzki
Simone Cristina Wilzki
escrevente



FUMDEPEN
SELO DIGITAL 169
gobl:PoEic:Del 06
Controle
AEVIO:RG92
www.fumdepem.org.br
Ata: 10/10/2016/1000010

Handwritten mark

Handwritten signature

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - Profissional de Direito Civil, das RESOLUÇÕES N.º 124/04 e N.º 125/04 do Conselho Nacional de Justiça - Cnj
Autenticação Digital
Criado com as regras N.º 274 e N.º 275 e N.º 276 da Lei n.º 11.343/06 e do Art. 1.º da Lei n.º 11.344/06, autoriza a criação, impressão, reprodução, armazenamento e acesso, assim como o acesso à internet, de documentos assinados e controlados, desde que o acesso seja feito pelo usuário autorizado.
Cód. Autenticação: 58420[04161609170603-2], Data: 01/04/2016 14:00:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-4000975-6/NTM
Valor Total do Selo: R\$ 0,75
Confira os dados do ato em: www.pmpa.com.br/digital ou www.juc.br
Sei, Valerius Torres Cavalcanti

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 15/04/2016 às 09:08:55 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734f194f057f2d89fe6bc05b8593d806badc43e974a4e9d7a890e780d0f70c0a79ccf91e6f9a0040b5de9bfb3aa77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d3b21d158376f8c4ed522f25d3e0a0ebc

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º. da MP 2200/01.

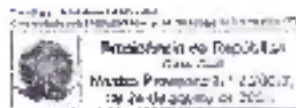
Esta certidão tem a sua validade até: 01/04/2017 às 16:17:10 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 511449

Código de Controle da Autenticação:

58420104161609170593-1 a 58420104161609170593-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Valber' and several other initials.

REGRAS DE REGISTRO DO ELEITORADO NACIONAL

REGISTRO CENAL: **3.104.120-1** DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/10/2015


NOME: **SIRLEI TEREZINHA ZAMBIRIM**

PLACAO: DAVID MASCARENHO DE OLIVEIRA
RUA: DELONGES DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE: CUBANESA DATA DE NASCIMENTO: 10/07/1942

TPOC: ORIGEM: COMARCANTEREA PR. REGIÃO DO
C0851229, LAZARIM, COLINA PR

CPE: #37802874-13

CURTIÇÃO: 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SEÇÃO ELETRÔNICA DE REGISTROS DO ELEITORADO NACIONAL

REG: **3.104.120-1**

SIRLEI TEREZINHA ZAMBIRIM

DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/10/2015





Sirlei Terezinha Zambirim

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS FÓRUM DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: **33421202161503580542-1**, Data: **12/02/2016 15:02:16**

Site Digital de Registro Civil: **www.cartorioazb.com.br**

Confira os dados do ato em: **www.cartorioazb.com.br**

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade. dou fé.

Este documento foi emitido em 03/03/2016 às 08:33:43 (hora de Brasília)

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d89fe6bc05b3f4fedcd54a2c64860c01da12b6c18686407d8b9b699d5d1d8efcf6fb2b46aaf63aa77a2b348e7cb0e4e6699568d43d92c3359639fd08483655b9f0f72c4d67

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

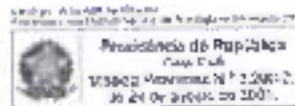
Esta certidão tem a sua validade até: 15/02/2017 às 11:02:31 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 487339

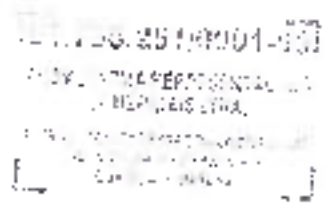
Código de Controle da Autenticação:

58421202161603300042-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Válber' and other initials.



PROCURAÇÃO

DOUTOR GABRIEL: Protonet/Procuração Representações Comerciais LTDA, com sede inscrita no CNPJ sob o nº. 08.251/0001-98, com sede a Rua Prof. Fernando Henrique Costa, nº 497, Bairro Paolin localizada no Município de Curitiba, Estado do Paraná, neste ato representada pela sua representante legal Sr. Elcio Luis Bordignon, inscrito no CNPJ nº 0402 Empresa Individual inscrita no Registro Geral RG sob nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoas Físicas CPF sob nº 972.234.769-15.

DOUTOR GABRIEL: Heitor Spasiano dos Santos, brasileiro, casado, Representante Comercial, Câmara de Comércio, RG nº 1007835-6 ISENÇÃO de Imposto de Renda nº 103.795.611/2014, inscrita em nome de Heitor Spasiano dos Santos - PR.

PODERES: Representar a sociedade junto as repartições públicas federais, estaduais, municipais e demais órgãos e entidades, civis e de natureza jurídica, precatórias, com ou sem caráter de prazo, convênios, acordos, contratos, em geral, com ou sem exclusividade, prestar informações, emitir declarações, emitir e receber, assinar, receber e cumprir obrigações, negociar, aceitar, pagar, receber, emitir recursos a que se referir a sociedade, podendo, inclusive, apresentar e propor, de próprio ofício ou a pedido, sendo válido o subrogação em nome.

Registra-se em nome de Heitor Spasiano dos Santos, sendo por ele exclusivamente responsável, de usar esta carta de representação para prestar quaisquer serviços a sociedade.

Esta procuração não confere poderes para outorgar ou receber quaisquer valores em nome da Sociedade.

Deferido e autenticado em Curitiba, 06 de abril de 2016.

Curitiba - PR, 06 de abril de 2016
Elcio Luis Bordignon
Sócio-Administrador
RG: 5.591.020-0 SSP/PR
CPF: 972.234.769-15

Protonet/Procuração Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 08.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 10.000.000-00
Rua Prof. Fernando Henrique Costa, 497 - Paolin - CEP: 81220-400 - Curitiba - PR
Fone: (41) 3333-1000 - Fax: (41) 3333-1000
E-mail: protonet@protonet.com.br

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

CERTIFICADO DE AUTENTICACAO DIGITAL
 Autenticação Digital
 Cod. Autenticacao: 5E621104751511430190-3; Data: 11/04/2014 16:11:28
 Confira os dados do ATO EM: www.tribunal.jus.br

Data de expedição: 11/04/2014 16:11:28
 Expediente nº: 5E621104751511430190-3
 Processo nº: 5E621104751511430190-3
 Expediente nº: 5E621104751511430190-3
 Processo nº: 5E621104751511430190-3



[Handwritten signature]
 [Handwritten signature]
 [Handwritten signature]

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
 http://www.azevedobastos.net.br
 E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifico com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé

Este documento foi emitido em 12/04/2016 às 07:58:45 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734894d057f2d694e8be05b770b486763dac0fe5fed531728a5f8b4ae361d2152e64433b9d7028aebc470fb3ea77e2b3f8e7ca0e4e8669568d43df136dcac1647d60d0618c042c679d9c

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art. 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

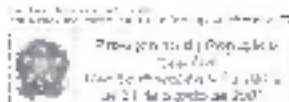
Esta certidão tem a sua validade até: 11/04/2017 às 17:03:41 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 515593

Código de Controle da Autenticação:

58421104161511430500-1 a 58421104161511430500-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>



[Handwritten signature in blue ink]

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(a) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 08/04/2016 às 08:11:05 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734d94f057f2d69fe6bc05b83b190e44a94fr8991a2a8f75073f3828d74120c303293f670e45d16c705f9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e669568d43d41e176431e096b28c0bfe8b31401d51

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º e 10º, § 1º da MP 2200/01.

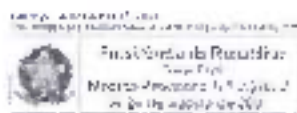
Esta certidão tem a sua validade até: 07/04/2017 às 15:19:11 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 514277

Código de Controle da Autenticação:

58420704161511090046-1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



398

Promefarma

Produtos Médicos Farmacêuticos

ENVELOPE DE DOCUMENTOS DE CREDENCIAMENTO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 066/2016
DATA DE ABERTURA: 30/08/2016, às 08:30

PROponente:

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

RUA: PROFª LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA

CEP: 80.220-410

FONE: (41) 3052-7921

FAX: (41) 3052-7922

e-mail: licita06@promefarma.com.br

82.225.947/0001-65
 A.G. KIENEN E CIA LTDA
 AV BRASIL, 98 - CENTRO
 [25.501-071 - PATO BRANCO - PR]

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65 Fornecedor: A.G. KIENEN E CIA LTDA
 Endereço: AV BRASIL, 98 - CENTRO - PATO BRANCO/PR - CEP: 85501-071
 Inscrição Estadual: 31633333/01

Email: LICITACAO@PROMEDICPB.COM.BR
 Telefone: 46 3224 2100 Fax: 46 3224 2100 Celular:

Telefone contator: 46 3224 2100

Contador: ALTONDA SILVA

Representante: FABIO E PERONATO

RG: 92669807

Endereço representante: RUA CARAJURU 700 AP 102 - CENTRO - PATO BRANCO/PR - CEP: 85501-051

Telefone representante: 46 3224 2100

Email representante: FABIO@PROMEDICPB.COM.BR

Agência: 495-2 - BAIXO DO BRASIL - PATO BRANCO/PR

Data de abertura: 10/7/1950

Banco: 1 - 03

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cód.	Unid	Preço Máximo	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.500,00	COM	2,47 HIPOLABOR		1,48	3.700,00	
015	AMBOPARONA 200 MG	50.000,00	COM	0,5983 GEOLAB		0,74	37.000,00	
019	AMOXICILINA CLAVULANATO 500+125MS	50.000,00	COM	1,255 EMS		1,48	10.800,00	
021	AMINOCAPROICATO 100MG + ETILESTRADIOL COM 21 COMPS	350,00	CAPI	21,5933 GEOLAB		35,36	5.485,00	
022	AMINOCAPROICATO 100MG + ETILESTRADIOL COM 21 COMPS	3.000,00	CAPI	1,50 BAYER		7,45	22.350,00	
028	ANTIBIOTICO 250MG/COMPOZICAO INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	77.412 CHIESI		51,10	12.800,00	
029	ANTIBIOTICO 250MG/COMPOZICAO INALATORIO - USO ORAL	300,00	FRAS	36.4933 CHIESI		30,55	9.237,50	
030	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE	3.000,00	AMP	8.7175 TEUTO		4,50	13.500,00	
031	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE	1.000,00	AMP	6,70 TEUTO		2,85	2.850,00	
035	BICROMEDIDA GOTAS 4MG/COML	2.500,00	FRAS	1,7933 MARIOL		1,70	2.750,00	
036	BUCOFENONA 25MG/COMPOZICAO SPRAY NASAL	350,00	FRAS	20,8333 PROSINTETICA		10,40	6.300,00	
037	FRASCO 120 DOSES	250,00	FRAS	42,1627 BIOSINTETICA		35,10	9.075,00	
038	BURESONIDA 25MG/COMPOZICAO SPRAY NASAL	25.000,00	COM	0,85 U QUINCA		0,49	12.250,00	
039	BUTIRBITOLATO DE ESCOPOLAMINA 10MG	40.000,00	COM	0,7193 FARMILAB		0,40	16.400,00	
040	BUTIRBITOLATO DE ESCOPOLAMINA 40MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6,71 HIPOLABOR		6,71	13.420,00	
041	BUTIRBITOLATO DE ESCOPOLAMINA 40MG/COMPOZICAO SPRAY NASAL	1.000,00	FRAS	9,76 HIPOLABOR		7,45	7.450,00	
042	COMPOZICAO	14.000,00	COM	0,1027 BIONATUS		0,70	3.500,00	
043	CARBONATO DE CALCIO 500MG	35.000,00	COM	0,715 ABL		0,70	24.500,00	
044	CEFALEXIMA 500 MG	150.000,00	COM	0,289 BURCFARMA		0,22	33.000,00	
045	CICLODINAZOLINA 100MG	50.000,00	UN	0,305 BRAINFARMA		0,28	6.400,00	
046	CINIZOLINA 75 MG	500,00	AMP	3,517 HIPOLABOR		1,06	316,00	
047	DESMETASOLONA - INJETAVE - 4MG/COML 2,5ML	4.000,00	AMP	0,559 HALEA STAR		2,650	2.650,00	
048	DICLOFENACO SODICO 100MG/COMPOZICAO SPRAY NASAL	200.000,00	COM	0,0403 VITAKED		5,014	4.800,00	

393



Handwritten signature and initials in blue ink, including a large 'A' and 'P'.

Município de Santo Antonio do Sudocoste

Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65 Fornecedor: A. G. KIEMEN & CIA LTDA

Endereço: AV BRASIL 98 - CENTRO - PATO BRANCO/RS - CEP 95501-071

Inscrição Estadual: 3160323204

Representante: FABIO REBOINATO

Endereço representante: RUA CARAVARRU 700 AP 102 - CENTRO - PATO BRANCO/RS - CEP 95501-051

E-mail representante: FABIO@PROMEDIC.FARM

Banco: I - BB

Agência: 430-2 - BANCO DO BRASIL - PATO BRANCO/RS

Conta: 165-7-7

Data de abertura: 10/7/1990

E-mail: LKJLIACAC@PROMEDIC.FARM

Telefone: 46 3224 2100 Fax: 46 3224 2100 Celular:

Telefone celular: 46 3224 2100

RG: 92669607

Telefone representante: 46 32242100

Lot	Qtd	Unid	Pregão Mínimo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
067	2.000,00	AMP	0,8217	SANTISA	SIMILAR	0,75	960,00
068	5.000,00	AMP	6,6419	EUROFARM	GEN	4,75	23.750,00
076	10.000,00	COM	3,50	SANOFI	ETICO	3,50	35.000,00
082	300,00	FRAS	11,6390	ALLECON	ETICO	8,27	2.481,00
083	1.000,00	FRAS	12,5866	FUM	ETICO	10,91	10.910,00
087	100,00	UN	130,645	SANCPA	ETICO	104,00	10.400,00
088	100,00	UN	49,797	ELLY	ETICO	35,50	3.550,00
089	25.000,00	COM	0,4363	EMS	GEN	0,38	9.500,00
095	5.000,00	COM	2,026	ROCHE	ETICO	1,90	9.500,00
096	13.000,00	COM	2,6333	ACHE	REFERENCIA	2,02	26.300,00
097	6.000,00	COM	0,947	CRISTALIA	SIMILAR	0,49	2.982,00
098	6.000,00	UN	2,251	RUCHE	REFERENCIA	1,74	11.640,00
111	1.000,00	COM	1,662	40-ARTIS	ETICO	1,13	1.130,00
112	4.000,00	COM	1,524	MBRIFY	GEN	0,75	3.000,00
120	250.000,0	UN	4,1062	BRANIFARMA	SIMILAR	0,055	9.800,00
121	200.000,0	COM	0,062	HIPOLABOR	GEN	0,065	11.000,00
130	4.000,00	COM	2,927	BIOLAB	ETICO	2,88	10.640,00
131	3.000,00	FRAS	1,6637	HIPOLABOR	GEN	0,15	2.150,00
132	160.000,0	COM	0,0796	HIPOLABOR	GEN	0,082	9.356,00
133	6.000,00	COM	0,1661	FUM	ETICO	0,077	462,00
134	1.000,00	FRAS	6,436	HIPOLABOR	GEN	3,059	3.059,00
143	3.000,00	FRAS	1,0173	HIPOLABOR	GEN	0,79	2.370,00
144	10.000,00	COM	0,1663	CATARRENSE	SIMILAR	0,31	3.160,00
155	800,00	FRAS	20,483	FUM	ETICO	11,50	9.200,00
156	3.000,00	COM	0,196	TEUTO	GEN	0,106	3.180,00

400



Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65 Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: AV BRASIL 98 - CENTRO - PATO BRANCO/PR - CEP 85501-071
Inscrição Estadual: 3160323204

Email: LICITACAO@PROMEDICFB.COM.BR
Telefone: 46 3224 2100 Fax: 46 3224 2100 Celular:
Telefone contator: 46 3224 2100

Contador: AL. OLIVA SILVA
CPF: 046.973 039-90 RG: 82869807

Representante: FABIO E REBOVATTO
Endereço representante: RUA CARAMURU 100 AP 102 - CENTRO - PATO BRANCO/PR - CEP 85501-051
Email representante: FABIO@PROMEDICFB.COM.BR
Banco: 1 - BB

Telefone representante: 46 3224 2100

Conta: 155477

Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - PATO BRANCO/PR

Data de abertura: 10/7/1950

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 831,50

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 831,50

Valor da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 3 dias

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA

FABIO E REBOVATTO

A. G. KIENEN & CIA LTDA
CNPJ 82.225.947/0001-65

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

82.225.947/0001-65

A. G. KIENEN & CIA LTDA

AV BRASIL, 98 - CENTRO

135 501-071 - PATO BRANCO - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 65/2016

DADOS

- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: AVENIDA BRASIL Nº 98,
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.501.071.
Telefone: (46) 3224 - 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.
CNPJ: 82.225.947/0001-65.
I.E. 31603232-04
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.
Endereço: RUA ITAPIJÁ Nº 1827 BAIRRO BRASÍLIA, PATO BRANCO - PR.
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.
RG nº. 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.689-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL, AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@promedicpb.com.br.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente

Pato Branco - PR, 25 de Agosto de 2016.

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.



A. G. KIENEN & CIA LTDA
Fabio Emanuel Feltonatto
Representante Legal
RG 9.266.980-7 SSP PR

82.225.947/0001-65
A. G. KIENEN E CIA LTDA
AV. BRASIL, 98 - CENTRO
85.501-071 - PATO BRANCO - PR



403



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
31603232-04	02.225.947/0001-65	08/1990

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial: A GIENEN & CIA LTDA	
Título do Estabelecimento: PROMEDIC	
Endereço do Estabelecimento: AV BRASIL, 98 - CENTRO - CEP 85501-080 FONE: (46) 3224-3100	
Município de Instalação: PATO BRANCO - PR, DESDE 08/1990 (Estabelecimento Matriz)	

Qualificação	
Situação Atual: ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MÊS+1, DESDE 08/2015	
Natureza Jurídica: 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA	
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento: 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento: 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS	

Quadro Sociário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	329.374.699-15	ADEMIR GERALDO KIENEN	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	685.939.103-04	MARIZA FATIMA PASTORELLO KIENEN	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 24/09/2016.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



434

E

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE
ENVELOPE: 01 – PROPOSTA DE PREÇOS – PREGÃO PRESENCIAL
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016 – 08:30 HRS
REPRESENTANTE: FABIO REBONATTO

Município de Santo Antônio do Sudoeste

RECEBI

Em:

Horário:

Comissão de Licitações

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
CNPJ: 82.225.947/0001-65

A/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Av. Frei Gulmar de Jesus Lopes, 470
 Francisco Beltrão - Paraná
 CEP 85502-510
 Telefone: 4535236513 Fax: 4535236513
 Telefone contador:

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 04/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço representante: AV. PREFEITO GULMAR DE JESUS LOPES 418 COMERCIO - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP 85502-510
 Endereço: AV. PREFEITO GULMAR DE JESUS LOPES 418 COMERCIO - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP 85502-510
 Inscrição Estadual: 9067823905 Contador: FÉLIX 8212773
 Representante: JOSIAS BOLDUAN
 Telefone representante: AV. PREFEITO GULMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP 85502-510
 Telefone representante: 4635236513
 Banco: Agência: 4342 - 800008 - FRANCISCO BELTRÃO PR Conta: 4235-8
 Data de abertura:

Formulário a ser preenchido pelo fornecedor para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006.

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACÉRBOL 100MG/5ML-ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	3.400	GENÉRICO		0,00	0,00	
002	ACERBOL 100MG/5ML-ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	4.412	PRATI		3,172	5.799,60	
003	ACEATO DE MEGESTERONA 200MG/100MG	100,00	AMP	26.897	UNIÃO QUÍMICA		12,36	1.236,00	
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7913			0,00	0,00	
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,0	COM	0,0408	SORRAL		0,0308	5.408,00	
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2423			0,00	0,00	
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.500,00	COM	2,47			0,00	0,00	
008	ALBERDOL 100 MG	1.000,00	COM	1.1929	GREENPHARMA		9,366	9.366,00	
009	ALIBENDAZOL 40MG/5ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI		1,352	1.352,00	
010	ALERIDONATO DE SÓDIO 70 MG	900,00	COM	0,8194	EMS		6,377	5.751,30	
011	ALOPURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3006	PRATI		0,149	372,50	
012	AMBROXOL 5MG/5ML - INFANTIL 100ML	1.200,00	FRAS	4,06			0,00	0,00	
013	AMBROXOL 5MG/5ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	5,2907			0,00	0,00	
014	AMPOFOLINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0908	MIPOLABOR		0,0678	1.690,00	
015	AMOXICILINA 200 MG	90.000,00	COM	0,2493	BIOSINTETICA		2,479	2.230,00	
016	AMOXICILINA 200 MG	55.000,00	COM	0,2346	PRATI		0,18	9.900,00	
017	AMOXICILINA 200MG/5ML SUSP 180ML	1.000,00	FRAS	6,4176	PRATI		1,662	4.162,00	
018	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	600,00	FRAS	32,2363			0,00	0,00	
019	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,286	EMS		1,046	10.460,00	
020	AMPIGILINA 250MG/5ML SUSP 80ML	400,00	FRAS	6,00	PRATI		3,016	1.206,40	
021	AMPIGILINA 250MG	90.000,00	COM	0,2748	PRATI		9,224	8.305,20	
022	ANTICONGESTIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL COM 21 COMP.	350,00	CART	21,5133	BIOLAB		16,90	5.886,00	
023	ANTICONGESTIONAL - 8 DRÁGEAS COM 0,05MG DE 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; 5 DRÁGEAS COM 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; E 10 DRÁGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMP.)	3.000,00	CART	7,60			0,00	0,00	
024	ANTICONGESTIONAL LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COM 21 COMP.	5.000,00	CART	6,7793	UNIÃO QUÍMICA		9,68	28.400,00	
025	AZATIOPRINA 100MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	300,00	COM	0,05			0,00	0,00	

Adriano R. Lezoni
 Sócio Gerente
 CPF 072.018.848-78

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 478
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 Fone: 4635236613 - Paraná
 Caixa Postal: 4635236613 - Curitiba
 Telefone contatador:

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 06/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 478 COMERCIO - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510
 Inscrição Estadual: 9067623605 Contador:

Representante: JOSIAS BOLDUAN RFB: 8212773
 CPF: 041.710.499-54

Endereço representante: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 478 - CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510
 Telefone representante: 4635236613

E-mail representante: AGILDISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM

Banco: Agência: 4242 - 90008 - Francisco Beltrão/PR Conta: 4236-8

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006)

Item	Nome	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Custo	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	028	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	PRAT	GENÉRICO	GENÉRICO	9,643	2.732,00
027	027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOBRO DO PA. FRASCO 5ML	600,00	FRAS	0,17	PRAT	GENÉRICO	GENÉRICO	3,315	1.989,00
026	026	BECLOMETASONA 250MG/2 DOSE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAB	77,412	CHIEGI	ÉTICO	ÉTICO	88,20	13.325,00
025	025	BECLOMETASONA 50MG/2 DOSE AEROSOL ORAL, 200 DOSES	250,00	FRAS	59,4933	CHIEGI	ÉTICO	ÉTICO	37,70	9.428,00
030	030	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	6,7174	TEUTO	SIMILAR	SIMILAR	7,657	22.971,00
031	031	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70	TEUTO	SIMILAR	SIMILAR	5,20	5.200,00
032	032	BENZONMETRIMETAZOL 40MG/ML SUSP. 100ML	150,00	FRAS	4,003				0,00	0,00
033	033	BESILATO DE ANLCOPIRINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0935				0,00	0,00
034	034	BROMOPRIDA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRAT	GENÉRICO	GENÉRICO	0,169	4.770,00
035	035	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/20ML	2.000,00	FRAS	1,7439	PRAT	GENÉRICO	GENÉRICO	1,443	3.407,50
036	036	BUESONIDA 12MG/2 DOSE SPRAY NASAL FRASCO 420 DOSES	350,00	FRAS	20,8333	BIOSINTETICA	ÉTICO	ÉTICO	17,511	6.126,85
037	037	BUESONIDA 12MG/2 DOSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1627	BIOSINTETICA	ÉTICO	ÉTICO	35,46	8.862,50
038	038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,65	UNIÃO QUÍMICA	SIMILAR	SIMILAR	9,538	13.475,00
039	039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG 4DIPRIMA SÓLIDA 250MG	40.000,00	COM	0,7193	BCHERINGER	ÉTICO	ÉTICO	8,572	22.490,00
040	040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	0,71				0,00	0,00
041	041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 5,67MG/ML + DIFENRAMA 20MG GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	0,70	HIPOLABOR	GENÉRICO	GENÉRICO	0,28	34.320,00
042	042	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1000MG + 400UI TEOMVALENTE A 90MG DE Cae	15.000,00	COM	0,4003	GEOLAB	SIMILAR	SIMILAR	3,312	4.968,00
043	043	CARBONATO DE CALCIO 600MG	15.000,00	COM	0,1027	MERC	SIMILAR	SIMILAR	0,044	660,00
044	044	CARVEDILOL - 3,125MG	15.000,00	COM	0,2087	EMS	GENÉRICO	GENÉRICO	0,104	1.560,00
045	045	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,6453	EMS	GENÉRICO	GENÉRICO	0,221	105,00
046	046	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COM	0,4135	EMS	GENÉRICO	GENÉRICO	0,128	1.920,00
047	047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1703	EMS	GENÉRICO	GENÉRICO	0,155	2.340,00
048	048	CETAFENINA 600 MG	35.000,00	COM	0,716				0,00	0,00
049	049	CETAFENINA 675MG - 200 MG/5 ML, COM	1.000,00	FRAS	0,2499				0,00	0,00

Adriano R. Lazari
 Sócio-Gerente
 CPF: 074.318.548-78
 20/06/2016 17:31:14

20.590.555/0001-48
 AGIL DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Av. Frei Galvão de Jesus Lopes, 478
 8. Cristo Rei - CEP 85502-510
 Fone: 4633236513 Celular:
 Telefone contator:

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 08/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV. PREFEITO GILMOMAR DE JESUS LOPES 418 - COMERCIO - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP: 85502-510
 Inscrição Estadual: 9067623906

E-mail: AGILDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 8. Cristo Rei - CEP 85502-510
 Fone: 4633236513 Celular:
 Telefone contator:

Representante: JOSIAS BOLLIAN
 CPF: 041.710.469-54 RG: 8212773

Endereço representante: AV. PREFEITO GILMOMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO PR - CEP 85502-510

Telefone representante: 4633236513

E-mail representante: AGILDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM

Banco: Agência: 4342 - SUDOESTE - FRANCISCO BELTRÃO PR Conta: 4235-9

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 423/2008).

Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Liberto	Preço Unitário	Preço Total
080	CEFCORAZOL 20MG/3G - SAMPUDO 100ML	400,00	FRAS	10,7147			0,00	0,00
091	CICLOMIDAZAPRAM 10MG	150.000,0	COM	0,209		GENÉRICO	0,00	0,00
092	GINARIZINA 75 MG	30.000,00	UN	0,208	BRANCAVY	GENÉRICO	0,469	6.070,00
093	CARFENILOACINO 600 MG	15.000,00	COM	0,3209	PRATI	GENÉRICO	0,299	3.540,00
094	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAS	13,0853		SIMILAR	0,00	0,00
095	COMPLEXO B	200.000,0	COM	5,09	VITANED	GENÉRICO	0,04	6.000,00
096	DEXTAMETASONA - INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	3,817	MIPOLABOR	GENÉRICO	9,71	613,00
097	DEXTAMETASONA 811 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,361		GENÉRICO	0,00	0,00
098	DEXTAMETASONA 1MG/3G CREME 10GR	1.600,00	BEN	1,1613	PRATI	GENÉRICO	0,00	0,00
099	DEXTAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3125		GENÉRICO	1,001	1.500,00
099	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	60.000,00	COM	0,0789		GENÉRICO	0,00	0,00
081	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GOTAS 20ML	3.000,00	FRAS	4,207	TEUTO	GENÉRICO	3,479	17.395,00
082	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,659	NOVAFARMA	GENÉRICO	0,62	2.080,00
083	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200.000,0	COM	0,0400	BIOSINTETICA	SIMILAR	0,023	4.600,00
084	DICLOFINA 0,25 MG	35.000,00	COM	0,0419		GENÉRICO	0,00	0,00
085	DIPIRONA 500 MG	70.000,00	COM	0,1991	PRATI	GENÉRICO	0,062	6.840,00
086	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	2.000,00	FRAS	1,4004		GENÉRICO	0,00	0,00
087	DIPIRONA 600MG/ML INJETAVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,8117	TEUTO	GENÉRICO	0,548	1.092,00
088	DIPROPIONATO DE BETADEXTANOSA 50MG/ML + FOSFATO DISSOCIADO DE BETADEXTANOSA 2MG/ML INJETAVEL	5.000,00	AMP	6,643	VALEANT	SIMILAR	6,244	21.240,00
089	DOMICICLINA 30MG	2.500,00	COM	0,4517	EMS	GENÉRICO	0,299	747,50
070	DROPRONCINA ADULTO 45MG/5ML 120ML	2.000,00	FRAS	6,114	BRUNFARMA	GENÉRICO	6,876	9.762,00
071	DROPRONCINA INFANTIL 3,3MG/3ML 120ML	2.000,00	FRAS	5,067	BRUNFARMA	GENÉRICO	3,172	6.344,00
072	ENALAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,1308		GENÉRICO	0,09	0,00
073	ENANTATO DE NORTESTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL	300,00	AMP	15,20	EUROFARMA	GENÉRICO	15,20	4.594,00
074	ENTRANCINA 50MG	6.000,00	COM	2,1523		SIMILAR	0,00	0,00
075	ENTRANCINA 50MG/ML 100ML	300,00	FRAS	13,16	PRATI	GENÉRICO	5,014	2.006,00
076	ESPIRAMICINA 500 MG	10.000,00	COM	3,50	SARCFI	ETICO	3,295	32.950,00
077	ESPIRONOLACTONA - 25MG	60.000,00	COM	0,246	ASPEN	SIMILAR	0,163	11.640,00
078	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5.000,00	COM	0,518	HIPOLABOR	GENÉRICO	0,38	1.900,00
079	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG	3.300,00	COM	1,1753	WYETH	ETICO	1,175	4.172,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	0,4816	PRATI	GENÉRICO	0,278	855,50

Assinatura: JOSIAS BOLLIAN
 CPF: 041.710.469-54
 Assinatura: FRANCISCO BELTRÃO
 CPF: 072.018.040-78
 Assinatura: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CPF: 20.590.555/0001-48

F20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Av Prof. Guimar de Jesus Lopes, 478
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 E-mail: AGILDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM - Paraná
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 Telefone: 4835236613 Fax: 4835236613 Celular:
 Telefone contatador:

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 058/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço representante: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510
 E-mail representante: AGIL.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 Inscrição Estadual: 9007623905
 Contador: CPF: 041.710.499-54 RG: 8212773

Representante: JOSIAS BOLDUAN
 Endereço representante: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510
 Telefone representante: 4835236613

Banco: Agência: 4342 - SUCO08 - FRANCISCO BELTRÃO/PR Contat: 4236-8
 Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cod.	Unid.	Prço Máximo	Marca	Modelo	Prço Unitário	Prço Total
001	FUROSEMIADA 40 MG	60.000,00	COM	0,0478	HEPOLABOR	GENÉRICO	0,9429	2.374,00
002	GENTAMICINA 0,3% - COLÍRIO 3ML	300,00	FRAS	14,8153	ALLEGRAN	ÉTICO	6,064	2.696,20
040	HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA SIMONEL + Sulfato de Polimixina B 10.000UI/ML FRASCO GOTIJADOR COM 10ML	1.000,00	FRAS	12,2985	FARMOCORMICA	ÉTICO	90,485	10.496,00
004	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,9687		SIMILAR	0,00	0,00
005	IBUPROFENO 500MG/ML (GOTAS) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30		ÉTICO	0,00	0,00
006	IBUPROFENO 800MG	30.000,00	COM	0,1490		ÉTICO	0,00	0,00
007	INSULINA GLARGINA 300ML CAMETA 100 3ML	100,00	UN	189,846	SANGUFI	SIMILAR	189,854	11.644,40
008	INSULINA 159/90 100ML CAMETA 100 3ML	100,00	UN	49,285		ÉTICO	0,00	0,00
009	ICÓDIO DE POTÁSSIO 200MG/ML 100ML	600,00	FRAS	12,7013		ÉTICO	0,00	0,00
090	ISOSSORBIDA - 8MG	25.000,00	COM	0,4383	EMS	ÉTICO	0,26	7.000,00
081	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,249	BIOINTERNA	GENÉRICO	0,169	676,00
092	ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,6667		ÉTICO	0,00	0,00
093	IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,8084		ÉTICO	0,00	0,00
094	LANCETA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL, ESTÉRIL, EM ADO INDIVIDUAL E QUE DISPENSA USO DE LACENTA	25.000,00	UN	0,39		ÉTICO	0,00	0,00
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	2,026	ROCHE	ÉTICO	1,162	6.918,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG	10.000,00	COM	2,6339	ACHE	SIMILAR	1,802	34.895,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 25MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,946		ÉTICO	0,40	6,00
098	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG	4.000,00	UN	2,251	ROCHE	ÉTICO	1,121	6.765,00
	CAPSULA DE LIBERANÇAO PROLONGADA							
099	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2593	MERCK	GENÉRICO	0,143	2.002,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2917	MERCK	GENÉRICO	0,156	2.801,00
101	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	ACHE	ÉTICO	0,12	2.409,00
102	LORATADINA 10MG	15.000,00	COM	0,395		GENÉRICO	0,00	0,00
103	LORATADINA 100MG - SUSPENSÃO 100ML	7.200,00	FRAS	2,8106	FRATI	GENÉRICO	2,47	2.964,00
104	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 4MG/ML 400ML	3.000,00	FRAS	2,9137		ÉTICO	0,00	0,00
105	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COM	0,10		ÉTICO	0,00	0,00
106	MALEATO DE METILFENOTERINA 6,125MG	2.000,00	COM	1,16		ÉTICO	0,00	0,00
107	MEBENDAZOL 100MG	6.000,00	COM	0,0663		ÉTICO	0,00	0,00
108	MEDIAMENTO 20MG/ML (SUSPENSÃO) 30ML	1.600,00	FRAS	1,2723		SIMILAR	0,00	0,00
109	METILDOPA 500 MG	400.000,00	COM	0,4815	SUNFARMA	SIMILAR	0,224	23.400,00

Assinado por: Luciano R. Luzati
 CPF 072.918.949-78
 Sócio Gerente

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 86/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES, 418 COMERCIO - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510
 Inscrição Estadual: 9067823905

Representante: JOSIAS BOLDUAN RG: 8212773
 Endereço representante: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510
 E-mail representante: AGIL.DISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM

Telefone: 4635236613 Fax: 4635236613 Catefal: 1
 E-mail: AGILDISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM
 Telefone: 4635236613 Fax: 4635236613
 Telefone representante: 4635236613

Contador: 1
 CPE: 041710499-54 RG: 8212773
 Agência: 4342 - SUCOUB - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 4235-8
 Data de abertura: 1

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Unitário	Preço Total
110	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	40.000,00	UN	0,304	12.160,00
111	METILPENIDATO (COLORIDATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,160	13.920,00
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COM	0,102	1.020,00
113	METOCLOPRAMIDA-AMIGDAL GÓTAS 10ML	1.500,00	FRAS	0,844	1.266,00
114	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,625	6.500,00
115	O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA				
115	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,300	900,00
116	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/5G 80G	500,00	BSN	0,172	86,00
117	CI 10 APLICADORES				
117	METRONIDAZOL 250 MG	4.000,00	COM	0,163	652,00
118	MIGRANA CLONERATA SPRENGIL (SUCCO) BOLSÃO ORAL/ MARCÔ	1.000,00	FRAS	3,4187	3.418,70
118	MIGRANA 5MG/50 BACITRACINA 250MG/50 - POMADA 100	4.000,00	BSN	1,0416	4.166,40
120	MIFEDRINO 20 MG	250.000,00	UN	0,1055	26.375,00
121	MIMESULIDA 150 MG	200.000,00	COM	0,1047	20.940,00
122	MISTATINA 100.000 UUMIL SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	2,8673	1.720,20
123	MISTATINA 25.000 UUD CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BSN	0,0075	75,00
124	MISTATO DE MICONAZOL 20MG/5 CREME VAGINAL 80G	300,00	BSN	0,5902	1.770,60
125	MISTATO DE MICONAZOL 20MG/5 CREME DERMATOLOGICO 100G	300,00	TUBO	4,59	1.377,00
126	MITOFURANTONA 100 MG	4.000,00	FRAS	0,43	1.720,00
127	MORFINTERONA 0,25 MG CAS COMPRIMIDOS	500,00	CART	11,2225	5.611,25
128	OLEO MINERAL 100ML	600,00	FRAS	3,0333	1.819,80
128	ONAPRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,096	19.200,00
130	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDOS/5PES/5ML	4.000,00	COM	2,8217	11.286,80
131	PARACETAMOL 200MG/5 GÓTAS - 10 ML	3.000,00	FRAS	1,2887	3.866,10
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,00	COM	0,0799	14.382,00
133	PASTA DAQUA (SEM MENTOL) 400G	200,00	FRAS	6,99	1.398,00
134	PERMANATO DE POTÁSSIO 400 MG	1.000,00	COM	0,119	119,00
136	PERMETRINA AMIGDAL LOÇÃO 60ML	1.800,00	FRAS	0,829	1.492,20
136	PIRINETAMINA 25 MG	5.000,00	COM	0,0990	495,00
137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3973	5.959,50

Fornecedor e autorizado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).
 Lote: 001
 Valor: 1.443,00
 Assinatura: Adriano R. Lazzari
 CPF: 072.018.948-76
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 418 COMERCIO - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85802-510
 Inscrição Estadual: 9067623906 Contador:

Representante: JOSIAS BOLDUAN RFB: 8212773
 CPF: 041.710.499-54

Endereço representante: AV. PREFEITO GUIMAR DE JESUS LOPES 418 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85802-510

E-mail representante: AGILDISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM

Endereço: Av. Francisco Beltrão/PR - CEP: 85602-510 Telefone: 4835236613 Fax: 4835236613 Celular: 4835236613
 Data de abertura: 4235-9

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Merce	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
138	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML	1.000,00	FRAS	0,435	PRATI	0,00	3,687	3.687,00
139	PREDNISONA 6MG	12.000,00	COM	0,194		0,00	0,00	0,00
140	PARANOLINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2307		0,00	0,00	0,00
141	RETINOL 500UI/MLC/ALDIERDE 900UI/CMO DE ZINCO 160MG 45G	1.500,00	BISN	3,4133	SOBRAL	2,167	3,29630	3.296,30
142	SALBUTAMOL 2MG/3ML XAROPÉ 120ML	1.000,00	FRAS	1,53		0,00	0,00	0,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES	700,00	FRAS	19,445		0,00	0,00	0,00
144	SERININA DESC. PT INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,00		0,00	0,00	0,00
145	SINECTICOMA 75MG/ML GOTAS 10ML	3.000,00	FRAS	1,0173		0,00	0,00	0,00
146	SINVASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	SARVAL	0,0926	0,00	11.232,00
147	SINVASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	SARVAL	0,171	0,00	17.100,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,9G + CÍTRATO DE SÓDIO 2,9G + QUINOSA 200G) COM 27,8G ENVELOPE	4.000,00	ENV	1,2427		0,00	0,00	0,00
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	3,8863		0,00	0,00	0,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/SGR	1.000,00	BISA	5,9925	PRATI	3,913	3,913	3.913,00
151	SULFAMEFOXAZOL + TRIMECOPRIMA 200MG/50ML + 40MG/50ML 1000ML	800,00	FRAS	3,265		0,00	0,00	0,00
152	SULFAMEFOXAZOL + TRIMECOPRIMA 400/50MG	16.000,00	COM	0,1824	PRATI	0,108	0,00	1.820,00
153	SULFATO DE POLIUREIA B 10.000UL SULFATO DE NEOMICINA 6MG. (HIDROCÓRTICOMA 10MG, FRASCO 100ML	800,00	FRAS	28,485		0,00	0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0071		0,00	0,00	0,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 10,5MG/2,5ML 80ML	1.300,00	FRAS	0,55		0,00	0,00	0,00
156	VARFARINA (SÓCIA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,169	TEUTO	0,169	0,00	497,00
157	VIBRAMIL 60MG	10.000,00	COM	0,0905	SARVAL	0,085	0,00	850,00

Adriano R. Lazzari
 Adriano R. Lazzari
 Sócio Gerente
 CPF 072.018.949-78

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 20.590.555/0001-48

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 477,25
 TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 477,25



Ágil Distribuidora de Medicamentos

[Handwritten signature]

ÁO

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO SU

ENVELOPE
PROPOSTA DE P

PREÇÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
ABERTURA DIA 30/08/2016 ÀS 08:30

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI E-mail: angeomed@gmail.com
 Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 46-35235454 Fax: 46-35235454 Celular:
 Inscrição Estadual: 9016151662 Contador: JOÃO MANFREDI Telefone contator: 46-35231832

Representante: ANGELO FOLLADOR SCORINHO RG: 8.675.682-7
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030
 E-mail representante: angecomed@gmail.com
 Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO Conta: 5061-X Telefone representante: 46-35235454
 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
004	ACEFENOPILINA 10MG/COML-ADULTO 120ML	1.800,00	FRAS	5,5083	ELOFAR	4,80	8.640,00
005	ACEFENOPILINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	1.800,00	FRAS	4,4125	PRATI	3,9054	6.969,72
006	ACETATO DE MÉDIO-PROGESTERONA 150MG/ML 4AMPOLA	100,00	AMP	28,6567	UNIÃO QUÍMICA	13,9012	1.390,12
007	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7913	PHARLAB	0,3726	745,20
008	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	20.000,00	COM	0,9403	SOCRAL	0,0242	6.297,00
009	ACIDO POLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2523	HIPOLABUR	0,0006	1.216,00
010	ACIDO FOLINICO 15MG	2.500,00	COM	2,47	HIPOLABUR	1,3144	3.086,00
011	ALBENDAZOL 400 MG	4.000,00	COM	1,1928	PRATI	0,80	900,00
012	ALBENDAZOL 400MG/ML	1.000,00	FRAS	1,80	PRATI	1,3732	1.373,20
013	ALBENDAZOL 400MG/ML	400,00	COM	0,8258	ELOFAR	0,365	290,40
014	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	2.500,00	COM	0,3005	PRATI	0,1755	438,25
015	ALOFURNOX 500 MG	1.800,00	FRAS	8,05	NATULAB	1,794	3.229,20
016	AMERDOXOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	5,2867	NATULAB	1,794	3.229,20
017	AMBIOXOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	5,0905	HIPOLABUR	0,8750	1.575,00
018	AMINOACIDINA 100 MG	25.000,00	COM	6,5003	CELULAB	0,3312	16.500,00
019	AMINOACIDINA 200 MG	35.000,00	COM	0,2948	AUROBIMDO	0,1725	6.037,50
020	AMORCICILINA 500 MG	1.000,00	FRAS	6,4175	PRATI	6,3236	5.123,60
021	AMORCICILINA 250MG/50ML SUSP 150ML	500,00	FRAS	23,2383	GSK	9,66	4.830,00
022	AMORCICILINA+CLAVULANATO 350/62,5MG/75ML	10.000,00	COM	1,255	GSK	1,304	11.040,00
023	AMORCICILINA+CLAVULANATO 500/125MG	400,00	FRAS	6,80	PRATI	3,619	1.407,60
024	AMPICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2748	PRATI	0,2822	7.666,00
025	ANTICORCEPCIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG	350,00	CART	21,5533	BUCKING	17,2389	6.032,67
026	ANTICORCEPCIONAL - 6 DRÁGEAS CONTENDO 0,03MG DE LEVONORGESTRELE 0,00MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,07MG DE LEVONORGESTRELE E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; E 10 DRÁGEAS DE 0,12MG DE LEVONORGESTRELE E 0,00MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMP.)	2.000,00	CART	7,19			0,00
027	ANTICORCEPCIONAL - LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	5.000,00	CART	6,7733	QUARANTA	1,0144	5.107,10
028	ANTICORCEPCIONAL - 6 DRÁGEAS CONTENDO 0,03MG DE LEVONORGESTRELE 0,00MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,07MG DE LEVONORGESTRELE E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; E 10 DRÁGEAS DE 0,12MG DE LEVONORGESTRELE E 0,00MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMP.)	300,00	COM	0,86			0,00
029	AZATOPRINA 50MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	4.000,00	COM	0,7915	PHARLAB	0,6624	2.549,60
030	AZITROMICINA 500 MG	600,00	FRAS	6,07	PHARLAB	2,907	1.760,20
031	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM						

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Francisco Beltrão
 ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 RUA OCTAVIANO T. DOS SANTOS, 1132
 FRANCISCO BELTRÃO - PR
 CEP 85601-030

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI E-mail: angecomed@gmail.com

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 46-35235454 Fax: 46-35235454 Celular:

Inscrição Estadual: 9016160982 Contador: JOÃO MENFROI

Razão Social: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 8.675.862-7

CPF: 413.598.600-53

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 46-35235454

E-mail representante: angecomed@gmail.com

Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO Conta: 5061-X

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
029	DILUIRTE E SERINGA DOZADORA, FRASCO 10ML	250,00	FRAS	77,412			0,00
029	BECLONETASINA 20MG/GDQDSE INALATÓRIO - USO ORAL	250,00	FRAS	56,4833			0,00
030	BECLONETASINA 20MG/GDQDSE AEROSOL ORAL, C/ 200 DOSES	3.000,00	AMP	6,7175	TEUTO	9,46	28.200,00
031	BENZILPENICILINA 1.200.000U COM OULVANTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	9,71	TEUTO	1,70	2.720,00
032	BENZILPENICILINA 600.000U COM OULVANTE, FRASCO AMPOLA	150,00	FRAS	4,068			0,00
033	BENZILMETRIPROPILOL 40MG/ML SUSP 100ML	40.000,00	COM	0,0916	GEOLAB	0,0248	996,00
034	BESILATO DE ALICOPRIM COMPRIMIDOS DE 5 MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI	0,7891	2.403,00
035	BROMOFRIDA 10MG	2.500,00	FRAS	1,7933	MARIL	0,828	2.070,00
036	BUDESÔNIDA 320MG/GDQDSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	300,00	FRAS	20,3333	BIOGINTÉCA	19,0164	5.655,74
037	BUDESÔNIDA 64MG/GDQDSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1637	BIOGINTÉCA	36,1008	9.025,20
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,05	UNIAC QUÍMICA	3,46	865,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIFENINA SÓDICA 250MG	40.000,00	COM	0,7193	PHARLAB	0,5244	20.916,96
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTA 20ML	2.000,00	FRAS	6,74			0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 8,87MG/ML + DIFENINA SÓDICA 333,4MG/ML GOTA 20ML	4.000,00	FRAS	9,79	HIPOLABOR	8,90	27.600,00
042	CALBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1600MG + 400U REQUIVALENTE A 400MG DE CAL++	15.000,00	COM	6,4251	BIONATUS	0,2622	3.933,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027	SCIBIAL	0,2677	1.015,50
044	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COM	0,2097	EMS	0,1104	1.656,00
045	CARVEDILOL 7,5 MG	5.000,00	COM	0,6453	EMS	0,2443	1.221,50
046	CARVEDILOL 6,25MG	15.000,00	COM	0,4535	EMS	0,1367	2.050,50
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,7163			0,00
048	CEFALEXIMA 500 MG	35.000,00	COM	0,710			0,00
049	CEFALEXIMA SUSP. 250 MG/5 ML 500ML	1.000,00	FRAS	3,5895	TEUTO	5,346	5.346,00
050	CETOCLOZOLIN 10MG/10 - SERRAPO 100MG	400,00	FRAS	10,7247	PRATI	6,9886	2.795,42
051	CICLOFENAZAPINA 10MG	150.000,00	COM	0,209			0,00
052	CIMAZETINA 75 MG	30.000,00	UN	0,306	PANBAXY	0,2208	6.624,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3009	PHARLAB	0,276	4.140,00

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.407.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI E-mail: angecomed@gmail.com
 Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 46-35235454 Fax: 46-35235454 Celular:
 Contador: JOÃO MANFREI Telefone contator: 46-35231932

Inscrição Estadual: 9016160882 RQ: 8.075.682-7
 Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO CPF: 413.888.600-53
 Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone representante: 46-35235454
 E-mail representante: angecomed@gmail.com
 Banco: 1 - 810

Agência: 616-S - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO Conta: 5061-X
 Data de abertura:

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
054	054	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.000,00	FRAS	1,0000	MARICA	9,28	14.490,00
055	055	COMPLEXO B	200,00	COM	0,00	BELPAR	0,06	12.000,00
056	056	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	3,517	HIPOLABOR	0,807	269,10
057	057	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 120ML	2.000,00	FRAS	2,615	FARMACE	1,38	2.760,00
058	058	DEXAMETASONA 1MG/ML CREME 10GR	1.500,00	BISA	1,810	SANTAL	0,9100	1.365,00
059	059	DEXAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3623	TEJTO	0,274	822,00
060	060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	80.000,00	COM	2,4733	QUEOLAB	0,0623	4.988,00
061	061	DICLOFENACO RESINATO 150MG/ML - GOTAS 20ML	5.000,00	FRAS	4,2307	TEUTO	0,821	2.484,00
062	062	DILOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,0401	VITAMED	0,0212	8.400,00
063	063	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200.000,00	COM	3,0713	PHARLAB	0,0352	1.820,00
064	064	DIGORINA 0,25 MG	70.000,00	COM	0,1681	PRAT	0,1077	7.539,00
065	065	DIPIRONA 500MG	2.500,00	FRAS	3,4004	FARMACE	0,8525	1.027,00
066	066	DIPROPIONATO DE BEIAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO OSSIFONICO DE	2.000,00	AMP	0,8217	SANTISA	2,252	1.104,00
067	067	BEIAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL	5.000,00	AMP	5,6413	UNIÃO QUÍMICA	5,750	28.900,00
068	068	DOMICILINA 100MG	2.500,00	COM	0,4517	NEOQUÍMICA	5,115	10.350,00
069	069	DR. OROFOPHIA ADULTO 150MG/ML 120ML	2.000,00	FRAS	5,367	NEOQUÍMICA	3,3872	6.774,40
070	070	DR. OROFOPHIA INFANTIL 75MG/ML 120ML	2.000,00	FRAS	0,1068	CIMED	0,0443	2.886,00
071	071	EMALAPRI 20 MG	60.000,00	COM	15,98	C-FARMA	7,245	2.173,50
072	072	ENANTATO DE NORTESTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	6.000,00	COM	2,1823	PRAT	5,885	2.932,50
073	073	ERITROMICINA 500MG	500,00	FRAS	13,16	ASPRIN	0,1782	0,90
074	074	ERITROMICINA 500MG/ML 100ML	10.000,00	COM	3,39	HIPOLABOR	0,483	5.938,00
075	075	ESPIRANOLACTONA 250MG	86.000,00	COM	0,248	CIFARMA	0,759	2.415,00
076	076	ESPIRANOLACTONA 250MG	9.000,00	COM	0,618	PRAT	0,4816	2.656,96
077	077	ESPIRANOLACTONA COMBINADO 100 MG	3.500,00	COM	1,753	HIPOLABOR	0,0414	1.485,90
078	078	ESTROGÊNIO COM BLAGADOS 0,625 MG	2.500,00	COM	0,4816	ALLERGAN	9,2184	2.484,00
079	079	FLUCONAZOL 150 MG	60.000,00	COM	11,8193	FOM	19,6339	2.785,82
080	080	FUROSEMIDA 40 MG	300,00	FRAS	12,2895	FOM	19,6339	4.053,56
081	081	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	1.000,00	FRAS	4,955	PRAL	2,150	4.273,00
082	082	HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULTATO DE MEGMATINA 5MG/ML	2.000,00	FRAS				
083	083	HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULTATO DE MEGMATINA 5MG/ML - FRASCO GOTELADOR COM 10ML						
084	084	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5mg/ml - 100ml						

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 SOCIEDADE EMPRESARIAL
 20092008153946

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED-COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85601-030

Inscrição Estadual: 9016160662

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

CPF: 413.588.600-53

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP: 85601-030

E-mail representante: angecomed@gmail.com

Banco: 1 - 60

E-mail: angecomed@gmail.com

Telefone: 46-35235454

Celular:

Telefone celular: 46-35231932

RG: 8.675.662-7

Telefone representante: 46-35235454

Conta: 5061-X

Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
265	TRUPHOFENO (CARTAS) 30MG	3.000,00	FRAS	3,30	TEUTO	1,0764	3.229,20
266	TRUPROFENO 60MG	50.000,00	COM	0,1196	TEUTO	0,0823	4.140,00
007	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA HD 3ML	100,00	UN	139,645			0,00
008	INSULINA LISPRO 100ML CANETA HD 3ML	100,00	UN	49,294			0,00
009	IOBETO DE POTASSIO 200MGAL 100ML	50,00	FRAS	12,7013			0,00
009	ISSOSORBIDA 10MG	25.000,00	COM	0,4093	BIOINTERCA	0,1501	380,20
001	ISSOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248	BIOINTERCA	0,9687	1.533,40
002	VIMACHAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,9687	PRATI		0,00
003	IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,0296			0,00
004	LANCETA DESCARTAVEL PARA FUNÇÃO DIGITAL, ESTERIL EM AÇO INOXIDAVEL E QUE DISPENSA USO DE LAÇETA	25.000,00	UN	0,39			0,00
005	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,026		2,0662	37.011,60
006	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+25MG	18.000,00	COM	2,6238	ACHE	0,3312	1.987,20
003	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	8.000,00	COM	0,948	TEUTO		0,00
008	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	6.000,00	UN	2,251			0,00
	CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA						
009	LEVODOPA 100 MG	14.000,00	COM	0,2963	MERCK	0,1548	2.164,40
100	LEVODOPA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK	0,1768	3.074,40
101	LEVODOPA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK	0,2014	4.028,00
102	LOPASTADINA 10MG	15.000,00	COM	0,308	GEULAB	0,0525	787,50
103	ORATADINA 100MG + SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8104	MAROL	2,07	2.484,00
104	MALATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,125MGAL 120ML	2.000,00	FRAS	3,8147	HIPOLABOR	1,4573	3.643,20
105	MALATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COM	0,10	GEULAB	0,0068	582,00
106	MALATO DE METILFENETRAMINA 0,125MG	2.000,00	COM	1,15			0,00
107	MERBENZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0093	SARVAL	0,0463	241,50
108	MERBENZOL 200MGAL (SUSPENSÃO) 30ML	1.500,00	FRAS	1,2728	MALLAB	1,475	1.756,90
109	METACOPA 500 MG	100.000,00	COM	0,4513	SUMPHARMA	0,2184	24.840,00
110	METOPROLOL 20MGAL (SUSPENSÃO) 30ML	80.000,00	UN	0,284	SUMPHARMA	0,0816	12.248,00
111	METOPROLOL 250 MG	12.000,00	COM	1,1862			0,00
112	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	10.000,00	COM	0,102	HIPOLABOR	0,0097	967,00
113	METOCLOPRAMIDA 10 MG + COM	1.500,00	FRAS	0,844	MAROL	0,552	828,00
114	METOPROLOL (SUCCLINATO) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,338	ACCORD	1,3716	6.526,40
	O-CC LIBERAÇÃO CONTROLADA						

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED Com. Hospitalar Eireli
 R. Octaviano Teixeira dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Município de Santo Antonio do Sudaste
Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000

Inscrição Estadual: 90.616.080/2

Contador: JOÃO MANFREI

E-mail: angeomed@gmail.com

Telefone: 46-35235454

Celular:

Telefone contator: 46-35231832

Representante: ANGELO FOLLADOR SOBRINHO RG: 8.575.682-7

CPE: 413.596.600-53

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000

Telefone representante: 46-35235454

E-mail do representante: angeomed@gmail.com

Agência: 618-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO Conta: 5061-X

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
115	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	9.000,00	COM	6,8883	BIOSINTÉTICA	0,3192	957,60
116	METRONIDAZOL, CREME VAGINAL, 100MG/5G 80G	900,00	BISN	5,72			0,00
	CT 16 APLICADORES						
117	METRONIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1634	PRATI	0,1461	1.170,40
118	MIRAXIA GOMERATA SPRENGIL (GUACU) SOLUÇÃO ORAL XAROPE	1.000,00	FRAS	0,4167	MATULAB	2,484	3.126,00
119	NEOMARCINA 500MG+ SACITRACINA 250U/5G + POMADA 10G	4.000,00	95M	1,8415	SOMIAL	1,3246	5.299,20
120	NIFEDIPINO 20 MG	250.000,0	UN	0,1034	GEOLAB	0,099	19.320,00
121	NIMESULIDA 100 MG	200.000,0	COM	0,1047	CINCO	0,0528	16.160,00
122	NISTATINA 100.000 UN/ML SOLUÇÃO ORAL 50ML	400,00	FRAS	3,8473	PRATI	3,3672	7.200,52
123	NISTATINA 25.000 UN/5G CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BISN	9,0875	PRATI	3,4914	3.491,40
124	NITRATO DE MICONAZOL 200MG/5G CREME VAGINAL 80G	200,00	BISN	9,3523	PRATI	5,8962	2.358,86
	CT 14 APLICADORES						
125	NITRATO DE MICONAZOL 200MG/5G CREME DERMATOLÓGICO 30G	300,00	TUBO	4,58	HIPOLABOR	1,704	518,20
126	NITROFURANTOINA 100 MG	5.000,00	CAPS	0,43	TILFIO	0,4456	920,00
127	NORETISTERONA 0,35 MG C/16 COMPRIMIDOS	500,00	CAIX	11,2225	BIOLAB	0,446	4.623,00
128	OLEO MINERAL 100ML	900,00	FRAS	3,6359	MARTEL	2,07	1.863,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,0	COM	0,098	PHARLAB	0,0487	9.840,00
130	ONDANSETRONA (LORIPRATO) 4MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	4.000,00	COM	3,9217	BIOLAB	2,995	11.592,00
131	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2807	FARMACE	0,9955	2.958,60
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,0	COM	0,0796	HIPOLABOR	0,0508	10.944,00
133	PASTA D'AGUA (SEM SEMENTO) 100G	200,00	FRAS	8,96		0,00	0,00
134	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,13	MARTEL	0,10	400,00
135	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	1.000,00	FRAS	6,999	NATVITA	1,3248	1.324,80
136	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, LOÇÃO 50ML	0.000,00	COM	0,0865	FOM	0,0842	509,20
138	PIRIMETAMINA 25 MG	15.000,00	COM	0,3073	SANVAL	0,2429	3.643,50
137	PREDNISONA 20 MG	1.000,00	FRAS	6,435	HIPOLABOR	3,548	3.548,00
139	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 50ML	12.000,00	COM	0,191		0,00	0,00
140	PREDNISONA 5MG	25.000,00	COM	0,2267	GEOLAB	0,0907	2.267,50
141	RETINOLO 5000UI/ML CALIFEROL 90010X10 DE ZINCO 150MG/5G	1.500,00	BISN	3,4133	SOBRAL	2,891	4.036,50
142	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 120ML	1.500,00	FRAS	1,53	FARMACE	1,4070	2.110,50
143	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES	700,00	FRAS	13,495	OSK	4,004	5.802,80
144	SERINGUA DESC. P/ INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,00		0,00	0,00

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-000 - Francisco Beltrão - PR

(Handwritten signature)

ANGEOMED
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-000 - Francisco Beltrão - PR
 2009/2018 15.96.46

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI E-mail: angeomed@gmail.com

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO-PR. CEP 85601-030 Telefone: 46-35235454 Fax: 46-35235454 Celular:

Inscrição Estadual: 9016160862 Contador: JOÃO MAYERCHI Telefone contador: 46-35231932

Representante: ANSELMO FOLLADOR SOBRINHO RG: 8.875.662-7

Endereço representante: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO-PR. CEP 85601-030 Telefone representante: 46-35235454

E-mail representante: angeomed@gmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 516-4 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO Conta: 5081-X

Data de abertura

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
145	SIMETICONA 3MG/ML GOTA 30ML	3.000,00	FRAS	1,0173	HIPOLABOR	0,938	2.804,00
146	SIMVASPAINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	SANVAL	0,0954	11.828,00
147	SIMVASPAINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	SANVAL	0,1822	18.220,00
148	SÓDIO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 1,3G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,6G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + Glicose 20G) COM 27,8G ERVELOPE	4.000,00	ENV	1,2427	PRATI	0,8556	3.422,40
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,8663	ECORIAL	0,1794	1.794,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/30GR	1.000,00	BISN	9,9929	PRAT	4,9679	4.967,90
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/100ML	600,00	FRAS	5,285	SANVAL	2,268	1.360,80
152	SULFAM. (OXAZOL) + TRIMETOPRIMA 400MG/200ML	15.000,00	COM	0,1824	SANVAL	0,11	1.656,00
153	SULFATO DE POLIUNDA 6.10.00001, SULFATO DE MECONICINA 3MG. HDROCORTESONA 10MG, FRASCO 100ML	300,00	FRAS	20,485			0,00
154	SUI PATO FERROSO 40MG DE FA II	20.000,00	COM	0,0574	PRATI	0,0539	1.078,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60ML	1.300,00	FRAS	3,85	MATULAB	1,38	1.794,00
156	VARFARINA (SÓD-CR) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,199	UNIÃO QUÍMICA	0,105	315,00
157	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COM	0,0930	SANVAL	0,0833	833,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:						681.360,38	
TOTAL DA PROPOSTA:						681.360,38	

Validade de proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 3 dias

ANGEOMED - Com. Ex. Cred. Prov.

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI

CNPJ 02.607.956/0001-81

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICOS
HOSPITALAR EIRELI

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

413



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

Fones (46) 3524-6343 / 3055-5454 - Fax (46) 3523-5454

E-mail: angeomed@netcont.a.com.br

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 85601-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

ANGEOMED
FARMACÊUTICA

PARA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
A/C COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
Avenida Brasil, 621
CEP: 85710-000 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

PROPONENTE: ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIP

C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81

FONE: (046)3523-5454

PREÇÃO PRESENCIAL N.º 065/2016

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL

ABERTURA:30/08/2016- ÀS: 08:30 HORAS

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À
PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNIC

Município de Santo Antonio do Sudoréste
Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio de Janeiro - CEP 08180-000
Inscrição Estadual: 253148995

Representante: Marcos Daniel da Silva
CPF: 051.539.339-69
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio de Janeiro - CEP 08180-000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br
Apêndice: 5221-3 - Banco do Brasil - Rô de SuFSC

Banco: 1 - BB
Conta: 381949-3
Data de abertura:

Telefone representante: 4735209000
Telefone contador: 4735209000
E-mail altermed@altermed.com.br
Rô: 4089847

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marcas	Modulo	Preço Usado	Preço Total
001	ACEBROFENAS 100MG/ML - SOLUÇ. 170ML	1.800,00	FRAS	6,3043	Neo Química		5,6509	9.055,62
002	ACEBROFENAS 100MG/ML - SOLUÇ. 170ML	1.800,00	FRAS	4,4128	Neo Química		3,7113	6.660,34
003	ACETATO DE MEDROPRÓGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,8557	E.M.S		15,3952	1.539,52
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	4,7918	Bellar		0,2669	533,80
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	260.000,00	COM	0,0403	Impec		0,040	4.680,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2529	Naturel		0,0605	1.210,70
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.800,00	COM	2,47	Não Contato		0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928	Prati Donatuz		0,7513	751,30
009	ALBENDAZOL 40MG/ML, 10 ML	1.000,00	COM	1,80	Prati Donatuz		1,3402	1.340,20
010	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	800,00	COM	0,6226	Bellar		0,392	289,60
011	ALOPURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3006	Prati Donatuz		0,1492	370,75
012	AMIKACIL 500MG/ML - INFANTIL 100ML	1.400,00	FRAS	4,06	Novo		1,7689	2.476,42
013	AMBIACIL 500MG/ML - ADULTO 400ML	1.300,00	FRAS	5,2667	Novo		1,7689	2.276,42
014	AMOXICILINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0825	Vilapin		0,04	1.000,00
015	AMOXICILINA 200 MG	50.000,00	COM	0,3653	Gentoo		0,3024	15.120,00
016	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2348	Prati Donatuz		0,1721	6.023,50
017	AMOXICILINA 200MG/ML SUSP 100ML	1.000,00	FRAS	6,9175	Prati Donatuz		4,9485	4.948,50
018	AMOXICILINA 200MG/ML SUSP 250+100 500MG/ML	500,00	FRAS	23,2323	GlaxoSmithKline		9,822	4.911,00
019	AMOXICILINA 200MG/ML SUSP 250+100 500MG/ML	10.000,00	COM	1,264	GlaxoSmithKline		0,9697	9.697,00
020	AMPIICILINA 200MG/ML SUSP 80ML	400,00	FRAS	6,90	Prati Donatuz		2,8997	1.159,88
021	AMPIICILINA 500MG	20.000,00	COM	0,2749	Prati Donatuz		0,2236	4.708,00
022	ANTICONGESTIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG/ML COM 21 COMB	360,00	CART	21,5533	Não Contato		0,00	0,00
023	ANTICONGESTIONAL - 6 DRAGEAS CONTENDO 0,05MG DE 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, 5 DRAGEAS CONTENDO 0,025MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, E 10 DRAGEAS DE 0,02MG DE LEVONORGESTREL E 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMB)	3.000,00	CART	1,50	Não Contato		0,00	0,00
024	ANTICONGESTIONAL LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,05MG/ML COM 21 COMB	5.000,00	CART	6,7209	Cyrama		0,7151	3.565,50
025	AZITROMICINA 500MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	300,00	COM	2,98	Não Contato		0,00	0,00
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	Prati Donatuz		0,6298	2.519,40
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/ML COM	600,00	FRAS	6,17	Pharlap		2,7216	1.632,96

Altermed Material Médico Hospitalar - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20070-10-38

Município de Santo Antônio do Sudoróe
Pregão Presencial 05/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Maternal Médico Hospitalar E-mail: altermed@altermed.com.br
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Caneas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Inscrição Estadual: 253148995 Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Damázio Silva RG: 4088847
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Caneas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000 Telefone representante: 4735209000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br
Banco: 1 - BB Conta: 381949-3 Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	DILUENTE B SERINGA DOSADO, FRASCO 15ML	250,00	FRAS	77,812	Não Contem		0,00	0,00
029	BECLOMETASOL 250MG GDOSE INALATÓRIO - USO ORAL	250,00	FRAS	59,4833	Não Contem		0,00	0,00
030	BECLOMETASOL 50MG GDOSE AEROSOL ORAL - 200 DOSES	3.000,00	AMP	6,7175	Teuto		5,90	17.700,00
031	BENZIDENICILINA 1.000.000U COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70	Teuto		4,90	4.900,00
032	BENZONMETRIPTOLAZOL 40MG/ML SUSP 100ML	150,00	FRAS	4,008	Não Contem		0,00	0,00
033	BESILATO DE ANTI-MOINHO COMPRIMIDOS DE 5 MG	43.000,00	COM	0,0695	Geckab		0,0247	985,00
034	BROMOPRIDA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	Profi Donaluz		0,1587	4.791,00
035	BROMOPRIDA 50MG SUSP 200ML	2.500,00	FRAS	1,7933	Masid		0,9485	2.371,25
036	BURSESOMIDA 13MG GDOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	360,00	FRAS	20,5555	Não Contem		0,00	0,00
037	BURSESOMIDA 13MG GDOSE SPRAY NASAL	220,00	FRAS	42,1627	Não Contem		0,00	0,00
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	4,04	União Química		0,5488	13.744,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG 40PIRROVA SODICA 250MG	43.000,00	COM	0,7193	Pharize		0,6288	25.072,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG 20ML	2.000,00	FRAS	6,71	Não Contem		0,00	0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIBROMO SODICA 20MG 20ML	4.000,00	FRAS	9,76	Hipólito		9,0722	36.288,80
042	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400U	15.000,00	COM	0,4293	Imac		0,20	3.000,00
043	CECIVALENTO DE CÁLCIO 400MG	15.000,00	COM	0,1027	Imac		0,04	600,00
044	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COM	0,2057	Torment		0,085	1.425,00
045	CARVEDILOL - 25 MG	4.000,00	COM	0,6453	Torment		0,40	950,00
046	CARVEDILOL - 5,25MG	15.000,00	COM	0,4536	Torment		0,105	1.575,00
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1783	Torment		0,145	1.725,00
048	CEFALEXIMA 300 MG	25.000,00	COM	0,715	Não Contem		0,00	0,00
049	CEFALEXIMA SUSP. 250 MG/5ML BULA	1.000,00	FRAS	0,3693	Teuto		9,8729	9.872,90
050	CYCLOPENTAZOL 5MG/ML - 30AMP/30 100ML	400,00	FRAS	10,7297	Profi Donaluz		5,4390	2.175,94
051	CYCLOPENTAZOL 5MG/ML - 30AMP/30 100ML	150.000,00	COM	0,289	Não Química		0,2502	37.530,00
052	CINARIZINA 15 MG	30.000,00	UN	0,305	Não Química		0,1656	5.580,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3508	Profi Donaluz		0,2354	3.531,00

ALTERNED HOSPITALAR S/A
ESTRADA BOA ESPERANÇA 2320
FUNDO CANEAS - RIO DO SUL - SC
FONE: 4735209000

Handwritten signature and stamp area with a large blue scribble.

Município de Santo Antonio do Suldoeste
Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Alameda Maternal Médica Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Camoas - Rb de Sul/SC - CEP: 89160-000
Inscrição Estadual: 253146995
E-mail: atendimento@alamedamed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Daniel da Silva
CPF: 051.539.330-89
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Camoas - Rb de Sul/SC - CEP: 89160-000
E-mail representante: atendimento@alamedamed.com.br
Telefone representante: 4735209000

Lote: 001 Lote 001
Data da abertura: 38/10/16

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
064	CLOROTO DE SÓDIO 0,2% COLUNÇÃO NASAL 20ML	1.200,00	FRAS	13,0923	Marubá		0,9492	1.427,75
065	COMPLEXO B	200 (NÃO)	COM	0,08	Vitamed		0,084	\$ 800,00
066	DEBAMETASONA - INJETÁVEL 40MG, 2,5ML	300,00	AMP	3,517	Teuro		1,0722	321,66
067	DEBAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	2.000,00	FRAS	2,551	Farmace		1,6695	3.299,00
068	DEXAMETASONA 1MG/3G CREME 10GR	1.500,00	BISN	1,1513	Munick		1,0584	1.587,90
069	DEXAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3623	Teuro		0,1187	536,10
070	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	80.000,00	COM	0,0739	Genab		0,4095	3.296,00
071	DICLOFENACO INESINATO 150MGAL - GOTOS 20ML	5.000,00	FRAS	4,2907	Vitapan		2,8794	14.147,00
072	DICLOFENACO SÓDICO 25MG	4.000,00	AMP	0,879	Farmace		0,6186	2.474,40
073	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 2ML	200.000,00	COM	0,0033	Vitamed		0,0334	6.680,00
074	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	35.000,00	COM	0,0713	Teuro		0,0412	1.442,00
075	DIGOXINA 0,25 MG	70.000,00	COM	0,0894	Carfama		0,0687	4.869,00
076	DIPIRONA 500 MG	2.500,00	FRAS	1,4004	Munick		0,0000	1.4015,00
077	DIPIRONA 400MG/ML INJETÁVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,8717	Teuro		2,8498	1.096,60
078	DIPROPIONATO DE BETA METASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETA METASONA 2MG/ML INJETÁVEL	5.000,00	AMP	8,9418	Genalab		5,0172	25.086,00
079	DORICICLINA 100MG	2.500,00	COM	0,4517	Pharlab		0,1375	343,75
080	DORICICLINA ADULTO 150MG/ML 120ML	2.000,00	FRAS	6,114	Nico Química		3,7526	7.505,20
081	DRUPONOLAC 100MG/ML 100ML	2.000,00	FRAS	9,067	Nico Química		3,9239	7.147,90
082	EMULSÃO DE VITAMINA A, D, E, K1	50.000,00	COM	0,1009	Vitapan		0,0704	4.224,00
083	EMULSÃO DE VITAMINA A, D, E, K1 + VITAMINA B1, B2, B6, B12	300,00	AMP	15,58	Chama		6,664	1.999,20
084	EMULSÃO DE VITAMINA A, D, E, K1 + VITAMINA B1, B2, B6, B12 + VALERATO DE ESTRADIOL	6.000,00	COM	2,1123	Prati Donato		0,7417	4.466,20
085	ENTROBACINA 500MG	500,00	FRAS	13,46	Prati Donato		3,8742	2.487,10
086	ENTROBACINA 500MG/ML 500ML	30.000,00	COM	3,00	Nico Colomus		0,00	0,00
087	ESPIRIBOLAC 100MG + ZMG	80.000,00	COM	0,246	Aspen		0,1443	11.544,00
088	ESPIRIBOLAC 100MG + ZMG	5.000,00	COM	0,418	Hipolab		0,299	1.279,00
089	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,25 MG	3.500,00	COM	1,1753	Munick		0,40	1.400,00
090	FLUCONAZOL 150 MG	1.500,00	COM	0,4516	Prati Donato		0,2554	899,90
091	FLUCONAZOL 40 MG	60.000,00	COM	0,0475	Prati Donato		0,0406	2.436,00
092	GENTAMICINA 0,8% - COLÍRIO 5ML	300,00	FRAS	11,8193	Nico Química		0,00	0,00
093	HEXOCORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 500MG + SULFATO DE POLI-MIXINA B 10.000U/ML, FRASCO 60 REBOLUÇÃO COM 50ML	1.000,00	FRAS	12,2695	Fan		11,9598	11.958,80
094	HIDROCORTELO DE ALUMÍNIO 64,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,3687	Seccol		2,9141	5.828,20

100.802.002/0001-021
ALAMEDA MATERIAIS MÉDICOS
HOSPITALAR LTDA
RUA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CAMOAS - CEP: 89160-000
SANTO ANTONIO DO SUL - SC

Município de Santo Antonio do Sudorste
Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermid Médica Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP: 89160-000
Inscrição Estadual: 253146595 Contador: Telefone: 4735209100 Fax: 4735209000 Celular: Telefone contato: 4735209100

Representante: Marcos Daniel da Silva RG: 4068847

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP: 89160-000 Telefone representante: 4735209100

Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP: 89160-000

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rô do Sul/SC Conta: 391949-3

Banco: I - B61

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
005	IBUPROFENO 500MG/ML (500MG) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	181848		1,2371	3.711,30
006	IBUPROFENO 400MG	50.000,00	COM	0,1196	Teuco		0,0903	4.515,00
007	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA N10 3ML	100,00	UN	139,645	N10 Canoas		0,00	0,00
008	INSULINA LISPRO 100ML CANETA N10 3ML	100,00	UN	49,285	N10 Canoas		0,00	0,00
009	COBETO DE POTASSIO TOMAZOL 100ML	500,00	FRAS	12,7013	Sulval		1,9901	996,05
009	ISOSORBIDA - RAS	25.000,00	COM	0,4363	Ritadoc1		0,4363	10.907,50
001	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,348	Zrdua		0,0761	304,40
002	ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,6667	Não Domicia		0,6665	1.333,00
003	MERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,9256	Vilupin		3,4001	1.260,30
004	LANCE A LESCAHÁVEL PARA MURUAÇÃO DIGITAL, ESTERIL, EM AÇO INOXIDÁVEL, E QUE DISPENSA USO DE LACRETA	25.000,00	UN	5,39	TM		0,369	9.225,00
005	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,076	Não Canoas		0,00	0,00
006	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG	10.000,00	COM	2,633	Não Canoas		0,00	0,00
007	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,945	Valeo		0,7766	4.659,90
008	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.000,00	UN	2,251	Não Canoas		0,00	0,00
009	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2563	Meca (S)		0,1998	2.817,20
200	LEVOTIROXINA 25 MG	10.000,00	COM	0,2117	Meca (S)		0,1764	1.764,00
401	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2929	Meca (S)		0,2358	4.716,00
402	LORAZEPAM 10MG	15.000,00	COM	0,156	Geobis		0,0776	1.164,00
403	LORAZEPAM 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,805	Prati Donato		2,2423	2.690,76
404	MILEATO DE DEOXICORIFENRAMINA 0,4MG/ML 120ML	2.500,00	FRAS	3,6147	Prati Donato		1,25	3.125,00
105	MILEATO DE DEOXICORIFENRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	3.000,00	COM	0,10	Geobis		0,0997	299,10
106	MILEATO DE METILERGOMETRINA 0,120MG	2.000,00	COM	1,15	Não Canoas		0,00	0,00
107	MIBENDAZOL 100 MG	3.000,00	COM	0,0003	Geobis		0,0067	201,00
108	MIFENIDAZOL 20MG/ML (SUSPENSÃO) 30ML	1.000,00	FRAS	1,2723	Sotrol		1,2254	1.225,40
105	METILDOPA 500 MG	100.000,00	COM	0,4815	Tix		0,75	75.000,00
110	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	30.000,00	UN	0,284	Tix		0,1969	5.907,00
111	METILFENITO (CLORIFENATO) 10MG COMPRIMIDO	42.000,00	COM	1,1853	Não Canoas		0,00	0,00
112	METOPROLOL 10 MG - COMP	40.000,00	COM	0,100	Beier		0,0863	3.452,00
113	METOPROLOL 50MG/ML 500ML	1.500,00	FRAS	0,100	Mellal		6,5468	9.820,20
114	METOPROLOL (SACUMET) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,325	Não Canoas		0,00	0,00

Handwritten notes and signatures in blue ink. Includes a stamp: "ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTM" and "ESPECIAL BOA ESPERANCA 2320" with a date "2016/03/15".

Município de Santo Antônio do Sudorcaste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Alarmed Nacional Mercado Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 2531481995

E-mail: alarmed@alarmed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Daniel da Silva RG: 4088947
CPF: 061.539.339-89
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: alarmed@alarmed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3 Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nome Descrição do Produto e Serviço

Nº Item	Descrição do Produto e Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
115	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,3383	Mullipb		0,3426	1.027,80
116	METROFIDAZOL CREAME VAGINAL 100MG/5G 80G C/ 10 APLICADORES	800,00	BISN	8,72	Prati Donato		4,549	2.274,50
117	METRONIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1831	Prati Donato		0,124	992,00
118	MIFENA CLONERATA SRENDIL (QUAÇÃO) SOLUÇÃO ORAL VARIOPÉ	1.500,00	FRAS	5,4107	Tauro		2,288	3.402,00
119	MEFENAMINA 500MG + BACITRACINA 250MG - POMADA 10G	4.000,00	BISN	1,8415	Socral		1,457	5.828,00
120	MEFENAMINA 250MG	250.000,00	UN	0,1755	Não Quilata		0,0053	10.764,00
121	MEFENAMINA 100 MG	200.000,00	COM	0,1047	Viapip		0,0816	16.320,00
122	MIFENAMINA 100 MG/UMIL SOLUÇÃO ORAL 50ML	500,00	FRAS	3,8173	Prati Donato		2,8479	1.423,74
123	MIFENAMINA 25.000 URG CREAME VAGINAL 80G	1.000,00	BISN	6,0873	Teuro		2,49	2.490,00
124	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/5G CREAME VAGINAL 80G C/ 14 APLICADORES	300,00	COM	9,2623	Prati Donato		5,6915	1.707,45
125	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/5G CREAME DERMATOLOGICO 30G	500,00	TUBO	4,58	Mipolara		1,00	498,00
126	NITROFURANTOINA 100 MG	5.000,00	CAPS	0,43	Teuro		0,2293	1.126,50
127	NORETISTERONA 0,35 MG C/75 COMPRIMIDOS	500,00	CART	14,2225	Quilab		9,835	4.917,50
128	OLEO MINERAL 100ML	800,00	FRAS	3,8553	Teuro		2,100	1.680,00
129	OMEFRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,0568	Prati Donato		0,04	8.000,00
130	ORDANSETRONA (TETRATO) 500 COMPRIMIDOS/RESERVEL	4.000,00	COM	2,0717	Teuro		2,0817	10.446,80
131	PARACETAMOL 200MG/5G 50TAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2137	Farmacia		0,750	2.265,00
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,00	COM	0,0796	Prati Donato		0,057	10.260,00
133	PASTA DIAGMA (SEM NITRATO) 100G	200,00	FRAS	8,58	Farma-Juarez		5,0027	800,42
134	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,13	Farma-Juarez		0,13	130,00
135	PERMETHRINA 100MG/5G LÓÇÃO 80ML	1.000,00	FRAS	9,1659	Teuro		1,3196	1.319,60
136	PERMETHRINA 25 MG	5.000,00	COM	0,0903	Não Quilata		0,00	0,00
137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3073	Prati Donato		0,00	0,00
138	PREDNISONA 50MG SUSPENSÃO 60ML	500,00	FRAS	6,435	Pubs Distribucion		3,8511	3.851,10
139	PREDNISONA 50G	12.000,00	COM	0,104	Não Quilata		0,00	0,00
140	RAUTIDINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2267	Mediquilata		0,0909	2.272,50
141	RETRINOL 3000MG/UMIL C/OLUÇÃO DE ZINCO 150MG 45G	1.500,00	BISN	3,6183	Prati Donato		3,4433	5.184,99
142	SALBUTAMOL 2MG/5G 120G	1.500,00	BISN	1,5000	Prati Donato		1,3402	2.010,30
143	SALBUTAMOL 2MG/5G 120G	1.500,00	FRAS	13,445	Teuro		4,0369	6.055,35
144	SERINGA DESOBYNEUINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,30	SR		0,1406	3.516,00

00.802.002/0001-021
ALARMED NACIONAL MERCADO HOSPITALAR LTDA
ESTRADA BOA ESPERANÇA 2320
FUNDO CANAS - RIO DO SUL - SC

423

Município de Santo Antonio de Sudoeste
Pregão Presencial 068/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Medicamentos Hospitalar
 Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio de Sul/SC - CEP 89160-000
 Inscrição Estadual: 253148995
 Email: altermed@altermed.com.br
 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
 Contador: Telefone contator:

Representante: Marcos Daniel da Silva
 CPF: 051.538.339-89
 Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio de Sul/SC - CEP 89160-000
 Email representante: altermed@altermed.com.br
 Banco: 1 - BB
 Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio de Sul/SC
 Conta: 381949-3
 Telefone representante: 4735209000
 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
145	SIMPLICIONA ZINCAL GOMAS 10MG	3.000,00	FRAS	1,0718	Hospitalar	3.000,00	0,9072	2.721,60
146	SIMPLASTATINA 20MG	100.000,0	COM	9,145	Santál	100.000,0	0,009	11.880,00
147	SIMPLASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	Santál	100.000,0	0,1207	12.516,00
148	SORÓ PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,55 + CLORETO DE POTÁSSIO 1,55 + CITRATO DE SÓDIO 2,95 + GLICOSE 205G COM 27,90, ENVELOPE	4.000,00	ENV	1.2427	Prai Donatoza	4.000,00	0,2171	7.600,40
149	ZUPADIAZINA 500 MG	50.000,00	COM	0,8583	Santál	50.000,00	0,1751	1.751,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 400MG/30MG	1.000,00	BISN	5,9675	Prai Donatoza	1.000,00	3,8789	3.878,90
151	SULFAMETOXOL - TRIMETOPRIMA 200MG/50MG - 40MG/5MG 100MG	600,00	FRAS	9,295	Santál	600,00	1,29	750,00
152	SULFAMETOXOL - TRIMETOPRIMA 400/80MG	15.000,00	COM	0,1034	Prai Donatoza	15.000,00	0,4078	3.817,00
153	SULFATO DE POLIIMINA B 10.000MG, SULFATO DE NEOMICINA 500G, HIDROCORTISONA 10MG, FRASCO 100ML	600,00	FRAS	20,495	Mde Canoas	600,00	0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 400MG DE F + B	20.000,00	COM	0,0671	Prai Donatoza	20.000,00	0,0447	494,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60MG	1.300,00	FRAS	9,85	Santál	1.300,00	2,9117	3.395,21
156	VARFARINA (SULICLA) 5MG COMBINADO	3.000,00	COM	0,199	Tente	3.000,00	0,1315	472,50
157	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COM	0,0865	Santál	10.000,00	0,0095	905,00
PREÇO TOTAL DO LOTE							660.728,17	
TOTAL DA PROPOSTA:							660.728,17	

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

100.802.002/0001-02
 ALTERMED HOSPITALAR LTDA
 Altermed Medicamentos Hospitalar
 FUNDOS DE CANOAS - CEP 89160-000

RIO DO SUL - SC

424



405
00.802.002/0001-02

Altermed Mai Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canaas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A
Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep. 85716-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
ATA Comissão Permanente de Licitações

Promotora Referência
Pregão Presencial Nr.: 006/2016
Data Entrega : 30/08/2016
Horário Entrega. : 08:30 Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marcas	RS Unitário	RS Total
1	1.000	FRASCO	Acetrolina 10mg/ml - 120ml	Neo Química	5,03090	5.030,90
2	1.800	FRASCO	Acetrolina 5mg/ml - 120ml	Neo Química	3,71130	6.680,34
3	100	AMP	Activo de mestropogestona 150mg/ml ampola	E.M.S	15,99520	1.599,52
4	2.000	COMP	Aciclovir 200 mg	BRF	0,29090	581,80
6	260.000	COMP	Acido acetilsalicílico 100 mg	Imec	0,01800	4.680,00
8	20.000	COMP	Acido fólico 5mg	Marabá	0,06050	1.210,00
8	1.000	COMP	Albendazol 400 mg	Prati Donaduzzi	0,75130	751,30
9	1.000	FRASCO	Albendazol 40mg/ml - 10 ml	Prati Donaduzzi	1,94020	1.940,20
10	800	COMP	Alendronato de sódio 75 mg	Elofar	0,36200	289,60
11	2.500	COMP	Alupurnol 300 mg	Prati Donaduzzi	0,14830	371,75
12	1.000	FRASCO	Ambroxol 3mg/ml - infantil 100ml	Vanlab	1,78000	1.780,00
13	1.000	FRASCO	Ambroxol 3mg/ml - adulto 100ml	Vanlab	1,78000	1.780,00
14	25.000	COMP	Anisoflona 100 mg	Vitapha	0,04000	1.000,00
15	50.000	COMP	Artesidrona 200 mg	Genlab	0,30240	15.120,00
18	35.000	COMP	Arroxifina 500 mg cápsula ou comprimido	Prati Donaduzzi	0,12210	4.273,50
17	1.000	FRASCO	Ampicilina 250mg/5ml susp - 150ml	Prati Donaduzzi	4,94050	4.940,50
18	500	FRASCO	Ampicilina-clavulânico 250+62,5mg/75ml	Glass Serthelabo	9,62200	4.811,00
19	10.000	COMP	Ampicilina-clavulânico 500+125mg	Glass Serthelabo	0,98910	9.891,00
20	400	FRASCO	Ampicilina 250mg/5ml susp - 60ml	Prati Donaduzzi	2,98970	1.195,88
21	30.000	COMP	Amprolona 500mg	Prati Donaduzzi	0,22380	6.714,00
24	5.000	CART	Anticoncepcional levonorgestrel 0,02mg + etinodiol 0,02mg cr 21 comp	Cilenna	0,73340	3.667,00
26	4.000	COMP	Autunoxil 500 mg	Prati Donaduzzi	0,57000	2.280,00
27	600	FRASCO	Adonitolina suspensão 200mg/5ml com diluente e seringa dosadora. 1 frasco 15ml	Pharlab	2,72160	1.632,96
30	3.000	AMP	Benzilpenicilina 1.200.000u com diluente, 1 frasco ampola	Teuto	6,06000	18.180,00
31	1.000	AMP	Benzilpenicilina 600.000u com diluente - 1 frasco ampola	Teuto	4,96000	4.960,00
33	40.000	COMP	Besilato de arildipina comprimidos de 6 mg	Genlab	0,02470	988,00
34	30.000	COMP	Bromoprida 10mg	Prati Donaduzzi	0,15870	4.761,00
35	2.900	FRASCO	Bromoprida gotas 1mg/20ml	Merc	0,94850	2.751,25
39	25.000	COMP	Bulbometo de metoprolol 10mg	União Química	0,54000	13.500,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065507 - Saneantes 3052077

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual 250.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canaas

Cep. 89163-564 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 12802

Pag.: 00001



426
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
At. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referência:

Pregão Presencial Nr.: 066/2016

Data Entrega: : 30/08/2016

Horário Entrega... : 09:30

Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
38	40.000	COMP	Bulbimato de escopolamina 10mg cápsula 250mg	Pharob	0,63300	25.320,00
41	4.000	FRASO	Bulbimato de escopolamina 0,87mg/ml + dipirona sódica 303,4mg/ml gotas 20ml	Hipocor	0,07120	284,80
42	10.000	COMP	Carbonato de cálcio + vitamina d 1500mg + 400ui (equivalente a 80 0mg de cálcio)	Imtec	0,20000	2.000,00
43	16.000	COMP	Carbonato de cálcio 600mg	Imtec	0,06250	1.000,00
44	10.000	COMP	Carvedilol 3,125mg	Torrent	0,04500	450,00
45	4.000	COMP	Carvedilol - 25 mg	Torrent	0,19000	760,00
46	15.000	COMP	Carvedilol 6,25mg	Torrent	0,10500	1.575,00
47	15.000	COMP	Carvedilol 12,5mg	Torrent	0,11500	1.725,00
48	1.000	FRASO	Calcitriol susp. - 150 mg/5 ml/50ml	Teuto	0,87280	872,80
49	100	FRASO	Cetocozol 20mg/g - shampoo 100ml	Phar Donaduzzi	5,57900	557,90
51	100.000	COMP	Ciclofenpropria 10mg	Neo Química	0,28000	2.800,00
52	35.000	UN	Cloprida 15 mg	Neo Química	0,16500	5.775,00
53	10.000	COMP	Ciprofloxacino 500 mg	Phar Donaduzzi	0,23500	2.350,00
54	1.500	FRASO	Cloruro de sódio 0,8% solução nasal 20ml	Nervab	0,94930	1.423,95
55	200.000	COMP	Complexo b	Vitamed	0,04000	8.000,00
56	300	AMP	Dexametasona - injetável 4mg/ml 2,5ml	Teuto	1,02220	306,66
57	1.000	FRASO	Dexametasona 0,1 mg/ml - suspensão 100ml	Farmace	1,04500	1.045,00
58	1.500	AMP	Dexametasona 1mg/g creme 10g	Muller	1,05000	1.575,00
59	1.000	COMP	Dexametasona 4mg	Teuto	0,17870	178,70
60	60.000	COMP	Difenidramol hidrocloreto 50mg	Geolab	0,04950	2.970,00
61	5.000	FRASO	Diclofenaco resinato 15mg/gas gotas 20ml	Vitapan	2,82000	14.100,00
62	4.000	AMP	Diclofenaco sódico 25mg/ml injetável 2ml	Farmace	0,61900	2.476,00
63	200.000	COMP	Diclofenaco sódico 50mg	Intamed	0,03400	6.800,00
64	35.000	COMP	Dipirona 0,25 mg	Teuto	0,04120	1.442,00
65	70.000	COMP	Dipirona 500 mg	Pharma	0,06370	4.459,00
66	2.500	FRASO	Dipirona 500mg/ml gotas 20ml	Maril	0,64000	1.600,00
67	2.000	AMP	Dipirona 500mg/ml injetável 2ml	Teuto	0,54900	1.098,00
68	5.000	AMP	Dipropionato de betametasona 5mg/ml + testosterona dissódica de progeste 2mg/ml injetável	Cristalia	5,01720	25.086,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Sanitários 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual: 253.148.595

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 42802

Pag.: 00002



427
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-664

RIO DO SUL - SC

A

Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
Alt. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial Nr.: 065/2016

Data Entrega. ... : 30/08/2016

Horário Entrega. . : 09:30

Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016

Item	Qtde	UM	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
66	2.500	COMP	Doxiciclina 400mg	Pharmab	0,13750	343,75
70	2.000	FRASC	Diagnoprona adulto 10mg/5ml 120ml	Neo Química	3,75260	7.505,20
71	2.000	FRASC	Diagnoprona infantil 7,5mg/5ml 120ml	Neo Química	3,57360	7.147,20
72	90.000	COMP	Enalapril 20 mg	Viagem	0,07040	4.228,00
73	300	AMP	Essentia de clonitazepam 50mg/ml + valiato de etidrolol 5mg/ml	Cal ginas	6,08000	1.824,00
74	6.000	COMP	Enitromicina 500mg	Prati Donaduzzi	0,74770	4.486,20
76	500	FRASC	Enitromicina 50mg/ml 50ml	Prati Donaduzzi	4,87420	2.437,10
77	60.000	COMP	Espiridolactona - 25mg	Aspen	0,14470	11.544,00
78	6.000	COMP	Espiridolactona comprimido 100 mg	Hexabor	0,24500	1.278,00
79	3.500	COMP	Estrupelol conjugados 0,625 mg	Staber	0,40000	1.400,00
80	3.500	COMP	Floconazol 150 mg	Prati Donaduzzi	0,25540	893,90
81	20.000	COMP	Furazemida 40 mg	Prati Donaduzzi	0,04090	2.436,00
83	1.000	FRASC	Hidrocortisona 10mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml + sulfato de polímicos b 10.000u/ml frasco gota/gota com 10ml	Fqm	11,89880	11.898,80
84	2.000	FRASC	Hidróido de alumínio 61,5mg/ml - 100ml	Sobral	2,91410	5.828,20
86	3.000	FRASC	Ibuprofeno 50mg/ml (gotas) 90ml	Intalub	1,23710	3.711,30
88	30.000	COMP	Ibuprofeno 600mg	Tafel	0,09990	4.545,00
89	500	FRASC	Isosorbida 20mg/ml 100ml	Sobral	1,98310	991,55
90	25.000	COMP	Isosorbida - 5mg	Galbicoi	0,43420	10.855,00
91	4.000	COMP	Isosorbida 20 mg	Zydel	0,07610	304,40
92	2.000	COMP	Isotretinazol 100 mg	Neo Química	0,68950	1.379,00
93	300	COMP	Ivomecina 6mg	Viagem	0,40010	120,03
94	25.000	UN	Lanceta das cartáguas para punção digital, extéril, sem agc, descartável e que dispensa uso de luvas	Tkl	0,36900	9.225,00
97	6.000	COMP	Lenalidomida + carbidopa 250mg + 25mg comprimido	Teuro	0,77960	4.677,60
99	14.000	COMP	Lenalidomida 100 mg	Marca (G)	0,15380	2.153,20
100	10.000	COMP	Lenalidomida 25 mg	Marca (G)	0,33440	3.344,00
101	20.000	COMP	Lenalidomida 50mg	Marca (G)	0,22980	4.596,00
102	15.000	COMP	Lenalidomida 10mg	Geleib	0,05660	849,00
103	1.200	FRASC	Losartana 1mg/ml - suspensão 100ml	Prati Donaduzzi	2,24230	2.690,76
104	2.900	FRASC	Molasto de desclorpiramida 0,4mg/ml 120ml	Prati Donaduzzi	1,25000	3.625,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

AVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correios 8044831 - Comércio 2065867 - Serviços 3062377

CNPJ 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-664 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nº: 12000
Pág: 00003



48
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A
Município de Santo Antônio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
Av. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:
Pregão Presencial Nr.: 068/2016
Data Entrega..... : 30/08/2016
Horário Entrega... : 08:30 Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016

Item	Qtdte	UM	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
105	6.000	COMP	Meclizina de ação antiemética comprimido 2 mg	Geese	0,60000	767,00
107	6.000	COMP	Meprobamida 100 mg	Sobral	0,66370	247,90
108	1.000	FRASC	Mebendazol 20mg/ml (suspensão) 30ml	Sobral	1,22140	1.635,40
109	100.000	COMP	Mefenorex 500 mg	Ita	0,25000	25.000,00
110	80.000	UN	Mefenorex comprimido 250 mg	Ita	0,16490	13.192,00
112	10.000	COMP	Mefloclamina 10 mg - comp	Belfar	0,06950	695,00
113	1.300	FRASC	Mefloclamina em grânulos 10ml	Ita	0,64960	824,70
115	3.000	COMP	Mefloclamina (Lactato) 100mg comprimido	Mullab	0,34360	1.030,80
116	500	BRISN	Mefloclamina creme vaginal 100mg/g 80g c/ 10 aplicações	Prati Donaduzzi	4,54600	2.273,00
117	8.000	COMP	Mefloclamina 250 mg	Prati Donaduzzi	0,11200	896,00
118	1.500	FRASC	Mifena glomerada, soro (guaco) solução oral xarope	Touche	2,36900	3.553,50
119	4.000	BRISN	Mifena 5mg/g bacitracina 25000g - pomada 80g	Sobral	1,45700	5.828,00
120	280.000	UN	Mifedipina 20 mg	Ita - Guenet	0,02630	16.164,00
121	300.000	COMP	Mifedipina 100 mg	Viepar	0,05160	15.320,00
121	600	FRASC	Nistatina 100.000 U/ml solução oral 50ml	Prati Donaduzzi	2,84780	1.708,74
123	1.000	BRISN	Nistatina 25.000 U/g creme vaginal 80g	Touche	2,45000	2.450,00
124	500	BRISN	Nistatina de nistatina 20mg/g creme vaginal 80g c/ 14 aplicações	Prati Donaduzzi	3,85750	1.928,75
125	300	TUBO	Nistatina de nistatina 20mg/g creme dermatológico 30g	Hepobar	1,60000	480,00
126	5.000	CAPS	Nitrofurantoina 100 mg	Touche	0,22570	1.128,50
127	500	CART	Nitroglicerina 0,25 mg c/35 comprimidos	Biotop	8,52230	4.261,15
128	900	FRASC	Óleo mineral 100ml	Imec	2,00000	1.800,00
129	200.000	COMP	Omeprazol 20 mg	Prati Donaduzzi	0,04000	8.000,00
130	4.000	COMP	Ondansetrona (cloridrato) 4mg comprimido/100mg/ml	Beutab	2,61170	10.446,80
131	8.000	FRASC	Paracetamol 300mg/ml gotas - 15 ml	Farmeca	0,27500	2.200,00
133	180.000	COMP	Paracetamol 500mg	Prati Donaduzzi	0,06100	10.980,00
135	200	FRASC	Pasta de dente (sem álcool) 100g	Farmeca - Unimed	3,00230	600,46
136	1.000	COMP	Permetrina de prodrato 100 mg	Farmeca - Unimed	0,13000	130,00
138	1.500	FRASC	Pectina 10mg/ml solução 60ml	Ita - Ita	1,31980	1.979,70
138	1.000	FRASC	Prednisona 5mg/ml suspensão 10ml	Prati Donaduzzi	3,65910	3.659,10
140	26.000	COMP	Propofol 150mg comprimidos	Medicum ca	0,03000	2.272,50
141	1.500	BRISN	Rivastigmina 5000 unidades/ml 90ml (solução de base) 150mg 40g	Prati Donaduzzi	3,41390	5.120,85

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Contum 1053028 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Sangantes 3052377

CNPJ 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep. 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 72892

Pág.: 00004



403
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Caracás Cep: 89163-664

RIO DO SUL - SC

A
Município de Santo Antonio do Sudoeste - 2434
Avenida Brasil
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR
AM. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referência...
Pregão Presencial N.º: 085/2016
Data Entrega... : 30/08/2016
Horário Entrega... : 08:30 Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016

Item	Código	UM	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
142	1.500	FRASCO	Sabutamol 2mg/5ml xarope 120ml	Prati Donadeuzzi	1.34000	2.010,00
143	700	FRASCO	Sabutamol aerossol 100mcg/dose c/200 doses	Tauto	1.09900	7.693,00
144	25.000	UN	Seringa desc. pl leucina 400 unidades com agulha engradada	ER	0,14600	3.650,00
145	3.000	FRASCO	Sildenafil 75mg/ml gotas 10ml	Hepabro	0,90700	2.721,00
146	120.000	COMP	Sildenafilina 20mg	Sarval	0,09000	10.800,00
147	100.000	COMP	Sildenafilina 40 mg	Sarval	0,12070	12.070,00
148	4.000	ENV	Soro para reidratação oral ciclete de sódio 3,6g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio 2,9g + glicose 20g, com 27,9g, em envelope	Prati Donadeuzzi	0,71740	2.869,60
149	10.000	COMP	Sulfadiazina 600 mg	Sarval	0,17510	1.751,00
150	1.000	BEXA	Sulfadiazina de prata - 10mg/g 30g	Prati Donadeuzzi	3,87690	3.876,90
151	600	FRASCO	Sulfametoxazol + trimetoprim 200mg/5ml + 40mg/5ml 100ml	Sobral	1,25000	750,00
152	13.000	COMP	Sulfametoxazol + trimetoprim 400/80mg	Prati Donadeuzzi	0,10790	1.402,70
154	20.000	COMP	Sulfato ferroso 40mg de Fe I	Prati Donadeuzzi	0,04470	894,00
156	1.300	FRASCO	Sulfato ferroso suspensão 12,5mg/2,5ml 60ml	Bellar	2,64170	3.434,21
159	3.000	COMP	Vanilina (aroma) 5mg comprimido	Teuro	0,13790	413,70
157	6.000	COMP	Vanipant 09ml	Sarval	0,08050	483,00
Total por Extensão (seiscientos e cinquenta mil, seiscientos e vinte e oito reais e dezessete centavos)					Total Geral (R\$):	650.728,17

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 3000
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 3 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

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

Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Veritas
011.839.339-89

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1210205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065687 - Sanitários 3052377
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual: 253.148.995
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Caracás
Cep: 89163-664 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

Nr.: 12602
Pg.: 00006



00.802.002/0001-02

430

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-854

RIO DO SUL - SC

União: 1282
Quilômetro: 20

A
Município de Santo Antônio do Sudoeste
Avenida Brasil, 621 - Centro
Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
Atm. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial Nr. 065/2016
Data: 30/08/2016
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Ferreira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 149, folha 152, no 1º Ofício de Notas, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Daniel Da Silva
Promotor de Vendas
RG: 4.088.847
CPF: 061.539.338-89

RIO DO SUL (SC), 18 de Agosto de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Especial 1213205 - Correlatos 9044831 - Cosméticos 2060367 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

431

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-654

RIO DO SUL - SC

Unidade: 431
Documento: 00

A

Município de Santo Antônio do Sudoeste

Avenida Brasil, 621 - Centro

Cep: 85710-000 - SANTO ANTONIO DO SUDESTE - PR

Alt. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial Nr. 065/2016

Data: 30/08/2016

Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

RIO DO SUL (SC), 16 de Agosto de 2016

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Daniel Da Silva

Promotor de Vendas

RG: 4.088.847

CPF: 061.639.339-89

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

AMVISA: 000001053328 - Especial: 1213206 - Correlatos: 8044831 - Cosméticos: 2065567 - Sanitários: 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.146.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-654 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



432
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Avenida Brasil, 621 - Centro
Cap: 85.710-000 - Santo Antonio do Sudoeste
Alt: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial Nr. 065/2016
Data: 30/08/2016
Horário: 08:30

**DECLARAÇÃO
(COMPOSIÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO)**

Qualificação dos Sócios:

- Nome: Anacleto Ferrari Atribuição: Sócio Administrador
RG: 3R-1.428.772 CPF: 523.140.819-00
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, Rio do Sul - SC
- Nome: Ilizenei Inês Voltolini Ferrari Atribuição: Sócia
RG: 7C-1 248 464 CPF: 614.438 679-34
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, Rio do Sul - SC
- Nome: Thiago André Ferrari Atribuição: Sócio
RG: 4.347 417 CPF: 047.567.439-19
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, Rio do Sul - SC
- Nome: Gabriela Vitoria Ferraz Atribuição: Sócia
RG: 6.072 128 CPF: 077 143.929.67
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2545, Fundo Canoas, Rio do Sul - SC

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA - Comum: 1.05.332-6 - Especial: 1.21.320-5 - Correlatos: 8044831-1 - Cosméticos: 206556-7 - Sanitários: 305237-7
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscrição Estadual: 253.148.995
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
CEP: 89.163-554 - RIO DO SUL - SC
Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br



433

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Contrato Social:

Instrumento: (x) Contrato Social

Órgão de Registro: Junta Comercial

Número do Registro: 4220207208-2

Data do registro: 01/10/1995

I.E: 253.148.995

Declaro sob penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas.

(Handwritten signature)

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Daniel da Silva

RG nº.: 4.088.847

CPF nº.: 015.539.339-89

Representante Comercial

Rio do Sul (SC), 18 de Agosto de 2016.

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA - Comum: 1.05.352-8 - Especial: 1.21.320-5 - Correlatos: 8044831-1 - Cosméticos: 206556-7 - Saneantes: 305237-7
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Inscricao Estadual: 253.148.995
 Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
 CEP: 89.163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

(Handwritten signature)





434
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89160-554

RIO DO SUL - SC

Procuração

Pela presente Maicon Córdova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF: 015.886.939-70 e RG: 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzler: 130 Fundo Canoas, CEP: 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Marcos Daniel da Silva, CPF: 051.539.359-89 e RG: 4.058.847, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e usar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firma a presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2016

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Córdova Pereira
Gerente Administrativo
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

Arquivo de Registro de Imóveis de Itaipava
Cidade de Rio de Janeiro
Data de Registro: 22/06/2016
Valor do Registro: R\$ 1.000,00
Valor do Imposto: R\$ 100,00
Valor do Juros: R\$ 100,00

RECONHECIMENTO - 449513
Reconhecimento assinado por AUTÊNTICA de: (1) MARCON
CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 22 de Junho de 2016.
Em test. de verdade.
JOSIANE FERREIRO GONAL, Escrevente Notarial
Selo Notarial de Itaipava - Selo Notarial 21991270-06/20
Poderes de outorga de ato em Selo Notarial
Impressão por JOSIANE

Não se trata de documento autêntico
 Assessor de Itaipava - Fundação de Itaipava

RIO DO SUL (SC), 22 de Junho de 2016

CARTÃO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 27403206161649479718-1, Data: 22/06/2016 16:49:42
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ADO00004-64149.
Valida os dados do ato em: https://reco-digital.tjpb.jus.br

MÉDICO HOSPITALAR LTDA
R. 21.320-E - Cordeiros RUA WASHINGTON-61
2 - Itaipava - CEP: 89145-995
Fone: 2320 - Fundo Canoas
4 - RIO DO SUL - SC
0 - Fax (47) 3620 9000
altermed.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CUMARCA DE RIO DO SUL - ESTADO DE SANTA CATARINA

CLOVIS GAERTNER

1ª TABELIAO DE NOTAS E PROTESTOS DE TITULOS

CHP:MEI 03.552.999 (ANI-00)

Alameda Aristidino Ramos, 104

Fone/Fax: (47) 3521-1267

89160-000 - RIO DO SUL - Santa Catarina

LIVRO Nº 149

F.L.B. Nº 152

PROCURAÇÃO bastante que faz a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, a MAICON CORDOVA PEREIRA, na forma que segue número de radem 17.50:

SABAM quantos este público instrumento de procuração bastante vem que, aos vinte e em (21) dias do mês de agosto (08) do ano dois mil e sete (2007), nesta cidade de Rio do Sul, sede de Comarca, Estado de Santa Catarina, neste cartório do 1º Oficial de Notas, perante mim Escrevente compareceu como outorgante a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.801.0028/0001-02, com sede à Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, neste ato representada por seu sócio gerente Anacleto Ferraz, brasileiro, casado, empresário, portador da CI/OSSP/SC nº 3R-1.428.772 e do CPF nº 523.140.819-09, residente e domiciliado à Estrada Boa Esperança, nº 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, identificado e qualificado como o próprio pro m m Escrevente pelos documentos apresentados do que dou fé, e que por este público instrumento nomeava e constituía seu bastante procurador MAICON CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente portador de CI/OSSP/SC nº 2.241.195 e do CPF nº 015.886.939-70, residente e domiciliado à Rua Fátima Manzoni, nº 134, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, para o para o fim especial de onde com esta se apressar, patrocinar, discutir, apresentar propostas, assinar aberturas de propostas, assinar contratos, estipulando o eventual cláusulas e condições, pagar notas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-lo nas conveniências e em licitações, assim praticar todo e qualquer ato para o qual e fiel desempenho do presente mandato. Ficam dispensadas as testemunhas, tendo em vista a apresentação dos documentos pessoais de identificação do (a) (s) outorgante (s) conforme previsto no artigo 854 do Código de Normas da Consolidação-Genral da Justiça de Santa Catarina. Assina o diste do que dou fé e me pediu este instrumento que fez, assinou e assino empenho Luiz Carlos Ferreira, Escrevente, que a digitei, subscreevo, dou fé e assino. Emolumentos R\$ 17,50 - taxa R\$ 1,00 = R\$18,50.

Em testemunho da verdade Rio do Sul, 21 de agosto de 2007.

Anacleto Ferraz
Luiz Carlos Ferreira



CLOVIS GAERTNER

TABELIAO DO 1º OFFICIO DE NOTAS - CPF: 009.443.085-20
R. Aristidino Ramos, 104 - Fone: (47) 3521-1267

Cartório Arzêvedo Bastos
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 17031786161704190305-1 Data: 17/08/2016 17:30:53
Site Digital de Fricção do Titec Normas C. ADV 85531-YUCA
Valor Total do Ato: R\$ 3,76
Confira as dados do ato em: https://www.digitec.com.br

GAERTNER
CLOVIS GAERTNER
CARLOS DE SOUZA
ESCREVENTE
CATARINA - BRASIL

Handwritten signatures and marks at the bottom left of the page.

436 E



Comissão de Licitação
 EM: _____
 Horário: _____
RECEBIDO
 Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR
 30/08/2016

Avxaj:
 Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Avenida Brasil Nr 621
 Bairro: Centro CEP 85710-000
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE UF PR
 CNPJ: 75.927.582/0001-55

Dados do Processo:

Modalidade: Pregão Presencial
 Número: 015/2016
 Data da Entrega: 30/08/2016 - 08:30:00 HS
 Data Abertura: 30/08/2016 - 08:30:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

437 6
Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COFEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.852.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 30 de Agosto de 2016 às 08h30min.

Ao Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

Pregão Presencial Nº. 065/2016

Processo Nº. 384/2016

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: Br 480, n.º 795.		
CNPJ: 03.852.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitação@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cofegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

OBJETO. SELEÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ Validade da Proposta: Não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.
- ❖ Prazo de Entrega/Local: Será de 3 Dias, contados da data da solicitação de compra, No Centro Municipal De Saúde.
- ❖ Prazo de Validade dos Medicamentos: Deverá ser superior a 6 (seis) meses.
- ❖ Prazo de Validade da Ata de Registro de Preços: Será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.

3. DECLARAÇÃO:

- ❖ Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.
- ❖ Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.
- ❖ Declaramos que todos os medicamentos citados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.
- ❖ Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.
- ❖ Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.
- ❖ Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.

Edivar Szymanski
RG: 5051131966 CPF: 67048119034
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 852 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

438

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3623 2700
medicamentos@centermedi.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ Banco do Brasil
- ❖ Conta Corrente: 12871-6
- ❖ Agência: 0132-5
- ❖ Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL PELO ASSINATURA DO CONTRATO:

- ❖ Edivar Szymanski
- ❖ Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34
- ❖ Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário
- ❖ Endereço: Rua José Bonifácio, 636
- ❖ Cidade: Barão de Cotegipe - RS.

BARÃO DE COTEGIPE, 26 DE AGOSTO DE 2016

2

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 67048129034
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

Município de Santo Antônio do Sudoeste


Pregão Presencial 66/2016

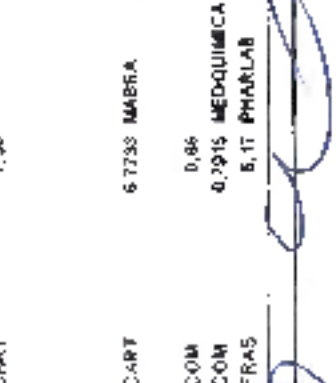
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA Email: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RUA JOSÉ BONFÁCIO 636 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP: 93740-000 Telefone: 5435232700 Fax: 5435232700
 Inscrição Estadual: 170000449 Contador: Telefone contadora:

Representante: EDUAR SZYMA SNIQ RG: 8061137956
 CPF: 670.481.290-34 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONFÁCIO 636 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP: 93740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BRASIL - Erachim/RS
 Banco: 1 - BB Conta: 12871-6

Lot nº	001	002	003	004	005	006	007	008	009	010	011	012	013	014	015	016	017	018	019	020	021	022	023	024	025	026	027		
Item	DESCRITO	QUANTIDADE	UNID.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	Modelo	Preço Unitário	Preço Total																					
001	ACERBROFUMINA 10MG/ML - ADULTO 120ML	1.800,00	FRAS	5,5083	9.914,94	BRAB/FARMA	5,12	5.218,00																					
002	ACERBROFUMINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	1.000,00	FRAS	4,4125	4.412,50	PRATI D.	2,78	2.780,00																					
003	ACETATO DE MEDRONPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	28,8967	2.889,67	UMMAO QUIMICA	14,38	1.438,00																					
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7913	1.582,60	PHARLAB	0,318	636,00																					
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	COM	0,0463	9.260,00	SOBRAL	0,072	14.400,00																					
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2623	5.246,00	MATILAB	0,049	980,00																					
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.427	COM	2,47	6.000,00			0,00																					
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928	1.192,80	GREEN PHARMA	0,478	478,00																					
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,86	1.860,00	PRATI D.	1,26	1.260,00																					
010	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	800,00	COM	0,0286	228,80	ELOFAR	0,305	244,00																					
011	ALOFURNOLO 300 MG	2.000,00	COM	0,3006	601,20	PRATI D.	0,145	290,00																					
012	AMORFOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	1.000,00	FRAS	1,06	1.060,00	FARMICB	1,78	1.780,00																					
013	AMOXICILINA 250MG/ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	3,2607	3.260,70	PARMACE	1,79	1.790,00																					
014	AMOXIFLUMA 100 MG	24.000,00	COM	0,8808	21.139,20	BRAB/FARMA	0,093	2.232,00																					
015	AMORFONIA 700 MG	50.000,00	COM	0,3683	18.415,00	CEOLAB	0,335	16.750,00																					
016	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2348	8.218,00	TEUTO	0,144	5.040,00																					
CAPSULA DU COMPRIMIDO																													
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	5,1175	5.117,50	PRATI D.	4,07	4.070,00																					
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	500,00	FRAS	23,2063	11.603,15	GLAXO	12,48	6.240,00																					
019	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,264	12.640,00		0,00	0,00																					
020	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	9,90	3.960,00	PRATI D.	2,85	1.140,00																					
021	AMOXICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2748	8.244,00	PRATI D.	0,186	5.580,00																					
022	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,021 COM 71 COM 71	300,00	CART	23,5531	7.065,93	BIOLAB	14,81	4.443,00																					
023	ANTICONGESTIVO - 5 DRÁGAS COM TÊNIO 0,05MG DE 0,05MG DE ETINILESTRADIOL, CADA UMA; 5 DRÁGAS COM TÊNIO 0,05MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA E 10 DRÁGAS DE 0,05MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA (CARTELA COM 71 COM 71)	3.000,00	CART	7,50	22.500,00		0,00	0,00																					
024	ANTICONGESTIVO - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,021 COM 71 COM 71	5.000,00	CART	6,7733	33.866,50	MABIA	0,756	3.780,00																					
025	ATA BICENTRICA 300MG CARTELA COM 30 COMPRIMIDOS	300,00	COM	0,86	258,00		0,00	0,00																					
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,2915	1.166,00	MEDQUIMICA	0,349	1.396,00																					
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM	500,00	FRAS	5,11	2.555,00	PHARLAB	2,11	1.055,00																					


CENTERMEDI
 Com. de Produtos Farmacêuticos Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70
 Rua José Bonifácio 636 - Centro - Barão de Cotegipe/RS - CEP: 93740-000


 2016/06/14 14:23:33

Município de Santo Antonio da Sudadeate
 Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENITERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E-mail: medicamentos@cenitermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAMA PAHA BRÉJOL - LENHOU - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99140-000 Telefone: 5435232700 Fax: 5435232700 Celular:
 Inscrição Estadual: 1700004449 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5061132866
 CPF: 670.461.290-34 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONFÁCIO 636 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 98740-000
 E-mail representante: medicamentos@cenitermedi.com.br
 Banco: 1 - 88 Agência: 132-5 - BRASIL - Erechim/RS Conta: 12871-6 Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Utilizado	Preço Total
020	DELLENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML							
021	BECLOMETASONA 2500µG/DOSE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	77,412			0,00	0,00
022	BECLOMETASONA 2500µG/DOSE AEROSOL ORAL, C/ 200 DOSES	260,00	FRAS	56,4835			0,00	0,00
023	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	6,1715	TEUTO		4,60	12.500,00
024	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	5,70	TEUTO		3,60	2.600,00
025	BENZOLMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 100ML	150,00	FRAS	4,003	BRANIFARMA		0,30	525,00
026	CL SULFO DE ANILCOPIRINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0035	VITAMED-C		0,004	500,00
027	BROMOPRIDA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI D		0,153	4.590,00
028	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/50ML	7.500,00	FRAS	1,7933	MARTEL		1,10	2.975,00
029	BUDESONIDA 3200µG/DOSE SPRAY NASAL, FRASCO 120 DOSES	360,00	FRAS	20,3333	BIOSINTETICA		17,00	5.950,00
030	BUDESONIDA 4MG/DOSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1027	BIOSINTETICA		35,00	5.200,00
031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,85	UNIÃO QUIMICA		0,532	12.300,00
032	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + OXIPRONA 500MG 250MG	40.000,00	COM	0,7193	PHARLAB		0,404	18.360,00
033	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	0,77			0,20	0,00
034	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,5MG/3ML + DIFENONA SODICA GOTAS 100ML	4.000,00	FRAS	9,70	HIPOLABOR		6,98	27.960,00
035	CARRUBATO DE CALCIO + VITAMINA B 12MG/5 + ACUI	15.000,00	COM	0,4263	GEOLAB		0,340	5.205,00
036	ICURVALENTE A 800MG DE CA++	15.000,00	COM	0,1027	VITAMED		0,05	750,00
037	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	0,2067			0,20	0,00
038	CARVEDILOL 3,125MG	5.000,00	COM	0,6451			0,30	0,00
039	CARVEDILOL - 25 MG	15.000,00	COM	0,4530			0,30	0,00
040	CARVEDILOL - 6,75MG	15.000,00	COM	0,1762			0,20	0,00
041	VALVULON 12,5MG	35.000,00	COM	0,715			0,30	0,00
042	GET ALEXINA 600 MG	1.000,00	FRAS	8,5895	TEUTO		0,30	0,00
043	CEFALEXINA SUSP - 200MG/5 ML, 60ML	400,00	FRAS	10,7247	NATVITA		0,30	0,00
044	GETOCORAZOL 20MG/5 - SUSTENIDO 100MG	150.000,00	COM	0,269	BRANIFARMA		4,95	1.800,00
045	CHLORIBENZAPRINA 10MG	30.000,00	UN	0,306	BRANIFARMA		0,275	38.250,00
046	CHLORIBENZAPRINA 75 MG	30.000,00	UN	0,306	BRANIFARMA		0,27	5.100,00
047	EMPROFLOCACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3209	PRATI D		0,193	2.895,00

410

CENITERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

(Handwritten signatures and initials)

Município de Santo Antonio do Sudoreste

Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.662.000/0001-70 Fornecedor: DEMIEMALI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SALTA PARA ERECHIM - CENTRO - Barão de CotegipeRS - CEP 99740-000
 Inscrição Estadual: 1700084449

Email: medicamentos@centermedi.com.br
 Telefone: 5435232700 Fax:
 Celular:
 Telefone contator:

Representante: EDUAR SZYMANSKI

RG: 3051132966

CNPJ: 670.461.290-34

Telefone representante: 5435232700

Endereço representante: RUA JOSÉ BONFACIO 636 - CENTRO - Barão de CotegipeRS - CEP 99740-000

Email representante: medicamentos@centermedi.com.br

Agência: 132-5 - BRA-ST - ErechimRS

Conta: 12871-6

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Códig.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
054	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INEQUIL 30ML	1 500,00	FRAS	13,0663	MARKOL		3,00	4 500,00
055	COMPLEXO B	200,000,0	COM	0,06	VITAMED		0,042	8 400,00
056	DE XAMETASONA - INJETAVEL 4MG/ML 2 5ML	300,00	AMP	3,317	HYPOFARMA		0,77	231,00
057	DE XAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2 000,00	FRAS	2,551	FARMACE		1,40	2 800,00
058	DE XAMETASONA 1MG/G CREME 10GP	1 500,00	SGEM	1,1813	PRATI D		0,820	1 227,00
059	DE XAMETASONA 4MG	3 000,00	COM	0,3423			0,60	0,00
060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	80 000,00	COM	0,0733			0,60	0,00
061	DICLOFENACO RESINATO 1MG/ML - GOTAS 20ML	5 000,00	FRAS	4,2107	VITAMEDIC		2,92	14 600,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 50MG/ML INJETAVEL 3ML	4 000,00	AMP	0,659			0,60	0,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200 000,0	COM	0,0103	VITAMED		2,928	5 200,00
064	DIGOXINA 0,25 MG	35 000,00	COM	0,0713	PHARLAB		0,047	1 645,00
065	DIPYRIDA 500 MG	70 000,00	COM	0,1891	GREEN PHARMA		0,084	5 806,00
066	DIPYRIDA 500MG/ML INJETAVEL 2ML	2 000,00	FRAS	1,4004	FARMACE		0,77	1 522,00
067	DIPYRIDA 500MG/ML INJETAVEL 2ML	2 000,00	AMP	0,8217	TEUTO		0,90	1 800,00
068	DIPROPIONATO DE BETA METASONA 4MG/ML - POSFATO OXISSODIACO DE BETA METASONA 2MG/ML - INJETAVEL	5 000,00	AMP	6,6433	CRISTALIA		4,82	24 100,00
069	DONICICLINA 100MG	2 600,00	COM	0,4517	PHARLAB		0,188	370,00
070	DROPERIDINA ADULTO 1MG/2ML 120ML	2 000,00	FRAS	5,114			0,00	6,00
071	DROPERIDINA INFANTIL 7,5MG/5ML 120ML	2 000,00	FRAS	5,057			0,00	0,00
072	ENALAPRIL 20 MG	50 000,00	COM	0,1308	BEFAR		0,07	4 200,00
073	ENALAPRIL 20 MG	300,00	AMP	15,29	MAPHA		8,50	1 950,00
074	ETILMORFINA 50MG	0 000,00	COM	2,1823			0,00	0,00
075	ETILMORFINA 50MG/ML 60MG	500,00	FRAS	11,16	PRATI D		4,83	2 375,00
076	ESPIRAMICINA 500 MG	10 000,00	COM	3,50			0,60	0,00
077	ESPIRONOLACTONA 25MG	60 000,00	COM	0,246	ASPIEN PHARMA		0,134	10 720,00
078	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5 000,00	COM	0,818	HIPOLABOR		0,335	1 675,00
079	ESTEROSÓDIO CONJUGADO 625 MG	3 500,00	COM	1,1763	MBRA		0,498	1 743,00
080	FALCLOZOL 150MG	3 500,00	COM	0,4636	MEUQUIMICA		0,274	784,00
081	FURTOSEMDA 40 MG	60 000,00	COM	0,0178	HIPOLABOR		3,076	2 165,00
082	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	300,00	FRAS	11,8181			0,00	0,00
083	HIDROCORISONO 50MG/ML - Sulfato de Neomicina 500mg + Sulfato de Polimixina B 10.000U/ml - FRASCO-GRUPOADOR COM 40ML	1 000,00	FRAS	2,2695			0,00	6,00
084	HIDROCORISONO 50MG/ML - Sulfato de Neomicina 500mg + Sulfato de Polimixina B 10.000U/ml - FRASCO-GRUPOADOR COM 40ML	2 000,00	FRAS	4,9687	IFAL		1,79	3 500,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura: _____
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: ROLVOVA BR-480, 738 SAÍDA PARA ERECHIM - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP:90740-000 Telefone: 5435232700 Fax: 5435232700
 Inscrição Estadual: 170004449 Contador: Telefone contador:

Razão social: EDUAR SZYMA-SKI PG: 5051132886
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONFÁCIO 636 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP:90740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 132-5 - BRASIL - Erechim/RS Contar: 12871-6 Data de abertura:

Telefone representante: 5435232700

Item	Lot	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
085		IBUPROFENO 50MG/ML (BOTA) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	TEUTO		1,108	3.444,00
086		IBUPROFENO 60MG	50.000,00	COM	0,1156	TEUTO		0,08	4.000,00
087		INSULINA GLARGINA 100MG/ML GARNETA PND 3ML	100,00	UN	139,845			0,00	0,00
088		INSULINA LISPRIC 100MG/ML GARNETA NDO 3ML	100,00	UN	49,295			0,00	0,00
089		LODOTO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML	300,00	FRAS	12,7013			0,00	0,00
090		ISOSORBIDA - 5MG	25.000,00	COM	0,4363			0,00	0,00
091		ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248	ZYDUS		0,12	480,00
092		ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,5667			0,00	0,00
093		IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,6256	VITAMEDIC		0,408	121,80
094		LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL ESTERIL - EM AÇO INOXIDAVEL E C/VE DISPENSA USO DE VACINA	25.000,00	UN	0,38			0,00	0,00
095		LEVODOPA + BENSERAZIDA 10MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,029			0,00	0,00
096		LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG	10.000,00	COM	2,6333	ACHE		1,88	34.020,00
097		LEVODOPA + CARBIDOPA 20MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,946	CRISTALIA		0,458	2.718,00
098		LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	6.000,00	UN	2,251			0,00	0,00
		CAPIVILA DE LIBERANÇÃO PROLONGADA							
099		LEVOTIRONINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2563	MERCK		0,12	1.880,00
100		LEVOTIRONINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK		0,12	2.160,00
101		LEVOTIRONINA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK		0,12	2.400,00
102		LORAZOLAM 10MG	15.000,00	COM	0,958	GEOLAB		0,036	840,00
103		LORAZOLAM 1MG/ML - SUSPENSAO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8105	PRATI D		1,29	2.388,00
104		MALATO DE DECAFLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	2.500,00	FRAS	3,6147	TEUTO		1,26	2.700,00
105		MALATO DE DECAFLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COM	3,16	GEOLAB		0,063	864,00
106		MALATO DE METILDOPAMETRINA 0,055MG	2.000,00	COM	1,15			0,00	0,00
107		MEDICAZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0663	SOBRAL		0,017	235,00
108		MEDICAZOL 20MG/ML (SUSPENSAO) 30ML	1.500,00	FRAS	4,2723	SOBRAL		1,15	1.728,00
109		METILDOPA 500 MG	100.000,00	COM	0,4811	SUN PHARMA		0,271	27.100,00
110		METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	80.000,00	UN	0,284	SUN PHARMA		0,18	14.400,00
111		METILPREDNISONO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	40.000,00	COM	1,063			0,00	0,00
112		METILOLORAMIDA 10 MG - 0,046	40.000,00	COM	0,102	BEUFAR		0,077	2.700,00
113		METILOLORAMIDA 4MG/ML COTAS 100ML	1.000,00	FRAS	0,84	MARION		0,588	882,00
114		METOPROLOLOL (SICLIMATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERANÇÃO CONTROLADA	1.000,00	COM	1,525	ASTRAZEMECAMEGLEY		0,64	3.080,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

(Handwritten signatures and initials)

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.000/0001-70 Fornecedor: CENITERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAÍDA PARA BRAGA - CENTRO - Bairro de Coletores - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004449

Representante: EDUAR SZYMAŃSKI

Endereço representante: RUA JOSÉ MONTEACIO 616 - CENTRO - Bairro de Coletores - CEP 99740-000

E-mail representante: medicamentos@cenitermedi.com.br

Banco: 1 - BB

E-mail: medicamentos@cenitermedi.com.br

Telefone: 5435232700

Telefone contator:

RRX 5051132955

Telefone representante: 5435232700

Conta: 12671-6

Agência: 133-5 - BRASIL - Erechim/RS

Item	Qty	Unid.	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marc.	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
116	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	COM	3.000,00	COM	0,8363	MULTILAB		0,328	1.134,00
116	METOPROLOL CREAME VAGINAL 100MG/50G C/ 10 APLICADORES	BLISN	500,00	BLISN	6,72	PRATI D.		9,89	1.815,00
117	METRONIDAZOL 250 MG	COM	6.000,00	COM	0,1531	BRUNFARMA		0,118	652,00
118	MIRANIA GOMERATA SPRENGIL (SUNCOI) SOLUÇÃO ORAL/ XAROPE	FRAS	1.500,00	FRAS	3,4182	NATULAB		2,47	3.253,00
119	MÉDICA NA 5MG/0,5 BACTRACINA 250UNG - POMADA 10G	BLSN	4.000,00	BLSN	1,1415	MULTILAB		1,17	4.660,00
120	MIFED-PRHO 20 MG	UN	240.000,00	UN	0,1055	BRUNFARMA		0,037	10.380,00
121	MILFESIN 100 MG	COM	200.000,00	COM	0,1047	VITAMEDIC		0,37	41.000,00
122	MISTATINA 100.000 UNID. SOLUÇÃO ORAL 50ML	FRAS	800,00	FRAS	3,8477	NATULAB		3,00	1.600,00
123	MISTATINA 25.000 URG-CREME VAGINAL 80G	BLISN	1.000,00	BLISN	6,0671	TEUTO		3,52	3.020,00
124	NITRATO DE NICOTAZOL 2MG/5G CREAME VAGINAL 80G C/ 14 APLICADORES	BLISN	300,00	BLISN	8,3623	PRATI D.		4,99	1.494,00
125	NITRATO DE NICOTAZOL 2MG/5G CREAME DERMATOLOGICO 30G	TUBO	300,00	TUBO	4,59	PRATI D		1,47	441,00
126	NIFUROFANIDINA 100 MG	CPIS	5.000,00	CPIS	0,43	TEUTO		0,165	776,00
127	NORFLOXACINA 0,35 MG C/05 COMPRIMIDOS	CPRT	500,00	CPRT	11,2226	BICALAB		7,85	3.825,00
128	ÓCULO MINERAL 100ML	FRAS	900,00	FRAS	3,6353	MARCOL		2,10	1.890,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	COM	200.000,00	COM	0,0668	PRATI D		0,068	8.960,00
130	ORFALMETRONA 4G-CRIBRATOR 4MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	COM	4.000,00	COM	2,3217	BICALAB		2,57	10.280,00
131	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML	FRAS	3.000,00	FRAS	1,2937	SORBAL		0,77	2.310,00
132	PARACETAMOL 500MG	COM	100.000,00	COM	0,2756	PRATI D		0,056	9.900,00
133	PASTA D'ACARA (SEM MENTOL) 100G	FRAS	200,00	FRAS	8,96	SANTA TEREZINHA		3,56	710,00
134	PENICILINA GANTICOL 100MG/500ML	COM	1.000,00	COM	0,11			0,00	0,00
135	PENICILINA GANTICOL 100MG/500ML	FRAS	1.500,00	FRAS	6,999	IFAI		1,33	1.999,00
136	PENICILINA GANTICOL 100MG/500ML	COM	8.000,00	COM	0,0983			0,00	0,00
137	PENICILINA GANTICOL 100MG/500ML	COM	15.000,00	COM	0,3073	SANVAL		0,196	2.940,00
138	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRAS	1.000,00	FRAS	6,435	PRATI D		3,47	3.470,00
139	PREDNISONA 3MG	COM	12.000,00	COM	0,191			0,00	0,00
140	PANITOTINA 150MG COMP MIDOS	COM	25.000,00	COM	0,2267	TEUTO		0,082	2.060,00
141	RENIDOL 500MG/500ML C/ 100MG/500ML DE ZINCO 150MG 495	BLSN	1.500,00	BLSN	3,4703	SUNVAL		2,40	3.720,00
142	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 120ML	FRAS	1.500,00	FRAS	1,53			0,00	0,00
143	SALBUTAMOL ACTOSOL 300MG/DOSE C/ 200 DOSES	FRAS	700,00	FRAS	10,445	TEUTO		7,20	9.040,00
144	SERINGA DE 5C DE INSULINA 100-UNI/ML COM AGULHA INTEGRADA	UN	25.000,00	UN	0,60			0,00	0,00

443

CENITERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.000/0001-70

Ed. 10/2015 - Versão: 1.112

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.060/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR-489 795 SAÍDA PARA ERECHIM - CENTRO - Bairro de Colegiados - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 1700004449 Contador: Telefone contador:

Representante: ELIVAR SZYMANSKI REG: 3001132566 Telefone representante: 5435232700

Endereço representante: RUA JOSÉ BONFACIO 636 - CENTRO - Bairro de Colegiados - CEP 99740-000

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BRASIL - Erechim/RS Conta: 12871-6

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
145	SIMETICOMA 75MG/ML GÓTAS 10ML	3.000,00	FRAS	1.0173	MIPOLABOR		0,61	1.851,90
146	SIMVASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	SARIVAL		0,076	9.360,00
147	SIMVASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	SARIVAL		0,132	13.200,00
148	SORO PARA MELHORACAO CRISTAL CLORURO DE SODIO 3,5% + CLORURO DE POTASSIO 1,5% + CITRATO DE SODIO 2,8% + GLICOSE 20% COM 27,8% EMVC, CPC	4.000,00	EMV	1,2423	IFAL		0,457	1.868,00
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,0503			0,00	0,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/5 COME	1.000,00	BISH	0,3820	PRATI D		3,54	3.540,00
151	SUFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/5ML + AMPICILINA 1000ML	900,00	FRAS	5,286	TEUTO		1,43	1.287,00
152	SUFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/5ML	15.000,00	COM	0,1824	PRATI D		0,104	1.560,00
153	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI, SULFATO DE NEOMICINA 5MG, IBEROORTISONA 10MG, FRASCC 10ML	800,00	FRAS	20,485			0,30	240,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0875	PRATI D		0,045	900,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 2,5MG/2,5ML COME	1.300,00	FRAS	9,05	RAJULAB		1,85	2.405,00
156	VITAMINA (SOLIC A) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,199	TEUTO		0,128	384,00
157	VITAMINA 80MG	40.000,00	COM	0,1505	PRATI D		0,089	3.560,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:								884.248,00
TOTAL da PROPOSTA:								884.248,00

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ: 03.652.060/0001-70
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 03.652.060/0001-70

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CENTERMEDI

CENTERMEDI COMÉRCIO DE

445

E

Ao Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR.

À Comissão de Licitação

Pregão Presencial n° 065/2016.

Processo n° 384/2016.

Envelope n° 01 - Proposta.

Data e Horário de Abertura: Dia 30 de Agosto de 2016 às 08h30min.

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ N°, 03.652.030/0001-70 - Insc. Est. 170/0004449

BR 480 n°. 795.

Telefone/Fax: (054) 3523-2700

licitação@centermedi.com.br

BARAO DE COTEGIPE - RS

CEP.: 99740-000

Município

Município de Santo Antônio do Sudococ
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.813.674/0001-08 Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA ERELIANE

Endereço: AVENIDA GOIATUBA 180 - Campo Mourão/PR - CEP:87302-070

Inscrição Estadual: Conta#08

Entrei:

Fax:

Celular:

Telefone contator:

Representante: WESLEY DE PAULA SOUZA RGF

CPF: 006.288.269-40

Endereço representante: AVENIDA GOIATUBA 180 - Campo Mourão/PR - CEP:87302-070

E-mail representante:

Agência:

Conta:

Telefone representante:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACERBOPARINA 5MG/ML - ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	5,5083	UNIÃO QUÍMICA		5,50	5.508,30
002	ACERBOPARINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	1.000,00	FRAS	4,4125	PRATI		3,1855	3.185,50
003	ACETATO DE MEFENAMOL + TERONAL 500MG/100MG	100,00	AMP	36,0567	UNIÃO QUÍMICA		21,0623	2.106,23
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7813	PARIALAB		0,325	650,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,0	COM	0,0403	SOBRAL		0,0236	4.720,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2523	PRATI		0,0460	920,00
007	ACIDO FOLICO 10MG	7.500,00	COM	2,47	HIPOLABOR		1,65	12.375,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,7928	PRATI		0,7280	728,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI		1,2659	1.265,90
010	ALOPURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3008	PRATI		0,1292	323,00
011	AMBIATON 5MG/ML - INFANTIL 100ML	1.000,00	FRAS	4,06	PRATI		1,75	1.750,00
012	AMBIATON 5MG/ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	5,2867	PRATI		1,8700	1.870,00
013	AMINOPIRINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0903	VEAPAM		0,05	1.250,00
014	AMORFONOL 200 MG	50.000,00	COM	0,5683	GEOLAB		0,302	15.100,00
015	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2340	PRATI		0,108	3.780,00
016	CÁPSULA DO COMPRIMIDO							
017	AMOXICILINA 250mg/5ml SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	6,4876	PRATI		4,50	4.487,60
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 200-62,5MG/15ML	500,00	FRAS	23,2983	SANIDOL		12,8084	6.404,15
019	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500-125MG	10.000,00	COM	1,263	EMAS/SIGMA		1,265	12.630,00
020	AMFICILINA 500MG/ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	6,50	PRATI		2,8869	1.154,76
021	AMFICILINA 500MG	80.000,00	COM	0,2748	PRATI		8,1762	6.540,96
022	ARTICOCICLONAL - LEVORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL COM 21 COMP.	350,00	CART	21,5593	BRULAB		12,0668	4.223,38
023	AMTICOCICLONAL LEVORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,020MG	8.000,00	CART	8,7733	UNIÃO QUÍMICA		3,2991	26.386,40
024	ARTICOCICLONAL 500 MG	1.000,00	COM	0,7945	REGULAB		0,00	2.400,00
025	ARTICOCICLONAL SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DURETIL E SERINGA DOSADORA FRASCO 15ML	800,00	FRAS	6,37	PRATI		4,1672	3.337,60
026	BECLOMETASONA 50MG/CM3 DOSE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	77,442	CHIESIFARMALAB		82,00	15.765,00
027	BECLOMETASONA 50MG/CM3 DOSE AEROSOL ORAL CT 200 DOSES	250,00	FRAS	56,4888	CHIESIFARMALAB		41,62	10.407,00
028	BENZOLAMETRONAZOL 40MG/ML SUSP 100ML	150,00	FRAS	4,005	PRATI		1,9625	294,38

17.813.674/0001-08

COMERCIAL COMERCIAL CIRURGICA ERELIANE

Av. Goiatuba, 180
Centro
PARANA

CEP 87.302-070
CAMPO MOURÃO

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.813.674/0001-08 Fornecedor: CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA ERELIME
Endereço: AVENIDA GOEBE 180 - Campo Mourão/PR - CEP 87302-070
Inscrição Estadual:

E-mail:
Telefone:
Fax:
Telefone contator:

Representante: WESLEY DE PAULA SOUZA
CPF: 006.288.269-40
Endereço representante: AVENIDA GOEBE 180 - Campo Mourão/PR - CEP 87302-070
E-mail representante:
Banco: 1

RG:
Telefone representante:
Conta:
Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
033	REFILATO DE ANILÓDIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0855	GEOLAB		0,006	1.000,00
034	BROMOFRIDA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI		0,1435	4.306,00
035	BROMOFRIDA GOTAS 4MG/20ML	2.000,00	FRAS	1,7633	MARBION		1,42	2.846,00
036	BUDESONIDA 3MG/GOTASE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	350,00	FRAS	20,7733	BOSCHMÉTICA		18,50	6.456,00
037	BUDSONIDA GARGIGIPOSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1627	EUROFARMA		35,428	8.856,00
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,65	BELFAR		0,3406	8.515,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG 40PIRSONA 500CA 250MG	40.000,00	COM	0,7182	PIRPLAB		0,6223	25.000,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 5,67MGAL + CAPROMA 500CA GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	2,70	HIPOLABOR		7,0675	28.350,00
042	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 150MG + 40UI (EQUIVALENTE A 400MG DE Calc)	10.000,00	COM	0,4263	BIONATUS		0,1000	1.782,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG	15.000,00	COM	0,1027	BIONATUS		0,8875	1.331,50
045	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,8653	NOVA QUIMICA		0,4234	2.119,00
046	CARVEDILOL - 5,2MG	15.000,00	COM	0,4528	NOVA QUIMICA		0,335	4.725,00
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1763	ENS SIGMA		0,125	1.875,00
048	CEFALEXIMA 500 MG	15.000,00	COM	0,7119	ABL		4,854	72.800,00
049	CIFRA XINA SUSP - 200 MG/50 ML 60ML	1.000,00	FRAS	8,9895	UNIAO QUIMICA		8,5045	8.504,50
050	GETOCONAZOL 20MG/ML - SHAMPOO 100ML	800,00	FRAS	10,7247	PRATI		5,23	2.900,00
051	CICLOMENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	0,289	NOVA QUIMICA		0,289	43.350,00
052	CLARITRINA 75 MG	30.000,00	UN	0,306	PHARLAB		0,4093	3.123,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3094	PRATI		0,2362	3.543,00
054	CLOROPO DE SÓDIO 0,5% SOLUÇÃO NASAL 20ML	1.500,00	FRAS	13,0868	NATILAB		6,3125	9.468,75
055	COMPLEXO B	200.000,00	COM	0,09	BELFAR		0,06	12.000,00
056	DECASTASSONA - INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	5,817	HIPOLABOR		0,6434	233,04
057	DEAMETASSONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,664	PRATI		1,4208	2.841,60
058	DEAMETASSONA 1MG/5G CREME 10GR	1.500,00	BIEN	1,1813	PRATI		0,9826	1.473,75
059	DEAMETASSONA 4MG	3.000,00	COM	0,3823	COSMED		0,3312	893,60
060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	80.000,00	COM	0,0733	GEOLAB		0,0712	5.696,00
061	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML - GOTAS 20ML	5.000,00	FRAS	4,2907	VITAMEDIC		2,3375	11.687,50
062	DICLOFENACO SÓLIDO 25MG/ML INJETAVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,689	TEUTO BRAS		0,5812	2.324,80
063	DICLOFENACO SÓLIDO 50MG	200.000,00	COM	0,0403	VITAMED		0,0376	7.500,00

(Handwritten signatures and marks)

Município de Santo Antônio do Sudorém
Pregão Presencial 65/2018

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.513.574/0001-05 Fornecedor: COMERCIAL ORÇUGUA EMBLIME

Endereço: AVENIDA GOVERNE 180 - Campo Mourão/PR - CEP 87302-070

Inscrição Estadual:

Contador:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contator:

RG:

CPF: 008.268.269-40

Representante: WESLEY DE PAULA SOUZA
Endereço representante: AVENIDA GOVERNE 180 - Campo Mourão/PR - CEP 87302-070

Telefone representante:

E-mail representante:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prova Máxima	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
064	OROXINA 0,25 MG	36.000,00	COM	0,0715	FRARLAB		0,0512	1.792,00
065	LEVOTIRONA 50 MG	70.000,00	COM	0,1891	PRATI		0,080	5.250,00
066	DIFERONA 50MG/ML GOTAS 10ML	2.500,00	FRAS	1,4004	SOCIBIAL		0,80	2.000,00
067	DIFERONA 50MG/ML INJETAVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,1237	SANTISA		0,5625	1.125,00
068	DIFPROPRATO DE BETA METASONA 2MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETA METASONA 2MG/ML INJETAVEL	6.000,00	AMP	6,6413	FRARLAB		4,75	23.750,00
072	EMAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,1008	FRARLAB		0,0852	5.172,00
073	EMARATO DE NIDROESTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRACONA	300,00	AMP	15,35	EUROFARMA		16,0625	4.768,75
074	ERITROMICINA 500MG	6.000,00	COM	2,1623	PRATI		0,70	4.200,00
075	ERITROMICINA 500MG/ML 60ML	600,00	FRAS	13,36	PRATI		3,4644	1.442,28
077	ESPIROLACTONA - 25MG	80.000,00	COM	0,246	APSEN		0,1162	9.286,00
078	ESPIROLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5.000,00	COM	0,618	HIPOLABOR		0,30	1.500,00
079	ESTROGENIOS COMBINGADOS 0,625 MG	3.500,00	COM	1,1755	WYETH		1,1753	4.113,55
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.000,00	COM	0,4816	PRATI		0,2652	7.956,00
081	FUROSEMIDA 40 MG	80.000,00	COM	0,0426	HIPOLABOR		0,0372	2.732,00
082	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 6ML	300,00	FRAS	11,1992	ALLERGAM		9,42	2.736,00
083	NIDROESTERONA 100MG/ML + SULFATO DE NIDROESTERONA 100MG/ML - Sulfato de Polimixina B 10.000UI/ML, Frasco Goteador com 10ml	1.000,00	FRAS	12,2885	FARMACOLIMCA		0,652	6.428,00
084	NIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,9667	MURIDON		2,403	5.025,00
085	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	GEOLING		1,25	3.750,00
086	IBUPROFENO 600MG	50.000,00	COM	0,1158	PRATI		0,0622	4.180,00
087	IOCTETO DE POTASSIO 20MG/ML 40ML	500,00	FRAS	12,1013	MARIDOL		2,2425	1.106,25
088	ISOSORBIDA - 5MG	25.000,00	COM	0,4352	MMS 3124A		0,2709	6.772,50
089	ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,3667	PRATI		0,6934	1.362,40
090	IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,9226	VITAMEDIC		0,3038	8,114
095	LEVOTIOPA + RENSERAZIDA 10MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,028	ROCHE		1,74	8.700,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG/20MG	11.000,00	COM	2,6333	ACHE		1,86	32.400,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,345	BRAINFARMA		0,2074	1.225,00
098	LEVODOPA 460MG/25MG + 25MG CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA	6.000,00	UN	2,251	ROCHE		1,4077	8.410,20
099	LEVOTIRONA 100 MG	11.000,00	COM	0,2503	MERCK		0,1344	1.401,00
100	LEVOTIRONA 25 MG	15.000,00	COM	0,2077	MERCK		0,1481	2.201,20

443

Município de Santo Antônio do Suddesti
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.819.674/0001-08 Fornecedor: CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA ERELI ME

Endereço: AVENIDA GOEBER 180 - Campo Mourão/PR - CEP: 87302-070

Inscrição Estadual:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone-contador:

Representante: WESLEY DE PAULA SOUZA

RG:

CPF: 006.288.269-40

Telefone representante:

E-mail representante:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº	Nome Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
901	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2823	MERCK	6,164	3.460,00
902	LORATADINA 10MG	15.000,00	COM	0,056	UNION QUIMICA	0,7186	10.782,00
903	LORATADINA 10MG - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,5905	PRATI	1,9648	2.361,76
904	MALATO DE DECLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	7.500,00	FRAS	3,6147	PRATI	1,125	2.812,50
905	MALATO DE MEGLOFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	9.000,00	COM	0,10	GEOLAB	0,46	640,40
906	MALATO DE METILHORMETIRINA 0,425MG	2.000,00	COM	1,16	NOVARTIS	0,366	1.982,00
908	MERENDAZOL 200MG/ML SUSPENSÃO 200ML	1.500,00	FRAS	1,2723	SUBRAL	1,2723	1.908,45
908	METILDOPA 500 MG	100.000,0	COM	0,4513	TRIS	0,19	19.000,00
910	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	90.000,00	UN	0,284	TRIS	0,1325	10.400,00
911	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,1853	NOVARTIS	1,1853	14.223,60
912	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COM	0,102	HIPOLABOR	0,0625	625,00
913	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML GOTAS 100ML	3.500,00	FRAS	0,844	MARJOL	0,629	937,50
914	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,528	ASTRAZENECA	1,524	6.096,00
915	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,0563	BIOSINTETICA	0,336	1.008,00
917	METRONIDAZOL 500 MG	8.000,00	COM	0,1631	PRATI	0,1201	640,80
918	MIRANIA GLOMERATA SPINENGIL (QUADRO) SOLUÇÃO ORAL 100MG/50ML	1.500,00	FRAS	3,4907	OCUPAR	3,7373	5.606,26
919	NEOMOLINA 500G+ BACITRACINA 250MG - PÓMADA 80G	4.000,00	COM	1,8495	PHARLAB	1,8495	2.766,00
920	NIFEDIPINO 20 MG	200.000,0	UNI	0,1055	GEOLAB	0,043	8540,00
921	NIFEDIPINA 100 MG	200.000,0	COM	0,1047	VIAPAN	0,0775	15.500,00
922	NISTATINA 100.000 UNIM SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	3,5473	PRATI	2,7625	1.657,50
924	NITRATO DE NICOTANOL 20MG/0,5 CREME VAGINAL 80G	300,00	BISN	3,3823	HIPOLABOR	2,325	712,40
925	CT 14 APLICADORES	300,00	TUBO	4,68	PRATI	1,2376	371,25
926	NITRATO DE NICOTANOL 20MG/0,5 CREME DEPARATOLOGICO 300	3.000,00	CAPS	0,43	TALTO BRAS	0,22	1.100,00
927	NITROFURANTOINA 100 MG	500,00	CART	11,2226	DIOLAB	9,2734	4.636,30
928	NIQUEL DISTERONA 0,25 MG COM COMPRIMIDOS	900,00	FRAS	3,5480	MARJOL	1,00	2.700,00
929	OLEO MINERAL 100ML	200.000,0	COM	0,066	PHARLAB	0,046	9.000,00
929	OMEPRAZOL 20 MG	4.000,00	COM	2,8217	BIOLAB	2,9217	11.686,80
930	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO DISPENSIVEL	3.000,00	FRAS	1,2837	HIPOLABOR	0,7165	2.149,50
934	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML	150.000,0	COM	0,0766	PRATI	0,0558	10.014,00
932	PARACETAMOL 300MG	150.000,0	COM				10.014,00

449

Município de Santo Antonio do Suddeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.813.674/0001-08 Fornecedor: CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA ERELINE

Endereço: AVENIDA GOECERE 150 - Campo Mourão/PR - CEP 87.302-070

Inscrição Estadual:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Telefone celular:

Telefone contador:

Representante: WESLEY DE PAULA SOUZA

CPF: 008.288.269-40

RG:

Endereço representante: AVENIDA COECERE 150 - Campo Mourão/PR - CEP 87.302-070

Telefone representante:

E-mail representante:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar n° 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Medida	Preço Unitário	Preço Total
138	PASTA DENTIFRICA (SEM MENTOL) 100G	200,00	FRAS	6,00	MULTILAB		6,00	1.200,00
139	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,13	RECOMUNDA		0,07	70,00
135	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO OMA	1.500,00	FRAS	0,50	PRATI		2,50	3.750,00
137	PREDNISONA 20 MG	12.000,00	COM	0,3973	SANIVAL		0,1876	2.252,50
138	PREDNISONA 40MG SUSPENSÃO 60ML	1.000,00	FRAS	6,435	PRATI		2,6375	2.637,50
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0,131	PRATI		0,0636	1.003,20
140	FRAMBUTINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2257	TEUTO BRAS		0,1312	3.290,00
141	RETINOL 5000UI/COLECALCIFEROL 5000UI/COLOIDO DE ZINCO 100MG 450	1.500,00	BISN	3,433	SOBRAL		2,2375	3.356,25
142	SALBUTAMOL 2MG/ML XAROPE 120ML	1.500,00	FRAS	1,55	PRATI		4,0968	1.648,70
143	SALBUTAMOL AEROSOL 10MG/COSE 6/200 DOSES	700,00	FRAS	0,445	TEUTO BRAS		11,0825	7.743,75
145	SMECTONIA 750MG/ML GOTAS 10ML	3.000,00	FRAS	1,6173	PRATI		0,3375	2.812,50
146	SERVASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	SANIVAL		0,0812	10.944,00
147	SERVASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	SANIVAL		0,1875	18.750,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5% + GLUCOSE 20%) COM 27,9G, ENVELOPE POTASSIO 1,5% + CITRATO DE SÓDIO 3,5% + GLUCOSE 20%) COM 27,9G, ENVELOPE	4.000,00	ENV	1,5227	PRATI		0,4303	1.721,20
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,653	SOBRAL		0,2012	2.012,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/500 26GR	1.000,00	BISN	3,792	PRATI		4,30	4.300,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/5ML + 40MG/5ML 100ML	800,00	FRAS	6,265	PRATI		5,025	2.176,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	15.000,00	COM	0,104	TEUTO BRAS		0,0874	1.311,00
154	SULFATO FERROSO 400MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,871	PRATI		0,0484	968,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60ML	1.300,00	FRAS	8,85	HATULAB		1,8375	1.998,75
156	VARFARINA (SODICA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,148	TEUTO BRAS		0,1412	423,60
157	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COM	0,085	PRATI		0,0814	814,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 73.322,33
TOTAL DA PROPOSTA: 73.322,33

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 305 dias

450

17.813.674/0001-08
CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA ERELINE
AV. GOIACAS, 180 Centro
CEP 87.302-070 PARANÁ
CAMPO MOURÃO

CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA ERELINE
CNPJ 17.813.674/0001-08

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

DADOS DA EMPRESA

Razão Social: CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME.

CNPJ: 17.813.674/0001-08

Inscrição Estadual: 90625169-81

Inscrição Municipal/ISS (ALVARÁ) Nº: CMC: 16936

Endereço: Avenida Goioerê, 180 - centro

CEP: 87302-070

Cidade: Campo Mourão

Estado: Paraná

Telefone/FAX: (044) 3016-4722

Sócios: ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR

RG: 8.654.632-9 SSP/PR

CPF: 048.509.169-02

ENDEREÇO: Rua Harrison Jose Borges, 578

Bairro: centro. **Cidade:** Campo Mourão. **Estado:** Paraná.

E-MAIL: comercial.confianca2@gmail.com

Referência Bancária

Banco do Brasil

Agência: 0406-5

Conta Corrente: 57.402-3

Fone: (44) 3525-1525

17.813.674/0001-08
CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME
Av. Goioerê, 180
CEP 87.302-070
CAMPO MOURÃO
Centro
PARANÁ

Campo Mourão - PR, 29 de agosto de 2016.

Antonio Amaral do Espírito Santo Junior

CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR

SÓCIO - GERENTE

CPF Nº. 048.509.169-02

RG Nº. 8.654.632-9 PR

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa **CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME - EPP**, estabelecida à Av. Goioerê, nº. 180, Município de Campo Mourão, Estado do Paraná, CNPJ sob o nº 17.813.674/0001-08, apresenta a sua proposta comercial relativa à licitação, modalidade **PREGÃO Nº 65/2016**, conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

OBJETO: A presente licitação tem por objeto a seleção da proposta mais vantajosa para registro de preços de **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR.**

Valor Proposto e o descritivo dos produtos seguem em anexo

Pagamento: conforme edital

Prazo para entrega: 3 (três) dias, conforme edital

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Informamos ainda que nos valores apresentados estão compreendidos, além do lucro, encargos, tributos, impostos, taxas, fretes todas e quaisquer despesas de responsabilidade da licitante que, direta ou indiretamente, decorram do fornecimento do objeto licitado.

As condições de pagamento e demais são as constantes no edital de licitação na modalidade **PREGÃO Nº 65/2016**.

Campo Mourão - PR, 29 de agosto de 2016.

17.813.674/0001-08
CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI ME
Av. Goioerê, 180
CEP 87.302-070
CENTRO
CAMPO MOURÃO - PR

CONFIANÇA COMERCIAL CIRURGICA EIRELI - ME
ANTONIO AMARAL DO ESPIRITO SANTO JUNIOR
SÓCIO-GERENTE
CPF Nº. 043.509.169-02
RG Nº. 8.654.632-9 PR

453



Produtos Odontológicos, Equipamentos,
Medicamentos e Materiais Cirúrgicos

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO
SUDOESTE
DEPTO DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL N.º. 65/2016

ENVELOPE 01 – PROPOSTA COMERCIAL
ABERTURA DIA 30/08/2016 AS 08:30

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.368.320/001-05 Fornecedor: DAMELI DAMELI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANA 299 - CENTRO - Fato Branco/PR - CEP 85561-074
Inscrição Estadual: 3160373329

Email: LICITACAO@DAMELI.COM.BR
Telefone: 46-32204849 Fax:
Celular:
Telefone contator:

Contador: RG: 66868354

Telefone representante: 46-32204949

CPF: 546.515.499-34

Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - Fato Branco/PR - CEP 85561-074

Email representante: LICITACAO@DAMELI.COM.BR

Conta: 24500-4

Data de abertura: 06/01/1963

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Nota: 001

Nota: 001

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qntd	Unid	Preço Máximo Referência	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEBROFILINA 100MG/5ML ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	5,5053		0,00	0,00
002	ACEBROFILINA 50MG/ML - INFANTIL 120ML	1.000,00	FRAS	4,4125	PRAT	3,22	5.790,00
003	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,8667		0,00	0,00
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7513	PRATLAB	0,372	744,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	250.000,00	COM	0,0403	IMEC	0,0206	5.256,00
006	ADULTO FOLICULO 300MG	20.000,00	COM	0,2623	MEPOUBOR	0,062	1.040,00
007	ACIDO FOLICO 10MG	1.500,00	COM	2,47		0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928	PRAT	0,762	751,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRAT	1,24	1.240,00
010	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	800,00	COM	0,5938	DELTA	0,53	424,00
011	ALOPURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3008	PRAT	0,124	310,00
012	AMBROXOL 30MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	4,06	NATULAB	1,63	2.934,00
013	AMBROXOL 30MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	5,2857	NATULAB	1,72	3.096,00
014	AMBIOL LINA 100 MG	25.000,00	COM	9,4005	HIF-OLABOR	2,012	1.500,00
015	AMODARONA 200 MG	50.000,00	COM	0,5883	GEOLAB	0,368	18.400,00
016	AMONCILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2348	AUROBONDO	0,103	4.601,00
	CAPSLUA CU COMPRIMIDO						
017	AMONC LINA 500MG/5ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	0,6175	PRAT	0,06	5.000,00
018	AMORIC LINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/7ML	500,00	FRAS	23,2363	SANDOC	23,10	11.550,00
019	AMONCILINA+CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,205		0,00	0,00
020	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	200,00	FRAS	6,60	PRAT	2,92	1.168,00
021	AMPICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2193	PRATI	0,228	6.840,00
022	ANTIOXIGENACIONAL - LEVONORGESTREL 0,02MG + ETINILESTRADIOL COM 21 COMP	350,00	CART	21,5533	BIOLAB	17,50	6.125,00
023	ANTIOXIGENACIONAL - 0,02MG DE ETINILESTRADIOL + 0,03MG DE LEVONORGESTREL CADA UMA, 5 DRÁGAS CONTENDO 0,073MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, E 10 DRÁGAS DE 0,123MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, (CARTELA COM 21 COMP)	3.000,00	CART	1,50		0,00	0,00
024	ANTIOXIGENACIONAL LEVONORGESTREL 0,02MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COM 21 COMP	5.000,00	CART	6,7333	MINICOQUINCA	6,30	31.500,00
025	AZATOPRINA 500MG CAPSULA COM 10 COMPRIMIDOS	700,00	COM	0,06		0,00	0,00

Município de Santo Antonio do Sudoréto
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 96.268.320/0001-03 Fornecedor: DAMÉCI DERMEDS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Email: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR
 Endereço: RUA PARANA 299 - CENTRO - Palo Branco/PR - CEP 85501-074 Telefone: 48-32204949 Fax: 48-32204949
 Inscrição Estadual: 310037329 Contador: RG: 66958354 Telefone contador:

Representante: DALCI DAMÉROS CPF: 546.315.489-34 Telefone representante: 48-32204949
 Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - Palo Branco/PR - CEP 85501-074
 E-mail representante: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - Palo Branco/PR Conta: 25900-4 Data de abertura: 06/01/1993
 Banco: 1 - BB

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006).

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	028	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	MUJALVO		0,67	2.686,00
027	027	ADUFONICINA SUSPENSAO 200MG/5ML COM DISSOLVENTE E SERINGA DOBADA, FRASCO 15ML	600,00	FRAS	6,17	PRATI		3,36	2.016,00
026	026	SEC. ONETASOMA 250MG GÓDSE INALATÓFIO USO ORAL	250,00	FRAS	77,42	CHIESSI		76,212	18.953,00
029	029	SEC. ONETASOMA 20MG GÓDSE AEROSOL DRAL C/ 200 DOSES	230,00	FRAS	36,4333	CHIESSI		47,226	11.061,50
030	030	BENZILPÉNICILINA 1.250.000U1 COM DISSOLV. FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	0,7175	TEUTO		5,59	16.800,00
031	031	PENICILINICILINA 600.000U1 COM DISSOLV. FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	5,70			0,00	0,00
032	032	BENZONMETRONIDAZOL 400MG/100ML SUSP. COM. FRAS	150,00	FRAS	4,300	REPTILU		2,70	405,00
033	033	GELATO DE ANCILOPINO COMBINADOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0935	GEOLAB		0,032	1.280,00
034	034	BROMOPRIDA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI		0,159	4.770,00
035	035	OPROMOPRIDA GÓTAS 4ML/20ML	2.500,00	FRAS	1,3933	SAPIROL		1,00	2.500,00
036	036	RUFESORIDA 10MG GÓDSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	350,00	FRAS	20,8333	BIOSENTINCA		19,934	6.976,50
037	037	RIFESORIDA 10MG GÓDSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,4527	BIOSENTINCA		40,354	10.088,50
038	038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,69	BOEMRINGER		0,69	17.250,00
039	039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA SÓDICA 250MG	40.000,00	COM	0,7193	BOEMRINGER		0,71	28.400,00
040	040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GÓTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6,74			6,90	13.800,00
041	041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,75MG/ML + DIPIRONA SÓDICA GÓTAS 20ML	4.000,00	FRAS	7,70			0,00	0,00
042	042	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 500MG DE C++)	15.000,00	COM	0,4263			0,00	0,00
043	043	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027	VITAMED		0,069	1.035,00
044	044	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COM	0,2063			0,20	3.094,50
045	045	CARVEDILOL - 25 MG	8.000,00	COM	0,6453	GERMED		0,52	2.603,00
046	046	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COM	0,4535	GERMED		0,298	4.402,00
047	047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,261			0,00	0,00
048	048	CEFALEXINA 500 MG	35.000,00	COM	0,245			0,00	0,00
049	049	CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5 ML COM. FRAS	1.000,00	FRAS	8,5694	TEUTO		8,30	8.300,00

455

Município de Santo Antonio do Sudoreste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95 368 320/0001-06 Fornecedor: DAMELI DAMELOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LICITACAO@DAMELI.COM.BR
 Endereço: RUA PARANA 299 - CENTRO - Polo Branco/PR - CEP 85601-074 Telefone: 46-32204949 Fax: 46-32204949
 Inscrição Estadual: 3164372329 Contador: RG: 66868354 Telefone contador:

Representante: DALCI DAMELOS CPF: 546 515-499-34 Telefone representante: 46-32204949
 Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - Polo Branco/PR - CEP 85601-074
 E-mail representante: LICITACAO@DAMELI.COM.BR Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - Polo Branco/PR Conta: 24900-4 Data de abertura: 08/01/1993
 Banco: 1 - BB

Fornecedor enquadrado como empresa ou empresário para obter os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006.

Lote:	001	Letra: 001	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
050	CETOCONAZOL 20MG/30 - SHAMPOO 100ML	400,00	FRAS	10,7247	PRATI			5,75	2.300,00
051	CICLOFENACETO 10MG/30 - COM	180.000,00	COM	0,2788	EUROFARMA			0,25	37.500,00
052	CICLOFENACETO 10MG/30 - COM	30.000,00	COM	0,3000	RAMBAL			0,30	9.000,00
053	CIPROFLOXACINA 500 MG	15.000,00	COM	0,3099	PRATI			0,23	3.450,00
054	CLORIDE DE SODIO 0,6% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAS	13,0963				0,00	0,00
055	COMPLEXO B	200.000,00	COM	0,062	0,06	VITAMED		0,062	9.400,00
056	DEXAMETASONA - INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	3,317	HIPOLABUM			1,70	510,00
057	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,251	SARISAL			1,32	2.640,00
058	DEXAMETASONA 1MG/30 - CREME 10GR	1.500,00	UN	1,1513	PRATI			0,728	1.082,00
059	DEXAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3673	TRITO			0,35	1.050,00
060	DICLOFENACATO POTASSICO 50MG	80.000,00	COM	0,0733	GEOLAB			0,073	4.240,00
061	DICLOFENACO RESINATO 10MG/ML - GOTAS 20ML	5.000,00	FRAS	2,2007	GERMED			3,30	16.000,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 250MG/ML INJETAVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,658	FARMACE			0,659	2.636,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 10MG	200.000,00	COM	0,0403	VITAMED			0,04	800,00
064	DIGOXINA 0,25 MG	35.000,00	COM	9,9732	PHARLAB			0,048	1.680,00
065	DIPERONA 200 MG	70.000,00	COM	0,1801	PRATI			0,082	5.440,00
066	DIPERONA 100MG/ML GOTAS 10ML	2.400,00	FRAS	1,4004	FARMACE			0,70	1.750,00
067	DIPERONA 300MG/ML INJETAVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,6217	SANTISA			0,66	1.320,00
068	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO OSSIFONICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL	5.000,00	AMP	6,6413	EUROFARMA			5,46	27.300,00
069	DOLICICLINA 100MG	2.500,00	COM	0,4517	PHARLAB			0,105	481,50
070	DROPERIDOL 5MG/30 - COM	2.000,00	FRAS	6,114	NEO QUIMICA			5,25	10.500,00
071	DROPERIDOL 5MG/30 - COM	2.000,00	FRAS	5,057	NEO QUIMICA			3,42	6.840,00
072	ENALAPRIL 20 MG	80.000,00	COM	0,1000	SANTISA			0,058	3.480,00
073	ENANTATO DE MUNEOSTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTADINA	6.000,00	AMP	15,00				0,90	0,00
074	ERITROMICINA 500MG	6.000,00	COM	2,1879				0,30	0,00
075	ERITROMICINA 250MG/ML COM	500,00	FRAS	13,10	PRATI			5,30	2.650,00
076	ESPIRANOLAM 500 MG	10.000,00	COM	1,50				0,20	0,00
077	ESPIRANOLAM 250MG	80.000,00	COM	0,248	EUROFARMA			0,215	17.200,00
078	ESTRODIOL 100 MG	5.000,00	COM	0,612	HIPOLABOR			0,498	2.490,00
079	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	3.500,00	COM	1,1753				0,00	0,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	0,4516	NEOQUIMICA			0,218	858,00

46-32204949
 458
 17.200,00
 2.490,00
 858,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

E-mail: LICITACAO@DAMEDICOMBR

CNPJ: 06.368.320/00-06 Fornecedor - FAMEDINA MERCOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA 269 - CENTRO - POLO BRANCO PR - CEP 85601-074

Inscrição Estadual: 31-69372329

Representante: DALCI DAMBROS

Endereço representante: RUA PARANA 290 - CENTRO - POLO BRANCO PR - CEP 85601-074

E-mail representante: LICITACAO@DAMEDICOMBR

Banco: 1 - BR

Telefone: 45-32204949

Telefone contador:

RG: 06956534

CPF: 548.515.493-34

Telefone representante: 45-32204949

Conta: 25900-4

Data de abertura: 05/01/1993

Fornecedor enquadrado como micro empresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lot.	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
081	60	COM	2,6478	BIPOL-BOC		0,64	2.400,00
082	300,00	FRAS	11,0193	ALLERGAN		3,35	2.805,00
083	1.000,00	FRAS	12,2095	FARMONUMICA		11,853	11.853,00
084	3.000,00	FRAS	4,5667	SOBRAL		1,55	3.900,00
085	3.000,00	FRAS	1,30	NATULAB		1,15	3.450,00
086	50	COM	0,1196	TEUTO		0,11	5.500,00
087	100,00	UN	109,049			0,00	0,00
088	100,00	UN	49,245			0,00	0,00
089	500,00	FRAS	12,7913	SOBRAL		2,35	1.275,00
090	25.000,00	COM	0,4363			0,00	0,00
091	4.000,00	COM	0,248	BIOHITETICA		0,159	670,00
092	2.000,00	COM	0,5667	GEOLAB		0,00	0,00
093	300,00	COM	0,8266	VITAPAR		0,871	1.342,00
094	25.000,00	UN	0,36	QTECH		0,40	120,00
095	5.000,00	COM	2,04	ROCHE		0,378	2.700,00
096	16.000,00	COM	2,633	ACHE		1,43	7.150,00
097	9.000,00	COM	0,941			2,203	85.783,40
098	6.000,00	UN	2,251	ROCHE		0,00	0,00
099	14.000,00	COM	0,2566	MERCK		2,119	12.714,00
100	18.000,00	COM	0,2817	MERCK		0,160	2.250,00
101	20.000,00	COM	0,2923	MERCK		0,170	2.400,00
102	15.000,00	COM	0,95	GEOLAB		0,82	4.400,00
103	1.200,00	FRAS	2,3705	MARILAB		0,671	1.965,00
104	2.500,00	FRAS	3,6147	PRATI		1,92	2.304,00
105	5.000,00	COM	0,13	GEOLAB		1,41	3.525,00
106	2.000,00	COM	1,15			0,052	735,00
107	6.000,00	COM	0,0683	SOBRAL		0,00	0,00
108	1.500,00	FRAS	1,2723	NATULAB		0,046	200,00
109	100.000,00	COM	0,1815	TKS		1,41	1.405,00
						0,23	23.000,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Fornecedor: DAMIEL D'AMEROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA 299 - CENTRO - POLO BRANCO/PR - CEP 85501-074

Inscrição Estadual: 3160373329

Representante: DALCÍDIA D'AMEROS

Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - POLO BRANCO/PR - CEP 85501-074

E-mail representante: LICITACAO@DAMIELCOMER

Banco: 1 - BR

E-mail: LICITACAO@DAMIELCOMER

Telefone: 46-32234949 Fax:

Telefone contator:

RG: 66888354

CPF: 546.515.459-34

Telefone representante: 46-32204949

Agência: 485-2 - BANCO DO BRASIL - Polo Branco/PR

Data de abertura: 06/01/1593

Banco: 1 - BR

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006)

Lote: 001 Lote 001

Item Descrição do Produto / Serviço

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
180	METILDOPA-COMPRIMIDO 250 MG	20.000,00	UN	0,280	TKS		3,169	12.372,00
181	METFORMATO (CLORIDRATO) 1000G COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,1671			0,00	0,00
182	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COM	10.000,00	COM	0,102	BELFAR		0,08	800,00
183	METOCLOPRAMIDA 10MG, GOTAS 10ML	1.500,00	FRAS	0,124	MARICL		0,50	900,00
184	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,525			0,50	0,00
	C/D DE LIBERAÇÃO CONTROLADA							
185	METOPROLOL (PARTADO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,8283	PROSUTHE II, 4		0,8279	1.310,70
186	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/5G 40G	500,00	BIEN	4,77	SARVAL		4,62	2.310,00
	C/ 30 APLICAÇÕES							
187	METRONIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1631	PRATI		0,154	963,00
188	MIFENIDINA GLOMERATA SPRENGIL (GUACOL) SOLUÇÃO	1.500,00	FRAS	5,4187	NATLAB		2,29	3.525,00
	QUANT. VASOPE							
189	MIFENIDINA 50MG+ MACTRACRINA 250MG - POMADA 10G	4.000,00	BIEN	1,8445	SCBRAL		1,72	4.880,00
190	MIFENIDINA 50 MG	200.000,0	UN	0,1055	GECLAB		0,085	20.000,00
191	MIFENIDINA 50 MG	200.000,0	COM	0,1047	VITAPAR		0,070	15.800,00
192	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	400,00	FRAS	3,8473	MATULAB		2,38	1.748,00
193	MIFENIDINA 50,000 UNIG CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BIEN	6,0675			0,00	0,00
194	MIFENIDINA 50MG/5G CREME VAGINAL 80G	300,00	BIEN	9,2823	PRATI		6,15	1.845,00
	C/ 15 APLICAÇÕES							
195	MIFENIDINA 50MG+ MACTRACRINA 250MG CREME DECMATOLOGICO 80G	300,00	TUBO	4,58	PRATI		4,74	522,00
196	MIFENIDINA 50 MG	5.000,00	COM	0,43	TEUTO		0,30	1.500,00
197	MIFENIDINA 50 MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	500,00	FRAS	14,2225	BOULAB		9,40	4.700,00
198	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	900,00	FRAS	3,6353	NATULAB		2,39	2.091,00
199	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	200.000,0	COM	0,060	PRATI		0,07	3.400,00
200	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	4.000,00	COM	2,5217			0,00	0,00
201	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	3.000,00	FRAS	1,2807	MARICL		0,603	2.050,00
202	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	150.000,0	COM	0,0728	IMPULSOR		0,06	10.000,00
203	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	200,00	FRAS	9,38			0,30	0,00
204	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	1.000,00	COM	0,13	MARICL		0,056	55,00
205	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	1.500,00	FRAS	6,688	PRATI		3,26	4.950,00
206	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	6.000,00	COM	0,0963	FARMOCINICA		0,057	322,00
207	MIFENIDINA 50MG, SOLUÇÃO ORAL 50ML	15.000,00	COM	0,2073			0,00	0,00

Município de Santo Antônio do Sudoeste ()
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95 368 320/0001-05 Fornecedor: DAMELI DAMIROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA 299 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP:85501-074

Inscrição Estadual: 3160372329

Contador:

CPF: 546.515.489-34

Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP:85501-074

E-mail representante: LICITACAO@DAMELI.COM.BR

Banco: 1 - BRB

Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - Pato Branco/PR

Conta: 25900-4

RS: 86868334

Telefone representante: 46-32204949

Data de abertura: 06/01/1993

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Nº	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Medida	Preço Unitário	Preço Total
138	PRENIZONA 500MG SUSPENSÃO ORAL		1.000,00	FRAS	6-495		0,00	0,00
139	PRENIZONA 500G		17.000,00	COM			0,00	0,00
140	IBUPROFENO 400MG COMPRIMIDOS		25.000,00	COM	0,2357 MEDICUNICA		0,009	2.225,00
141	RETIOL 5000 (OLEO)ALCIFEROL 90000000 DE ZINCO 150003 45G		1.500,00	BSN	3,4103		0,00	0,00
142	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPÉ 120ML		1.500,00	FRAS	1,59 PRATI		1,20	2.085,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES		700,00	FRAS	4J 043		0,00	0,00
144	SERENGA DESC PI INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA		25.000,00	UM	0,09 DECAPACK		3,180	4.725,00
145	SIMEPLICINA 15MG/5ML GOTAS 100ML		3.000,00	FRAS	1,0173 MIPOLABOR		0,548	2.844,00
146	SINVASTRINA 20MG		120.000,00	COM	0,115		0,00	0,00
147	SINVASTRINA 10 495		100.000,00	COM	0,2197 PHARLAB		0,145	14.500,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,9G + CURETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + GLUCOSE 30G) COM 27,9G, ENVELOPE		4.000,00	ENV	1,2127 PRATI		0,72	2.880,00
149	SULFADIAZINA 500 MG		10.000,00	COM	0,8563 SOBRAL		3,185	3.185,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/SG 30GR		1.000,00	BSN	5,9625 PRATI		3,29	3.290,00
151	SULFANE TOXAZUL + TRIMETOPRIMA 20MG/50ML + 40MG/50ML 100ML		600,00	FRAS	5,205 PRATI		2,10	1.260,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG		15.000,00	COM	0,1821 PRATI		0,305	4.575,00
153	SULFATO DE POLIMIXINA B 10 600U SULFATO DE MEDIANINA 5MG + HIDROCOPIRONA 10MG, FRASCO 100ML		600,00	FRAS	20-485		0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II		20.000,00	COM	0,0871 PRATI		0,065	900,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 17,1MG/2 5ML 60ML		1.300,00	FRAS	9,85		0,00	0,00
156	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 17,1MG/2 5ML 60ML		3.000,00	COM	0,199 TEUTO		0,184	552,00
157	VERAPAMIL 30MG		10.000,00	COM	0,0905 PRATI		0,073	730,00
158	VERAPAMIL 30MG		10.000,00	COM				

PREÇO TOTAL DO LOTE: 719.901,94

TOTAL DA PROPOSTA: 719.901,94

195-368-320/0001-057

DAMELI DAMIROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

DAMELI DAMIROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 - CENTRO
 CEP: 85501-089

PATO BRANCO

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

PROPOSTA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

*Prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias.
Preço unitário por item do objeto licitado, com até 04 (QUATRO) casas decimais;
Prazo de entrega não superior ao exigido no edital;*

OBS: Devem estar incluídas no preço todas as despesas com frete/transporte, mão de obra, tributos e/ou contribuições e quaisquer outros encargos indispensáveis ao perfeito cumprimento das obrigações decorrentes desta licitação.

PRAZO, LOCAL E FORMA DE ENTREGA

- ❖ O objeto da presente licitação deverá ser entregue no prazo de 3 Dias, contados da data da solicitação de compra, da seguinte forma:
 - O objeto deverá ser entregue: CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE, os medicamentos deverão conter a número do lote e prazo de validade, sendo que o prazo de validade deverá ser superior a 6 (seis) meses.
 - O prazo de vigência do contrato será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.

Pato Branco, 26 de AGOSTO de 2016.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Paraná, 263 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CPF: 95.368.320/0001-05
RG: 3.582.409-0
ADMINISTRADORA

461 E

ENVELOPE 01: PROPOSTA

AO MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
PROCESSO LICITATORIO Nº. 384/2016
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
DAMED1 DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001 05
FONE/FAX: (46) 3220-4949
EMAIL: LICITACAO@DAMED1.COM.BR
ENTREGA ATÉ: 30/08/2016 ATÉ AS 08:30 HORAS

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30/08/16

Horário:

Comissão de Licitação

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.820/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSPLTDA
 Endereço: RODOVIA BR-480 180 - CENTRO - BARRÃO DE COLEGIBERS - CEP 99740-000
 Inscrição Estadual: 1706004112
 Representante: Juçimar Revers
 E-mail: juccar@dimaster.com.br
 Telefone: 54-3523-2000 Fax: 54-3523-2020 Celular:
 Telefone: 54-3523-2000
 Telefone representante: 54-3523-2800
 Conta: 7468-3
 Data de abertura: 23/08/2016 14:55:00

Rec: 108874821
 CPF: 015.307.050-10
 Agência: 5122-5 - Erechim - ErechimRS
 Contato: Maura Meneghel

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEBUTOXILINA 100MG/ML - ADULTO 120ML	1.200,00	FRAS	5,5083	ELOFAR	4,30	5.170,00
002	ACEBUTOXILINA 500MG - INFANTIL 120ML	1.800,00	FRAS	4,4125	PRATI	2,87	5.170,00
003	ACELGEBROLINA 500MG - INFANTIL 120ML	100,00	AMP	36,0567	U.QUIMICA	12,99	1.299,00
004	ACETATO DE MEDROPROGESTERONA 100MG/ML, AMPOLA	250.000,00	COM	0,0403	SOMELAI	0,018	4.500,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	20.000,00	COM	0,2523	MATULAB	0,049	990,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	1.000,00	COM	1,1328	PRATI	0,60	600,00
007	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	FRAS	1,60	PRATI	1,19	1.190,00
008	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	900,00	COM	0,8298	DELTA	0,303	272,20
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	2.500,00	COM	0,3098	PRATI	0,131	327,50
010	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
011	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
012	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
013	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
014	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
015	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
016	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	PRATI	1,49	1.490,00
017	AMOXICILINA 250MG/50ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	4,4125	PRATI	4,37	4.370,00
018	AMOXICILINA 250MG/50ML SUSP 150ML	500,00	FRAS	23,2363	GLAXO	10,83	5.340,00
019	AMOXICILINA 250MG/50ML SUSP 150ML	10.000,00	COM	1,205	GLAXO	1,09	10.900,00
020	AMOXICILINA 250MG/50ML SUSP 150ML	400,00	FRAS	6,00	PRATI	2,99	1.196,00
021	AMOXICILINA 500MG	20.000,00	COM	0,2746	PRATI	0,173	3.500,00
022	AMOXICILINA 500MG	5.000,00	CART	6,7703	MADURA	6,585	32.925,00
023	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	4,4125	PRATI	0,61	2.440,00
024	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	600,00	FRAS	6,17	PRATI	3,49	2.094,00
025	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	3.000,00	AMP	6,7703	TEUTO	4,38	13.140,00
026	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	1.000,00	AMP	6,70	TEUTO	3,47	3.470,00
027	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	150,00	FRAS	4,03	TEUTO	2,25	337,50
028	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	40.000,00	COM	0,0635	GRIFAR	0,026	1.040,00
029	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	30.000,00	COM	6,2777	PRATI	0,149	4.470,00
030	AMOXICILINA 500MG/50ML SUSP 150ML	2.500,00	FRAS	1,7938	MARBOL	1,69	2.750,00

DIMASTER LTDA
 Rua...
 CEP: 99740-000

02520920/0001-401
 DIMASTER COM DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.920/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 460 180 - CENTRO - BARRIO DE COTEGIERS - CEP 99740-000
 Inscrição Estadual: 1700004112

Formata: BR 460 180
 Email: licitacoes@dimaster.com.br
 Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Cep: 99740-000
 Telefone contator: 54-3523-1142

Representante: Joemar Pavers
 Endereço representante: Rodovia BR 460 180 - Centro - Barão de Cotegiers - CEP 99740-000
 E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br
 Banco: 1 - BS

RFC: 1088774821
 Contat: 7468-3
 Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Quant.	Unid.	Preço Unitário	Marca	Preço Total
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,65	U. QUIMICA	16.250,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIFENIDRAMA SÓLIDA 25MG	40.000,00	COM	0,195	PRATI LAB	7.800,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIFENIDRAMA SÓLIDA 25MG + ANAGAL DOTA 20MG	4.000,00	FRAG	9,30	NATULAB	37.200,00
042	CARFENAMOL 300 MG - VITAMINA D 1500MG - 40MG	15.000,00	COM	0,4283	NATULAB	6.424,50
043	EQUIVALENTE A 60MG DE CAFE	16.000,00	COM	0,1027	MEG	1.643,20
044	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG	16.000,00	COM	0,2067	BIOLAB	3.307,20
045	CARVEDILOL 5,125MG	6.000,00	COM	0,6458	BIOLAB	3.874,80
046	CARVEDILOL 25 MG	16.200,00	COM	0,4635	BIOLAB	7.519,20
047	CARVEDILOL 5,125MG	35.200,00	COM	0,745	MULTILAB	26.224,00
048	CETALEXINA 500 MG	1.000,00	FRAS	8,5685	TEUTO	8.568,50
049	CEFALEXINA S. USP - 250 MG/5 ML 80MG	10.720,00	FRAS	10,7207	NATURALIA	114.916,80
050	CEFOXITAZOL 200MG - SUSPENSÃO 100ML	400,00	FRAS	6,206	HYPERMARIAS	2.482,40
052	DINABETINA 75 MG	30.000,00	UN	6,206	HYPERMARIAS	1.861,80
053	DIPROFENOLO 300 MG	15.000,00	COM	0,3209	PRATI	4.813,50
054	GLORETO DE SÓDIO 0,5% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAS	13,0963	NATULAB	19.644,45
055	COMPLEXO B	200.000,00	COM	0,06	NATULAB	12.000,00
057	DEVALTASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,561	SCORRAL	5.122,00
058	DEVALTASONA 1MG/50MG CREME 10GR	1.500,00	BLIS	1,1613	MULTILAB	1.741,95
060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	50.000,00	COM	0,0733	BIOLAB	3.665,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL 5ML	4.000,00	AMP	0,658	TEUTO	2.632,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200.000,00	COM	0,0403	VITAMED	8.060,00
064	DICLOFENACO 25 MG	35.000,00	FRAM	0,0713	PARULAB	2.495,55
065	DIPICLONA 100 MG	20.000,00	COM	0,1899	PRATI	3.798,00
066	DIPICLONA 50MG/ML INJETAVEL 2ML	2.500,00	FRAS	1,4004	FARMACE	3.501,00
067	DIPICLONA 50MG/ML INJETAVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,8217	SANTISA	1.643,40
068	DIPIRONATO DE BETAETASONA 50MG/ML + FOSFATO OSSIFICADO DE BETAETASONA 25MG/ML INJETAVEL	3.000,00	AMP	6,6413	CRISTALIA	19.923,90
072	ERGALAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,3108	CIAMED	18.648,00
073	ERGALAPRIL 20 MG	200,00	AMP	45,08	MAPRA	9.016,00
075	ERITRONICINA 50MG/ML 60ML	500,00	FRAS	13,16	PRATI	6.580,00
077	ESPIRONOLACTONA - 25MG	80.000,00	COM	0,246	ASPEN	19.680,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.200,00	COM	0,4816	PRATI	15.431,20

(Handwritten signatures and stamps)
 DIMASTER LTDA
 Rua: 119 av. S. 189-18
 Santo Antonio do Sudoeste - RS

02520829/000140

Município de Santo Antonio do Sulmoeste
Pregão Presencial 65/2015

DIAMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIAMASTER COM DE PROD HOSP LIDA
Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARRIO DE CATEGUEIROS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1700004112

Email: licitacoes@diamaster.com.br
Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Celular:
Telefone contator: 54-3523-1143

Representante: Joimar Fievers
CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Categueiros - CEP 99740-000

Telefone representante: 54-3523-2600

Email representante: licitacoes@diamaster.com.br

Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Data de abertura:

Conta: 7468-3

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
001	FUROSEMIDA 40 MG	60.000,00	COM	0,0478	HIPOLABOR	0,025	1.500,00
001	ADROBIDO DE AQUINILIO 61 Ampol - 10ml	2.000,00	FRAS	4,8637	IFAL	1,86	3.300,00
005	ALUPROFENO 30MG/ML (GOTAS) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	NATULAB	1,10	3.300,00
009	ASANTOFENO 60MG/60	50.000,00	COM	0,1198	TRUITO	6,071	3.000,00
081	ISOSCARBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248	ZYBUS	0,13	530,00
099	LIVOTONINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2563	MERCK	6,105	1.400,00
100	LEVOTONINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK	6,105	1.890,00
101	LEVOTONINA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK	6,105	2.100,00
102	LORATADINA 10MG	15.000,00	COM	0,890	CEOLAB	0,058	890,00
103	LORATADINA 10MG - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,805	PRATI	9,00	2.508,00
104	MALATO DE NEXA OREFIRAMINA 0,5MG/ML 120ML	2.500,00	FRAS	3,6347	NATULAB	1,28	3.450,00
105	MALATO DE DECOLORIFIRAMINA COMPRIMIDO 3 MG	8.000,00	COM	0,16	CEOLAB	0,074	632,00
106	MEDONAZOL 200MG (SUSPENSÃO) 30ML	1.500,00	FRAS	1,2723	MATULAB	1,24	1.860,00
109	ME TILDOPA 500 MG	100.000,00	COM	0,4815	SUN FARMA	0,285	28.000,00
110	ME TILDOPA COMPHIM 500 250 MG	50.000,00	UN	9,284	SARIVAL	0,178	10.240,00
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COM	8,402	BELFAR	0,074	740,00
113	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML GOTAS 100ML	1.500,00	FRAS	8,854	MARICOL	0,43	945,00
115	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,8353	MULTILAB	0,285	735,00
117	METOPROLOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1631	PRATI	0,118	944,00
118	MIRAMINA CLOMEXATA SPRENGEL (SOLUÇÃO) SOLUÇÃO ORAL 200MG	1.500,00	FRAS	5,0197	NATULAB	2,15	3.225,00
118	MEDICINA SUOJA - SACITRACINA 250MG - FORMA 100	4.000,00	DISN	1,0416	PRATI	1,28	5.120,00
120	MEFEDRINO 20 MG	200.000,00	UN	0,1058	HYPERFARMAS	0,034	6.800,00
121	MINESULIDA 100 MG	200.000,00	COM	0,1047	VITAMEDIC	0,069	13.800,00
122	MISTURINA 100.000 UNML SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	3,8478	PRATI	4,08	2.504,00
124	MITRATO DE MICONAZOL 200MG/50 GRENH VAGINAL 603 C/ 14 APLICACOES	300,00	BEN	9,8628	PRATI	5,71	1.757,00
127	NORETISTERONA 0,35 MG CAS COMPRIMIDOS	500,00	CART	11,2225	BIOVAG	7,70	3.850,00
128	CLEO AMERAL 100MG	900,00	FRAS	2,6958	MATULAB	2,04	2.592,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,068	PRATI	0,040	8.000,00
131	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2937	FARMACE	0,63	1.890,00
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,00	COM	0,0798	PRATI	0,05	9.000,00
135	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 60ML	1.000,00	FRAS	5,889	IFAL	1,40	2.120,00

DIAMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua: Tereza Primalis
CNPJ: 02.520.829/0001-40

(Handwritten signatures and initials)

Município de Santo Antonio do Sudoraste
 Preço Preencial 65:2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DMMASTER COM DE PROD HOSPL TOA
 Endereço: RUA JOYVA BR 480 180 - CENTRO - BARRIO DE COLEGESERS - CEP 99740-000
 Inscrição Estadual: 1700004112
 Contador: Mauricio Meneghini
 E-mail: kizacoos@dmaster.com.br
 Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Celular:
 Telefone representante: 54-3523-2600
 E-mail representante: kizacoos@dmaster.com.br
 Telefone representante: 54-3523-2600
 Banco: 1 - BB
 Agência: 5122-5 - Erechim - ErechimRS
 Conta: 7468-3
 Data de abertura:
 Representante: Jociar Reverte
 CPF: 015.307.090-10
 RG: 1088774621
 E-mail: kizacoos@dmaster.com.br
 Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Celular:
 Telefone representante: 54-3523-2600

Lote: 601 Lote 601
 Descrição do Produto / Serviço
 107 PREDNISONA 20 MG
 108 PREDNISONA 1MG/MIL SUSPENSÃO 60ML
 109 MONTONINA 150MG COMPRIMIDOS
 110 RITINCL 300MG/COLECALCIFEROL 900UNIDADE DE ZINCO 10MG/ML 45G
 112 SAMBUTAMOL 2MG/ML XAROPE 120ML
 113 SIBUTAMOL AEROSOL 10MG/DOSE Q/200 DOSES
 114 SERINGA DESC. P/INSULINA 40 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA
 115 SIMPLICONA 75MG/ML GOTAS 10ML
 116 SINVASTATINA 20MG
 117 SINVASTATINA 40 MG
 118 SORO PARA REHIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,5G + GLICOSE 20G) COM 27 MG. ENVOLTORE
 119 SULFAMAZINA DE PRATO - 10MG/5G 300G
 121 SULFAMETOZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/5ML + 40MG/5ML 100ML
 122 SULFAMETOZOL + TRIMEHOPRIMA 400MG/5ML
 124 SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II
 125 SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12.0MG/2,5ML 100ML
 127 VERAPAMIL 60MG

Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
15.000,00	COM	0,3073	HYPERMARGAS	0,229	3.435,00
1.000,00	FRAS	1,405	PRATI	3,04	3.080,00
25.000,00	COM	0,2207	MEDICOMICA	6,004	2.550,00
1.500,00	BISN	3,4133	VITAMINIC	3,49	5.100,00
1.500,00	FRAS	1,53	NATULAB	1,24	1.860,00
700,00	FRAS	13,446	GLENMARN	7,15	5.043,00
25.000,00	UN	0,69	DESCAPINAC	0,24	6.000,00
3.000,00	FRAS	1,0178	HIPOLABOR	0,26	2.000,00
120.000,00	COM	0,115	SONVAL	6,082	7.440,00
100.000,00	COM	0,2147	MULTILAB	6,124	12.400,00
4.000,00	ENV	1,2487	NATULAB	6,479	1.918,00
1.000,00	BISN	5,9025	PRATI	4,50	4.500,00
600,00	FRAS	3,290	REUTO	1,49	894,00
15.000,00	COM	0,1604	PRATI	0,109	1.635,00
20.000,00	COM	0,0671	MATUJAR	0,043	860,00
1.200,00	FRAS	9,85	NATULAB	1,28	1.564,00
10.000,00	COM	0,0905	PRATI	0,069	690,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:					560.886,78
TOTAL DA PROPOSTA:					560.886,78

DMMASTER COM DE PROD HOSPL TOA
 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Rua Joyva, 480 - Centro - Barrio de Colegesers - CEP 99740-000
 Erechim - RS
 Fone: (51) 3523-2600
 E-mail: kizacoos@dmaster.com.br

DMMASTER LTDA
 Rua Joyva, 480 - Centro - Barrio de Colegesers - CEP 99740-000
 Erechim - RS
 Fone: (51) 3523-2600
 E-mail: kizacoos@dmaster.com.br

DMMASTER COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua Joyva, 480 - Centro - Barrio de Colegesers - CEP 99740-000
 Erechim - RS
 Fone: (51) 3523-2600
 E-mail: kizacoos@dmaster.com.br

Valor da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

02520829000140
 465

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALAR

RODOVIA BR 480, 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 - 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe - RS

Cep: 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

3. Declaração

Declaramos para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG: 1038690028

CPF 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe - RS

CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30/08/2016
 Horário: 15h15
 Conselho de Licitação

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
PREGAO PRESENCIAL Nº 65/2016
 ABERTURA: 30/08/2016 AS 08:30HS
 PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 RODOVIA BR 480 -180

Município de Santo Antônio do Sudocete
Praça 1
P. Municipalidade

Proposta de Fornecimento de Produtos / Serviços

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Polo Branco/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160385206

Representante: MAURICIO MAÇAG

Endereço representante: RUA VALENTIM BURILE 61 - Polo Branco/PR - CEP 85502-392

E-mail representante: mauricio@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Email: lalucamento@dimeva.com.br

Telefone: 048 3224-3767 Fax:

Telefone contador:

Telefone representante:

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo Mens	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
004	ACEPROFOLINA 30MG/ML - ADULTO 120ML	1.800,00	FRAS	5,5088	BRANFAFAMA	4,00	0,000,00
002	ACEPROFOLINA 5MG/ML - INFANTIL 20ML	1.800,00	FRAS	4,5128			0,00
003	ACETATO DE MEGROPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,9497			0,00
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7313			0,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	COM	0,0408			0,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2323			0,00
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.000,00	COM	2,47			0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1828			0,00
009	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00			0,00
010	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MS	800,00	COM	0,8788	ELOFAR	0,27	216,00
011	ALOPURINOL 300 MG	2.800,00	COM	0,3008			0,00
012	AMBROXOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	4,08			0,00
013	AMBROXOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	5,2897			0,00
014	AMBIOPOLINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0405			0,00
015	AMODARONA 200 MG	60.000,00	COM	0,5689	BIOBIOTERICA	0,45	27.506,00
016	AMOXICILINA 500 MG	38.000,00	COM	0,2348			0,00
	CAPSULA OU COMPRIMIDO						
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	4,4175			0,00
018	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	500,00	FRAS	28,2863			0,00
019	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,285			0,00
020	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP 90ML	400,00	FRAS	6,80			0,00
021	AMPICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2748			0,00
022	ANTICONGERCIONAL - LEVONORGESTREL 0,02MG + ETINILESTRADIOL COM 21 COMP.	350,00	CART	21,6533			0,00
023	ANTICONGERCIONAL - 8 DRÁGEAS CONTENDO 0,01MG DE QUÍMICO DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,01 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA; E 10 DRÁGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,01MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA (CARTELA COM 21 COMP.)	3.000,00	CART	1,50	BAYER	7,45	22.356,00
024	ANTICONGERCIONAL LEVONORGESTREL 0,02MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COM 21 COMP.	3.000,00	CART	0,7733			0,00
025	AZATOPRINA 500MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	300,00	COM	0,46			0,00
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7916			0,00
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM	600,00	FRAS	0,17			0,00

176.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSE FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP: 85.503-320
PR

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 05/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - POLO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160396206
E-mail: faturamento@dimeva.com.br
Telefone: 046 3234-3767 Fax: Celular:
Contador: Telefone contador:

CPF: 039.087.818-73 RQ:
Endereço representante: RUA VALENTIM BURLI 61 - POLO BRANCO/PR - CEP 85502-392
E-mail representante: mauro@dimeva.com.br
Banco: 104 - CEF Agência: 602
Conta: 1673-7
Telefone representante:
Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Nota	Preço Unitário	Preço Total
028	DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 10ML	280,00	FRAS	77,412	CHIESI		54,00	13.506,00
029	SECLOMETASONA 25MG/GDROSE INALATÓRIO - USO ORAL	250,00	FRAS	96,4039	CHIESI		35,00	8.764,00
030	SECLOMETASONA 50MG/GDROSE AEROSOL ORAL C/ 200 GOTES	3.000,00	AMP	8,7176				0,00
031	GENZILPENICILINA 1.000.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70				0,00
032	GENZILPENICILINA 500.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	150,00	FRAS	4,003				0,00
033	PIBROZOLAM TRONIDAZOL, emulsão, SUSP 100ML	40.000,00	COM	0,0036				0,00
034	RESULATO DE AMLODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	30.000,00	COM	0,2777				0,00
036	BROMOPRIDA 10MG	2.500,00	FRAS	1,7033				0,00
036	BROMOPRIDA 50MG/30ML	350,00	FRAS	10,6733	BIOSINTETICA		16,60	5.810,00
036	BUDESONIDA 12MG/GDROSE SPRAY NASAL, FRASCO 120 DOSES	250,00	FRAS	42,1027	BIOSINTETICA		34,60	8.500,00
037	BUDESONIDA 4MG/GDROSE SPRAY NASAL	25.000,00	COM	0,46				0,00
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	40.000,00	COM	0,7168				0,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6,74				0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,57MG/ML + DROTORIA 30DICA GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	9,76				0,00
042	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 800MG DE Ca++)	15.000,00	COM	0,4288				0,00
043	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027				0,00
044	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COM	0,2087				0,00
045	CARVEDILOL - 25 MG	3.000,00	COM	0,6483				0,00
046	CARVEDILOL - 5,25MG	15.000,00	COM	0,4535				0,00
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1763				0,00
048	CEFALEXINA 300 MG	35.000,00	COM	0,115				0,00
049	CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5ML 90ML	1.000,00	FRAS	6,9886				0,00
050	CEFOXAZOL 200MG - SHAMPOO 100ML	400,00	FRAS	10,7247				0,00
051	CICLOMENZAPRINA 10MG	150.000,0	COM	0,289	BRANFARMA		0,23	34.500,00
052	CIMARIZINA 75 MG	30.000,00	UN	0,208				0,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3209				0,00

176.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PRATO BRANCO

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON- Pato Branco/PR - CEP 85803-320
 Inscrição Estadual: 3180386206

E-mail: mauremelo@dimeva.com.br
 Telefone: 046 3224-3767 Fax:
 Celular:
 Telefone contator:

Representante: MAURICIO MARONG
 CPF: 039.087.819-73 RG:

Endereço representante: RUA VALENTIM BUFILE 61 - Pato Branco/PR - CEP 85602-392

E-mail representante: maurec@dimeva.com.br

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602

Conta: 1873-7

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
054	GLORETO DE SÓDIO 0,6% SOLUÇÃO NASAL 30ML	FRAS	1.500,00	13,0455			0,00	0,00
055	COMPLEXO B	COM	203.000,0	0,06			0,00	0,00
056	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 0,5MGAL 2,5ML	AMP	300,00	3,517			0,00	0,00
057	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 1000ML	FRAS	2.000,00	2,561			0,00	0,00
058	DEXAMETASONA 1MG/5G CREME 10GR	BISN	1.500,00	1,1619			0,00	0,00
059	DEXAMETASONA 4MG	COM	3.000,00	0,3823			0,00	0,00
060	DICLOFENACO POTASSICO 50mg	COM	60.000,00	0,0733			0,00	0,00
061	DICLOFENACO RESINATO 16MG/ML GOTAS 20ML	FRAS	5.000,00	4,2307			0,00	0,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 2MG/ML INJETÁVEL 3ML	AMP	4.000,00	0,8559			0,00	0,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 5MG	COM	200.000,0	0,0403	VITABED		0,002	4.400,00
064	DIGOXINA 0,25 MG	COM	35.000,00	0,0713			0,00	0,00
065	DIPYRIDA 500 MG	COM	70.000,00	0,1891			0,00	0,00
066	DIPYRIDA 500MG/ML INJETÁVEL 3ML	FRAS	2.600,00	1,4904			0,00	0,00
067	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL	AMP	2.000,00	0,8717			4,90	24.000,00
068	DIPYRIDA 500MG/ML INJETÁVEL 3ML	FRAS	5.000,00	8,6413	EUROFARMA		0,00	0,00
069	DIPYRIDA 500MG/ML INJETÁVEL 3ML	FRAS	2.500,00	0,4517			3,80	7.000,00
070	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL	FRAS	2.000,00	6,114	BRAINFARMA		2,70	9.400,00
071	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL	FRAS	2.000,00	5,027	BRAINFARMA		0,00	0,00
072	EMALAPRIL 20 MG	COM	60.000,00	0,1909			0,00	0,00
073	EMANATO DE MORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL	AMP	300,00	15,96			0,00	0,00
074	ERITROMICINA 500MG	COM	6.000,00	2,1623			0,00	0,00
075	ERITROMICINA 500MG/ML 20ML	FRAS	500,00	12,76			0,00	0,00
076	ESPIRAMICINA 600 MG	COM	40.000,00	3,59			0,00	0,00
077	ESPIROMOLACTONA - 25MG	COM	80.000,00	0,346			0,00	0,00
078	ESPIROMOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	COM	5.000,00	0,816			0,00	0,00
079	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	COM	3.500,00	1,153	WYETH		1,17	4.095,00
080	FLUCONAZOL 50 MG	COM	3.500,00	0,4916			0,00	0,00
081	FUROSEMIDA 40 MG	COM	60.000,00	0,0478			0,00	0,00
082	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	FRAS	500,00	11,8193	ALLERGON		3,10	2.430,00
083	HIDROCORISONA 10MG/ML + SULFATO DE HIDROCORISONA 5MG/ML + SULFATO DE POLIUNDA 10 DOBUNA, FRASCO CONTIDOR COM 10ML	FRAS	1.000,00	12,3996	FARMOCORINGA		10,50	10.900,00
084	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 81,5mg/ml - 100ml	FRAS	2.000,00	4,6687			0,00	0,00

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 Pato Branco - PR

Município de Santo Antonio do Suddeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP: 85509-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Representante: MAURICIO MORAIS

Endereço representante: RUA VALENTIM BURLE 61 - Pato Branco/PR - CEP: 85502-392

E-mail representante: mauricio@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602

CPF: 038.067.819-73

RG:

E-mail: fabricamento@dimeva.com.br

Telefone: 048 3724-3767 Fax:

Telefone contator:

Telefone representante:

Data de abertura:

Contac: 1673-7

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Unitário	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
085	BUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML	5.000,00	FRAS	3,30			0,00
086	BUPROFENO 600MG	50.000,00	COM	0,1106			0,00
087	INSULINA GLARGINA 100ML CAMETA MD SAR	100,00	UM	139,546	SANOFI	125,00	12.500,00
088	INSULINA LISPRO 100ML CAMETA MD SAR	100,00	UM	49,295	EU LILLY	37,00	3.700,00
089	ADETO DE POTASSIO 20MG/ML 1000ML	500,00	FRAS	12,7073			0,00
090	ISOSORBIDA 3MG	25.000,00	COM	0,4303			0,00
091	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248			0,00
092	TIRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,0667			0,00
093	IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,9258			0,00
094	LAMICETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL ESTÉRIL, EM AÇO INOXIDÁVEL E QUE DISPENSA USO DE LACETA	25.000,00	UM	0,38			0,00
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,026	ROCHE	1,26	6.406,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG	18.000,00	COM	2,8333	ACNE	1,85	33.300,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 25MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,646			0,00
098	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO Prolongada	6.000,00	UM	2,251	ROCHE	2,00	12.000,00
099	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2969	MERCK	0,115	1.614,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK	0,195	2.050,00
101	LEVOTIROXINA 60MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK	0,116	2.306,00
102	LORAZADINA 10MG	15.000,00	COM	0,356			0,00
103	LORAZADINA 1MG/ML - SUSPENSÃO 160ML	1.200,00	FRAS	2,8105			0,00
104	MALEATO DE DECA-LOREFEMIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	2.000,00	FRAS	3,6147			0,00
105	MALEATO DE DECA-LOREFEMIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COM	0,10			0,00
106	MALEATO DE METILFENOMETRINA 5,125MG	2.000,00	COM	1,15			0,00
107	MEBENDAZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0469			0,00
108	MEBENDAZOL 200MG/ML (SUSPENSÃO) 30ML	1.500,00	FRAS	1,2793			0,00
109	METIDOPA 500 MG	600.000,00	COM	8,4319			0,00
110	METIDOPA COMPRIMIDO 250 MG	80.000,00	UM	0,284			0,00
111	METILFENATO H-LORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,1463			0,00
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	50.000,00	COM	0,102			0,00
113	METOCLOPRAMIDA-argum, gotas 10ml	1.800,00	FRAS	0,244			0,00
114	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COM	1,525	ASTRA-ZENECA	0,66	3.400,00

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP: 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 687/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85.503-320
Inscrição Estadual: 3180388206 Contador: _____
E-mail: faturamento@dimeva.com.br Telefone: 048 3224-3787 Fax: _____ Celular: _____
Telefone contator: _____

Representante: MAURICIO MACIAS RG: _____
CNP: 039.067.819-73
Endereço representante: RUA VALENTIM BURILE 61 - Pato Branco/PR - CEP 85502-382
E-mail representante: mauricio@dimeva.com.br
Banco: 104 - CEF Agência: 602 Conta: 1673-7

Telefone representante:

Data de abertura:

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Mínimo	Máximo	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
143		SIMETICONA 3MAGNA GÓTAS 10ML	3.000,00	FRAS	1,0173				0,00
144		SUMASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,116				0,00
147		SUMASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147				0,00
148		SOLO PARA RESUSCITAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,90 + CLORETO DE POTÁSSIO 1,95 + CITRATO DE SÓDIO 2,90 + QUICOR 200) COM 27,90. ENVELOPE	4.000,00	ENV	1,2427				0,00
149		SULFADIAZINA 500 MG	90.000,00	COM	0,8163				0,00
150		SULFADIAZINA DE PRATA - IMB-0 30GR	1.000,00	BSN	9,9826				0,00
151		SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/50ML + 40MG/20ML	900,00	FRAS	3,285				0,00
152		SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/80ML	15.000,00	COM	0,1824			10,40	0,00
153		SULFATO DE POLI-M-XIN 8 10 DORNII, SULFATO DE MEDICINA SMO	800,00	FRAS	20,495		FARMOCOLUIMICA		6.520,00
154		HIDROCORTISONA 10MG, FRASCO 100ML	20.000,00	COM	0,0671				0,00
155		SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	1.300,00	FRAS	9,85				0,00
156		SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60ML	3.000,00	COM	0,198				0,00
157		VERAPAMIL 20MG	10.000,00	COM	0,0905				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 277.126,00
TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 277.126,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 3 dias

Mauricio Macias

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PR: 473



ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA FIN
AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO
EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº
ABERTURA: 30/08/2016, AS 08h3
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTAD
CNPJ. 76.386.286/0001-13 FONE. 04
RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01, BAIRRO FRARO

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.924.425/0001-10 Fornecedor: OMBENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: RUA GOV. MEY BRAGA 4339 L.OUA - CENTRO - Uruarama/PR - CEP 87601-530

Inscrição Estadual: 902.13997-41

Contador: CRISTIAN L. EDUARDO

E-mail: k.bacso.dimensao@hotmail.com

Telefone: (44) 9521-9181 Fax: (44) 3621-8181 Celular:

Telefone contator: (44) 3029-7405

Representante: CÉSARELE LUZA SCHMIDT KAUTZMANN

RG: 3.055.077-0

Endereço representante: RUA ROSINA ORTOLA V.417 CASA - FRAFRON - FHO BRANCO/PR - CEP 85803-535

Telefone representante: (44) 9625-0139

E-mail representante: jpsielek.dimensao@hotmail.com

Banco: 1 - 046

Agência: 645-9 - UMLAFAMA - Uruarama/PR

Conta: 12090-4

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACETOPROFENA 100MG/ML - ADULTO 150ML	1.000,00	FRAS	5,2080	BRUNAFARMA		4,81	4.810,00
002	ACERCHOLINA 500MG/ML - INFANTIL 300ML	1.000,00	FRAS	4,4125	PRATI		2,964	2.964,00
003	ACETATO DE MEGROPROFENO 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,8887				2.688,87
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	3,7913				7.582,60
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	250.000,00	COM	3,0403				760.075,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	2,2529	MATLAB		0,055	1.105,90
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.500,00	COM	2,47				6.175,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1528	PRATI		0,73	730,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1,80	PRATI		1,287	1.287,00
010	ALBUROXATO DE SODIO 70 MG	800,00	COM	0,8258				660,64
011	ALUFURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3008				752,00
012	AMBIXOL 300MG/ML - INFANTIL 150ML	1.000,00	FRAS	4,496	MATLAB		1,731	1.731,00
013	AMBIXOL 300MG/ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	5,2807	MATLAB		1,774	1.774,00
014	AMORFINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0405	BRUNAFARMA		0,062	1.550,00
015	AMODIAZOL 200 MG	50.000,00	COM	0,3163	GEOLAS		0,436	21.800,00
016	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2048	PRATI		0,182	6.370,00
017	AMOXICILINA 500MG/ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	6,4175	PRATI		3,667	3.667,00
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 20/100 250MG/5ML	200,00	FRAS	43,2303	SANPOZ		12,259	2.451,80
019	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500/125MG/5	10.000,00	COM	1,268				12.680,00
020	AMPICILINA ESQUIZIL SUSP 60ML	400,00	FRAS	6,60	PRATI		2,824	1.129,60
021	AMPICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2148	PRATI		0,212	6.360,00
022	ANTIDONORFENCIONAL - LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL COM 21 COMP	350,00	CART	21,5533	BICLAS		16,159	5.655,65
023	ANTIDONORFENCIONAL - 6 DRAGAS CONTENDO 0,02MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UNHA; E 10 DRAGAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,025MG DE ETINILESTRADIOL CADA UNHA. (CARTELA COM 21 COMP)	3.000,00	CART	1,50				4.500,00
024	ANTIDONORFENCIONAL LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP	3.000,00	CART	6,7733				20.319,90
025	ACETOPROFENA 100MG/ML - ADULTO 150ML	200,00	COM	0,96				192,00
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7945	PRATI		0,683	2.748,00
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM	600,00	FRAS	6,17	PRATI		3,25	1.962,00
Total								27.062.016,10

Município de Santo Antônio do Sudoróe
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.304.435/0001-10 Fornecedor: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Endereço: RUA GOV. MEYER, 4339 LQJA - CENTRO - Umuarama/PR - CEP: 87501-330
Inscrição Estadual: 022.13927-41 Contador: CHRISTIAN L. ECUARDO

E-mail: licitacao.dimensao@hotmail.com

Telefone: (41) 3621-8181 Fax: (41) 3621-8181 Celular:
Telefone contatos: (41) 3009-7405

Representante: GISELE LUZA SCHMIDT KAUTZMANN

RG: 9.055.977-0

Endereço representante: RUA ROSA ORTOLAUX 417 CASA - FRAZON - PAU BRANCO/PR - CEP: 87503-305

Telefone representante: (41) 9625-0139

E-mail representante: gisele.dimensao@hotmail.com

Agência: 045-9 - UMLA RAIVA - Umuarama/PR

Conta: 12024-4

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML	250,00	FRAS	77,412	CMESI		67,014	16.753,25
029	ECLOMETASOLIA 30MG/DOSE BULBOPRIMO - USO ORAL	250,00	FRAS	56,483	CMESI		40,95	10.237,50
030	DOSES							
031	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM ORLENTE, FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	8,715				0,06
032	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70				0,06
033	BENZILPENICILINA 40MG/ML SUSP 100ML	100,00	FRAS	4,003				0,06
034	GESLATO DE ANILIDRINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0636	BRINFARMA		0,042	1.680,00
035	BRANDOPRUBA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	BRAYFARMA		0,148	4.350,00
036	BRANDOPRUBA 20MG	2.500,00	FRAS	1,7903	MARICH		1,02	2.550,00
037	BUDESONIDA 32MG/DOSE SPRAY NASAL, FRASCO 120 DOSES	350,00	FRAS	20,8033	BIOSENTINCA		18,031	6.310,85
038	BUDESONIDA 64MG/DOSE SPRAY NASAL, FRASCO 120 DOSES	250,00	FRAS	42,1827	BIOSENTINCA		36,40	9.100,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,85	BOEHLINGER		0,804	15.100,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG -CAPSULINA SÓLIDA 20MG	40.000,00	COM	0,7103	BRAYFARMA		0,597	23.880,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML, GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6,71			0,06	0,06
042	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML - DIFRAMOL SÓLIDA, GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	8,70	BRAYFARMA		8,886	35.552,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 1500MG - 400UI EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++	15.000,00	COM	0,4263				0,06
044	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1007	VITAMED		0,055	825,00
045	CARVEDILOL - 5,125MG	15.000,00	COM	0,2067	EMS		0,112	1.680,00
046	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,6450	EMS		0,244	1.220,00
047	CARVEDILOL - 5,25MG	15.000,00	COM	0,4535	EMS		0,137	2.055,00
048	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1763	EMS		0,169	2.535,00
049	CEFALORINA 500 MG	35.000,00	COM	9,715				0,06
050	CEFALORINA SUSP. 250 MG/5 ML ORAL	1.000,00	FRAS	0,5690	TEUTO		7,577	7.577,00
051	CETOCANAZOL 20MG/5 - SUSPENSÃO 100ML	400,00	FRAS	10,7707	FRA 7		9,525	3.810,00
052	CICLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	3,289				0,06
053	CITRIZINA 25 MG	30.000,00	FR	2,306	BRAYFARMA		0,091	2.730,00
054	CIPROFLOXACIMO 500MG	15.000,00	COM	0,3209	FRA 7		0,220	3.345,00

476

8

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Município de Santo Antonio do Sudeste
Fragão Presencial 05/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.824.305/0001-10 Fornecedor: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: licitac@dimensao@hospitall.com
 Endereço: RUA GOV. MEY BRAGA, 4339 LOJA - CENTRO - Uruarama/PR - CEP: 87511-330 Telefone: (44) 9621-8191 Fax: (44) 3021-8181 Celular:
 Inscrição Estadual: 302.18997-41 Contador: CHRISTIAN L. EDUARDO Telefone contador: (44) 3025-7405

Preparante: **CESSILE LUCIA SCHMIDT KAUTZMANN** CPF: 050.109.039-66 RG: 9.055.977-0
 Endereço representante: RUA ROSINA CRISTOLA 11417 CASA - FRAIRÓN - Fco Bragança/PR - CEP: 85502-335 Telefone representante: (44) 9625-0139
 E-mail representante: gissela.dimensao@hospitall.com Agência: 645-9 - UMLAFARM - Uruarama/PR Conta: 12594-4
 Bancos: - - 600

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
054	CLORURO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 20ML	1.000,00	FRAS	0,0963	NATURAL	1,002	1.002,00
055	COMPLEXO B	200,000,0	COM	0,05	NATURAL	0,054	10,820,00
056	DEAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2,5ML	500,00	AMP	3,517	TEUTO	0,687	341,10
057	DEAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,551	SANVAL	1,275	2.550,00
058	DEAMETASONA 1MG/3 CREME 10GR	1.500,00	BISN	1,1613	SANVAL	0,91	1.355,00
059	DEAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3623	TEUTO	0,219	657,00
060	DILTIOZENO POVARADO 30MG	10.000,00	COM	0,0723	BRANFARMA	0,052	4.190,00
061	DILTIOZENO 30MG/30 ML INJETÁVEL - GOTAS 30ML	5.000,00	FRAS	4,2307	UTRAMEDIC	2,51	12.540,00
062	DILTIOZENO 30MG/30 ML INJETÁVEL - GOTAS 30ML	4.000,00	AMP	0,689			0,00
063	DILTIOZENO 30MG/30 ML INJETÁVEL	200.000,0	COM	0,0403			0,00
064	DILTIOZENO 0,25 MG	25.000,00	COM	0,0713	TEUTO	0,057	2.345,00
065	DIPRONA 500 MG	70.000,00	COM	0,1881	PHAR	0,091	6.370,00
066	DIPRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	2.500,00	FRAS	1,4024	MARCOL	4,754	11.885,00
067	DIPRONA 500MG/ML INJETÁVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,8217	TEUTO	0,579	1.158,00
068	DIPRONATO DE BETA METASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓCIO DE BETA METASONA 2MG/ML INJETÁVEL	5.000,00	AMP	5,6413	CRISTALIA	4,644	23.240,00
069	DOMIDOLINA 100MG	2.500,00	COM	0,4517			0,00
070	DROFENOZINA ADULTO 15MG/5ML 20ML	2.000,00	FRAS	6,114	BRANFARMA	3,761	7.522,00
071	DROFENOZINA INFANTIL 7,5MG/3ML 100ML	2.000,00	FRAS	0,507	BRANFARMA	2,582	5.164,00
072	ENALAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,1008	HIPOLABOR	0,061	3.648,00
073	ENALATO DE NICOTISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL	300,00	AMP	15,98			0,00
074	ERITRONCINA 500MG	6.000,00	COM	2,1823			0,00
075	ERITRONCINA 500MG/ML 600E	500,00	FRAS	12,16	PRATI	4,693	2.346,50
076	ESPIRAMIDINA 500MG 100 MG	10.000,00	COM	2,54	SANOFI	3,53	35.000,00
077	ESPIRONOLACTONA 25MG	60.000,00	COM	0,246	EMC	0,246	14.680,00
078	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5.000,00	COM	0,418	HIPOLABOR	0,405	2.025,00
079	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	3.500,00	COM	1,1753	MYETH	1,174	4.112,50
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	0,4516	PRATI	0,242	847,00
081	FURCSEMIDA 40 MG	60.000,00	COM	0,0478	PRATI	0,04	2.400,00
082	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	300,00	FRAS	11,8183	ALLERGAN	2,593	777,90
083	HIDROCORISONA 10MG/ML - SOLUÇÃO DE NEUMALINA 2MG/ML + SULFATO DE POLMIRINA B 10,000/ML FRASCO GOTEJADOR COM 10ML	1.000,00	FRAS	12,2995	COM	1,1063	11.063,00
084	HIDROCORISONA 10MG/ML - 100mg/ml - 10ml	2.000,00	FRAS	4,4967			0,00

Preço Total: 147.777,00

Município de Santo Antonio do Sudoraste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.924.435/0001-70 Fornecedor: DIMENSÃO COMÉRCIO DE FARMACOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.
Endereço: RUA GOV. NEY BRAGA 4303 LOJA - CENTRO - UNIAO DA RUA - CEP: 87501-330
Inscrição Estadual: 902.93997-41 Contador: CIRISTIAN L. EDUARDO

Email: nichico.dimensao@hotmail.com
Telefone: (44) 3621-8181 Fax: (44) 3621-8181 Celular:
Telefone contator: (44) 3029-7405

Representante: GISELE LUZA SCHMIDT KAUTZMANN
CPF: 090.108.099-66 RG: 9.069.977-0

Endereço representante: RUA ROSINA ORTOLAN 417 CASA - FRAZON - PAO BRANCO PR - CEP: 85093-555
Telefone representante: (44) 9625-0139

Email representante: gisele.dimensao@hotmail.com
Banco: - - BB Agência: 045-9 - UNIAO DA RUA - UNIAO DA RUA PR - Conta: 12094-4

Item	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
005	3.000,00	FRAS	0,30	NATURA		0,30	900,00
006	90.000,00	COM	0,1066	PRATI		0,1066	9.594,00
007	100,00	UN	138,645	SANCIF		138,645	13.864,50
008	100,00	UN	48,285	LILLY		48,285	4.828,50
009	300,00	FRAS	12,7010	NATURA		12,7010	3.810,30
010	25.000,00	COM	2,4880			2,4880	622,00
011	4.000,00	COM	0,348			0,348	1.392,00
012	2.000,00	COM	2,9603	PRATI		2,9603	5.920,60
013	300,00	COM	2,9826			2,9826	894,78
014	25.000,00	UN	0,39	G-TECH		0,39	9.750,00
015	5.000,00	COM	2,006	ROCHE		2,006	10.030,00
016	48.000,00	COM	2,6330	ACHE		2,6330	1.263,60
017	8.000,00	COM	9,340	CRISTALIA		9,340	74.712,00
018	5.000,00	UN	2,251	ROCHE		2,251	11.255,00
019	14.000,00	COM	0,2963	MERCK		0,2963	4.148,20
020	10.000,00	COM	0,2817	MERCK		0,2817	2.817,00
021	20.000,00	COM	0,2523	MERCK		0,2523	5.046,00
022	45.000,00	COM	0,156	GEDLAG		0,156	7.020,00
023	1.000,00	FRAS	1,8-05	MERCK		1,8-05	18,00
024	2.500,00	FRAS	3,8-47	NATURA		3,8-47	96,25
025	8.000,00	COM	0,10			0,10	800,00
026	3.000,00	COM	1,15			1,15	3.450,00
027	3.000,00	COM	0,0660			0,0660	198,00
028	1.200,00	FRAS	1,2720	NATURA		1,2720	1.526,40
029	100.000,00	COM	0,4815	SARVAL		0,4815	481,50
030	80.000,00	UN	0,084	SARVAL		0,084	6.720,00
031	12.000,00	COM	1,1663	NOVARTIS		1,1663	13.995,60
032	10.000,00	COM	0,402			0,402	4.020,00
033	1.500,00	FRAS	0,344			0,344	516,00
034	4.000,00	COM	1,505	ASTRAZENECA		1,505	6.020,00

Atestado de Entrega: 27/06/2016 11:05:30

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.924.435/0001-19 Fornecedor: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: leticia.dimensao@hotmail.com
 Endereço: RUA GOV. MEY BRAGA 4309 LOJA - CENTRO - Uruaçu/PR - CEP 87501-330 Telefone: (44) 3621-9181 Fax: (44) 3621-9181 Celular:
 Inscricao Estadual: 902.13982-11 Contador: CRISTIAN L. EDUARDO Telefone contador:(44) 3029-7405

Representante: SÉSSELLE LUIZA SCHADT KAUTZMANN CPF: 050.108.090-68 RG: 0.055.977-4
 Endereço representante: RUA ROSINA ORTOLAN 417 CASA - FRA RON - PAO BRANCO/PR - CEP 05503-305 Telefone representante: (44) 9825-0139
 E-mail representante: gisela.dimensao@hotmail.com
 Banco: 1 - BB Agência: 645-9 - LUJARRAMA - Uruaçu/PR Conta: 12094-4 Data de abertura:

Nº Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Marca	Preço Máximo	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
115	METRONIDAZOL (TAMBIEM) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0.6363				0,30
116	METRONIDAZOL CRÊME VAGINAL 100MG/5G 80G C/ 10 APLICADORES	500,00	UN	6,72				0,30
117	METRONIDAZOL 250 MG	3.000,00	COM	0.1631 PRATI			0,12	600,00
118	MILONIA GLOMERATA SPRENGEL (SUNGU) SOLUÇÃO ORAL 500ML	1.500,00	FRAS	5.4187 NATULAB			0,314	3.471,00
119	MEDONCINA 500MG, BACTERICINA 250MG, POMADA 10G	4.000,00	BISH	1.2415 PRATI			1,252	5.008,00
120	INFEDRINO 20 MG	250.000,0	UN	0.1055 BRAINFARMA			3,025	9.000,00
121	MINISUMINA 100 MG	200.000,0	COM	0.1047 GILBOC			1,074	14.900,00
122	MISTATINA 100.000 UVM. SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	3.2473 PRATI			2,821	1.692,50
123	MISTATINA 20.000 UVM. CRÊME VAGINAL 80G	1.000,00	80G	6.0675			0,30	6,00
124	NITRATO DE MICONAZOL 200MG CRÊME VAGINAL 80G C/ 14 APLICADORES	300,00	80G	9.3623 PRATI			5,625	1.687,50
125	NIBRATO DE MICONAZOL 400MG GEME DERMATOLÓGICO 20G	300,00	TUBO	4,58			0,40	0,40
126	NITROFLURANTOINA 100 MG	5.000,00	CAPS	0.43 TENTE			3,247	1.295,00
127	NORETISTERONA 0,35 MG C/25 COMPRIMIDOS	500,00	CART	11.2225 GILCLAB			9,873	4.936,50
128	OLEO ESSENCIAL 100ML	900,00	FRAS	3.6553 MARIC			1,876	1.777,50
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,0	COM	0.0658 PRATI			3,049	9.600,00
130	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	4.000,00	COM	2.5217 BICLAB			2,765	11.060,00
131	PARACETAMO. 500MG/ML GOTAS - 15 ML	8.000,00	FRAS	1.2837 MARICL			3,813	2.439,00
132	PARACETAMO. 500MG	100.000,0	COM	0.0706 PRATI			3,047	10.200,00
133	PASTA D'ÁGUA (SEM MENTOL) 40G	500,00	FRAS	6.98 VICIFARMA			3,04	616,00
134	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 10G 10	1.000,00	COM	0,13			2,755	6.952,00
135	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	1.500,00	FRAS	6.888 PRATI			3,824	6.952,00
136	PIRIBETAMINA 25 MG	6.000,00	COM	0.0993			3,832	6.952,00
137	PREDNISONA 20 MG	19.000,00	COM	0.2073 SANIVAL			3,087	1.964,00
138	PREDNISONA 50MG SUSPENSÃO 50ML	1.000,00	FRAS	5.425 PRATI			3,096	2.400,00
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0.181 VITAMEDIC			3,413	5.110,00
140	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0.2267 MEDICUNICA			1,294	1.961,00
141	RETINOL SUCINILCOLECALCIFEROL 900UNIDADE DE 2 UNO 150MG 45G	1.000,00	BISH	3.4133 VITAMEDIC			0,30	0,30
142	SALICILATO DE SÓDIO 100MG/500MG 120ML	1.500,00	FRAS	1.53 NATULAB			0,474	11.850,00
143	SALICILATO DE SÓDIO 100MG/500MG 120G 60SE	700,00	FRAS	19,445				
144	SALICILATO DE SÓDIO 100 UNIDADES COM 40 UNIDADES	25.000,00	UN	6.60 SOLIDOR				

Município de Santo Antonio do Sulcoeste
Pregão Presencial 05/2016

Página 6

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.924.435/0001-10 Fornecedor: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA. Email: kbiscoo.dimensao@hotmail.com

Endereço: RUA GOY. MEY BRAGA, 4309 LOJA - CENTRO - Uniarara/PR - CEP: 87501-330 Telefone: (44) 3621-8191 Fax: (44) 3621-8181 Celular:

Inscrição Estadual: 302.13867-41 Contador: CI FSTIANIL EDUARDO Telefone contador: (44) 3023-7405

Representante: SÉSILE LUCIA SCHMIDT KAUTZMANN RG: 9.055.977-0

CPF: 050.106.090-56 Telefone representante: (44) 9622-0139

Endereço representante: RUA ROSINA CARVALHO 417 CASA - FRA. ROM - Fato Branco/PR - CEP: 85903-535

Email representante: sessile.dimensao@hotmail.com Conta: 12094-4

Banco: - - BB Agência: 045-9 - UMLAPAMA - Uniarara/PR

Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Unitário	Marca	Valor	Preço Unitário	Preço Total
145	GALICATO CHA 70MG/ML 60X25 10ML	3.000,00	FRAG	0,0173	HERCULABOR	51,900	0,020	3.249,00
146	SENAVASTATINA 20MG	470.000,00	COM	0,115	SANVAL	54.050,00	0,099	46.895,00
147	SENAVASTATINA 40 MG	100.000,00	COM	0,2147	SANVAL	21.470,00	0,19	18.900,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ICLOFERO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CÍTRATO DE SÓDIO 2,3G - GLUCOSE 500G COM 27,5G. ENVELOPE	4.000,00	ENV	3,247	NATURALAB	13.000,00	0,568	2.273,00
149	SULFACIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,8963		8.963,00	0,00	0,00
150	SULFACIAZINA DE PRATA - 1MG/5G 30GS	1.000,00	5124	5,9925	PRATI	5.992,50	3,737	3.737,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG 5ML + COMPOSAL 100ML	500,00	FRAS	5,385	PRATI	2.692,50	1,975	1.185,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	15.000,00	COM	0,1324	PRATI	1.986,00	0,104	1.550,00
153	SULFATO DE FOLMURINA B 10 00001 SULFATO DE MECAMICINA 5MG HICROCRISTINA 10MG FRASCO 100ML	800,00	FRAS	10,465		8.372,00	0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0671	PRATI	1.342,00	0,045	500,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,3ML 60ML	1.200,00	F-HAS	9,85		11.820,00	0,00	0,00
156	VERAPAMIL 500MG: 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,169		507,00	0,00	0,00
157	VERAPAMIL 100MG	10.000,00	COM	0,0905		905,00	0,00	0,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 12 meses

PARADO TOTAL DO LOTE: 757.496,95
TOTAL DA PROPOSTA: 757.496,95

PIP *Carla Kautzmann*
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ 03.924.435/0001-10

480



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

481

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PE 03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339
ZONA I - CEP 87501-330
UMUARAMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
1	8639	ACEBROFILINA 10MG/ML-ADULTO 120ML	FRASC	1.800,00	BRAINFARMA	4,810	8.658,00
2	8640	ACEBROFILINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	FRASC	1.800,00	PRATI	2,964	5.335,20
3	9864	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	AMP	100,00	**	N/C	N/C
4	1488	ACICLOVIR 200 MG	COMP	2.000,00	**	N/C	N/C
5	1489	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMP	260.000,00	**	N/C	N/C
6	7217	ÁCIDO FOLICO 5MG	COMP	20.000,00	NATULAB	0,055	1.100,00
7	11530	ÁCIDO FOLINICO 10MG	COMP	2.500,00	**	N/C	N/C
8	1491	ALBENDAZOL 400 MG	COMP	1.000,00	PRATI	0,730	730,00
9	5462	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML	FRASC	1.000,00	PRATI	1,287	1.287,00
10	2611	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMP	800,00	**	N/C	N/C
11	2612	ALOPURINOL 300 MG	COMP	2.500,00	**	N/C	N/C
12	1493	AMBROXOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	FRASC	1.800,00	NATULAB	1,771	3.187,80
13	1494	AMBROXOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	FRASC	1.800,00	NATULAB	1,771	3.187,80
14	1495	AMINOFILINA 100 MG	COMP	25.000,00	BRAINFARMA	0,062	1.550,00
15	2623	AMIODARONA 200 MG	COMP	50.000,00	GEOLAB	0,436	21.800,00
16	2615	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMP	35.000,00	PRATI	0,182	6.370,00
17	9855	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML	FRASC	1.000,00	PRATI	4,667	4.667,00
18	8636	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/25ML	FRASC	500,00	SANDOZ	12,259	6.129,50
19	8635	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG	COMP	10.000,00	**	N/C	N/C
20	8638	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	FRASC	400,00	PRATI	2,821	1.128,40
21	112	AMPICILINA 500MG	COMP	30.000,00	PRATI	0,213	6.390,00
22	9879	ANTICONCEPCIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP.	CART	350,00	BIOLAB	16,159	5.655,65
23	9878	ANTICONCEPCIONAL - 6 DRÁGEAS	CART	3.000,00	**	N/C	N/C

contato@dimensaohospitalar.com.br

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Eduardo José Prando

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



482

Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339

ZONAI - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
24	5455	CONTENDO 0,05MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA: 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA: E 10 DRÁGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA (CARTELA COM 21 COMP)					
		ANTICONCEPCIONAL LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG C/21 COMP		5.000,00	CART	**	N/C N/C
25	9875	AZATIOPRINA 500MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS		300,00	COMP	**	N/C N/C
26	1496	AZITROMICINA 500 MG		4.000,00	COMP	PRATI	0,653 2.612,00
27	9856	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSADORA. FRASCO 15ML		600,00	FRASC	PRATI	3,250 1.950,00
28	12774	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE INALATÓRIO - USO ORAL		250,00	FRASC	CHIESI	67,015 16.753,75
29	12775	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSOL ORAL. C/ 200 DOSES		250,00	FRASC	CHIESI	40,950 10.237,50
30	9857	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE. FRASCO AMPOLA		1.000,00	AMP	**	N/C N/C
31	8641	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE. FRASCO AMPOLA		1.000,00	AMP	**	N/C N/C
32	2661	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. 100ML		150,00	FRASC	**	N/C N/C
33	2617	BESILATO DE ANLODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG		40.000,00	COMP	BRAINFARMA	0,042 1.680,00
34	7219	BROMOPRIDA 10MG		30.000,00	COMP	BRAINFARMA	0,146 4.380,00
35	7220	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/20ML		2.500,00	FRASC	MARIOL	1,020 2.550,00
36	7216	BUDESÔNIDA 12MCG/DOSE SPRAY		350,00	FRASC	BIOSINTÉTICA	18,000 6.300,00

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Stuardo José Prando

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339

ZONA 1 - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTD MARCA VL UNIT VL TOTAL
PRODUTO/
SERVIÇO

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	UNID.	QTD	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
37	11531	NASAL FRASCO 120 DOSES	250,00	FRASC		
		BUDESONIDA 64MCG/DOSE SPRAY NASAL		BIOSINTETICA	36,400	9.100,00
38	1503	BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 10MG	25.000,00	COMP	BÖEHRINGER	0,604 15.100,00
39	1502	BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 10MG +DIPIRONA SÓDICA 250MG	40.000,00	COMP	BRAINFARMA	0,597 23.880,00
40	1504	BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRASC	**	N/C N/C
41	9858	BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML GOTAS 20ML	4.000,00	FRASC	BRAINFARMA	8,988 35.952,00
42	12776	CARBONATO DE CÁLCIO+ VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++)	15.000,00	COMP	**	N/C N/C
43	2838	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	15.000,00	COMP	VITAMED	0,055 825,00
44	8644	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COMP	EMS	0,112 1.680,00
45	11532	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COMP	EMS	0,244 1.220,00
46	8645	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COMP	EMS	0,137 2.055,00
47	12777	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COMP	EMS	0,169 2.535,00
48	1509	CEFALEXINA 500 MG	35.000,00	COMP	**	N/C N/C
49	1508	CEFALEXINA SUSP. 250 MG/5 ML 60ML	1.000,00	FRASC	TEUTO	7,573 7.573,00
50	2664	CETOCONAZOL 10MG/G - SHAMPÓO 100ML	400,00	FRASC	PRATI	5,525 2.210,00
51	1510	CICLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COMP	**	N/C N/C
52	1102	CINARIZINA 75 MG	30.000,00	UN	BRAINFARMA	0,091 2.730,00
53	1098	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COMP	PRATI	0,223 3.345,00
54	2663	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRASC	NATULAB	1,022 1.533,00
55	1512	COMPLEXO B	200.000,00	COMP	NATULAB	0,054 10.800,00
56	8647	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	TEUTO	0,957 287,10
57	2664	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML	2.000,00	FRASC	SANYAL	1,375 2.750,00

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Guaranda José Prado

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

com compromisso com a saúde

484

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

**PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS**

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339
ZONA I - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
		SUSPENSÃO 100ML					
58	1513	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR		1.500,00	BISN SANVAL	0,910	1.365,00
59	8648	DEXAMETASONA 4MG		3.000,00	COMP TEUTO	0,319	957,00
60	6795	DICLOFENACO POTASSICO 50MG		80.000,00	COMP BRAINFARMA	0,052	4.160,00
61	1515	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML - GOTAS 20ML		5.000,00	FRASC VITAMEDIC	2,910	14.550,00
62	1101	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL 3ML		4.000,00	AMP **	N/C	N/C
63	6794	DICLOFENACO SÓDICO 50MG		200.000,00	COMP **	N/C	N/C
64	1516	DIGOXINA 0,25 MG		35.000,00	COMP TEUTO	0,067	2.345,00
65	1518	DIPIRONA 500 MG		70.000,00	COMP PRATI	0,091	6.370,00
66	8649	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML		2.500,00	FRASC MARIDL	0,758	1.895,00
67	12778	DIPIRONA 500MG/ML INJETAVEL 2ML		2.000,00	AMP TEUTO	0,579	1.158,00
68	8650	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL		5.000,00	AMP CRISTALIA	4,848	24.240,00
69	8646	DOXICICLINA 100MG		2.500,00	COMP **	N/C	N/C
70	6799	DROPROPIZINA ADULTO 15MG/3ML 120ML		2.000,00	FRASC BRAINFARMA	3,761	7.522,00
71	8651	DROPROPIZINA INFANTIL 7,5MG/3ML 120ML		2.000,00	FRASC BRAINFARMA	3,582	7.164,00
72	2641	ENALABEMIL 20 MG		60.000,00	COMP HIPOLABOR	0,061	3.660,00
73	9863	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML		300,00	AMP **	N/C	N/C
74	108	ERITROMICINA 500MG		6.000,00	COMP **	N/C	N/C
75	2666	ERITROMICINA 50MG/ML 60ML		500,00	FRASC PRATI	4,693	2.346,50
76	11533	ESPIRAMICINA 500 MG		10.000,00	COMP SANCFI	3,503	35.000,00
77	8652	ESPIRONOLACTONA - 25MG		80.000,00	COMP EMS	0,246	19.680,00
78	2839	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG		5.000,00	COMP HIPOLABOR	0,485	2.425,00
79	6806	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG		3.500,00	COMP NYETH	1,175	4.112,50

contato@dimensaohospitalar.com.br

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Eduardo José Prado

INSCR. EST. 902.13987-41

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



485

Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339
ZONA 1 - CEP 87501-330
UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. Q'TDE MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID.	Q'TDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
80	1524	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COMP PRATI	0,242	847,00
81	1525	FUROSEMIDA 40 MG	60.000,00	COMP PRATI	0,040	2.400,00
82	8653	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	300,00	FRASC ALLERGAN	8,593	2.577,90
83	12179	HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML, FRASCO-GOTEJADOR COM 10ML	1.000,00	FRASC FOM	11,063	11.063,00
84	1527	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRASC **	N/C	N/C
85	8655	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML	3.000,00	FRASC NATULAB	1,220	3.678,00
86	8656	IBUPROFENO 500MG	50.000,00	COMP PRATI	0,111	5.550,00
87	12780	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA N/D 3ML	100,00	UN SANOFI	132,100	13.210,00
88	12781	INSULINA LISPRO 100ML CANETA N/D 3ML	100,00	UN LILLY	38,740	3.874,00
89	6801	GODETO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML	500,00	FRASC NATULAB	2,589	1.294,50
90	8657	OSOSSORBIDA - 5MG	25.000,00	COMP **	N/C	N/C
91	12782	OSOSSORBIDA 20 MG	4.000,00	COMP **	N/C	N/C
92	8658	TRACONAZOL 100MG	2.000,00	COMP PRATI	0,677	1.354,00
93	8654	IVERMECTINA 6MG	300,00	COMP **	N/C	N/C
94	12783	LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL, ESTÉRIL, EM AÇO INOXIDÁVEL E QUE DISPENSA USO DE LACENTA	25.000,00	UN G-TE/11	0,361	9.025,00
95	12784	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COMP ROCHE	1,332	6.660,00
96	6796	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+5MG	18.000,00	COMP ROCHE	1,999	35.982,00
97	12786	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 125MG COMPRIMIDO	6.000,00	COMP CRISTALIA	0,572	3.432,00
98	12785	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.000,00	UN ROCHE	1,976	11.856,00

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Eduardo José Prado

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13987-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

480

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV NEY BRAGA, 4339
ZONA I - CEP 87501-330
UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL
PRODUTO/
SERVIÇO

99	2635	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COMP	MERCK	0,132	2.548,00
100	2639	LEVOTIROXINA 25 MG	18.000,00	COMP	MERCK	0,195	3.510,00
101	2629	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COMP	MERCK	0,221	4.420,00
102	8659	LORATADINA 10MG	15.000,00	COMP	GEOLAB	0,099	1.335,00
103	8660	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRASC	MARJOL	1,998	2.397,60
104	2670	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	2.500,00	FRASC	NATI LAB	1,362	3.405,00
105	2640	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COMP	**	N/C	N/C
106	7215	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	2.000,00	COMP	**	N/C	N/C
107	1528	MEBENDAZOL 100 MG	5.000,00	COMP	**	N/C	N/C
108	2671	MEBENDAZOL 20MG/ML (SUSPENSÃO) 30ML	1.500,00	FRASC	NATULAB	1,160	1.740,00
109	1532	METILDOPA 300 MG	100.000,00	COMP	SANVAL	6,450	45.000,00
110	105	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	80.000,00	UN	SANVAL	6,225	18.000,00
111	12787	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COMP	NOVARTIS	1,130	13.560,00
112	2626	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COMP	**	N/C	N/C
113	1433	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML	1.500,00	FRASC	**	N/C	N/C
114	12788	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COMP	ASTRAZENECA	1,525	6.100,00
115	12789	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COMP	**	N/C	N/C
116	1537	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G 80G C/ 10 APLICADORES	500,00	BISH	**	N/C	N/C
117	1536	METRONIDAZOL 500 MG	8.000,00	COMP	PRATI	0,120	960,00
118	12790	MIKANIA GLOMERATA SPRENGIL (GUACO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE	1.500,00	FRASC	NATULAB	2,314	3.471,00
119	1538	NEOMICINA 5MG/G - BACITRACINA	4.000,00	BISH	PRATI	1,352	5.408,00

contato@dimensaohospitalar.com.br

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Eduardo José Prado

CNPJ: 08.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



487

Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339

ZONA I - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL
PRODUTO/
SERVIÇO

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
	250UIG - POMADA 10G					
120	113 NIFEDIDINO 20 MG		289.000,00	UN	BRAIN FARMA	0,035 9.800,00
121	6798 NIMESULIDA 100 MG		200.000,00	COMP	GLOBO	0,070 14.800,00
122	2672 NISTATINA 100.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL 50ML		600,00	FRASC	PRATI	2,821 1.692,60
123	1541 NISTATINA 25.000 UIG CREME VAGINAL 80G		1.000,00	BISN	**	N/C N/C
124	8661 NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G C/ 14 APLICADURES		300,00	BISN	PRATI	5,523 1.657,50
125	2656 NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO 30G		300,00	TUBU	**	N/C N/C
126	101 NITROFURANTOINA 100 MG		5.000,00	CAPS	TEUTO	0,247 1.235,00
127	5456 NORGESTERONA 0,35 MG C/35 COMPRIMIDOS		300,00	CART	BIOLAB	8,873 4.436,50
128	8664 OLEO MINERAL 100ML		900,00	FRASC	MARIOL	1,975 1.777,50
129	2624 OMEPRAZOL 20 MG		200.000,00	COMP	PRATI	0,049 9.800,00
130	12791 ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO/DISPERSIVEL		4.000,00	COMP	BIOLAB	2,785 11.140,00
131	1543 PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML		3.000,00	FRASC	MARIOL	0,817 2.451,00
132	120 PARACETAMOL 500MG		180.000,00	COMP	PRATI	0,057 10.260,00
133	9276 PASTA D'ÁGUA (SEM MENTOL) 100G		200,00	FRASC	VICPHARMA	3,080 616,00
134	2645 PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG		1.000,00	COMP	**	N/C N/C
135	12792 PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 60ML		1.500,00	FRASC	PRATI	2,795 4.192,50
136	11534 PIRIMETAMINA 25 MG		6.000,00	COMP	**	N/C N/C
137	1546 PREDNISONA 20 MG		15.000,00	COMP	SANVAL	0,243 3.645,00
138	8666 PREDNISONA 3MG/ML SUSPENÇÃO 50ML		1.000,00	FRASC	PRATI	3,822 3.822,00
139	3457 PREDNISONA 5MG		12.000,00	COMP	VITAMEDIC	0,097 1.164,00
140	1165 RANITIDINA 150MG COMPRIMIDOS		25.000,00	COMP	MEDQUIMICA	0,096 2.400,00
141	8665 RETINOL 3000UI/COLECALCIFEROL		1.500,00	BISN	VITAMEDIC	3,413 5.119,50

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Eduardo José Prado

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



488

Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA GOV. NEY BRAGA, 4339
 ZONA I - CEP 87501-330

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO**LOTE 01:**

ITEM CÓDIGO DO PRODUTO UNID. QTDE MARCA VL UNIT VL TOTAL
PRODUTO/
SERVIÇO

		0001/ÓXIDO DE ZINCO 150MG 450					
142	1551	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 120ML	1.500,00	FRASC	NATULAB	1,294	1.941,00
143	2677	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE C/200 DOSES	700,00	FRASC	**	N/C	N/C
144	12793	SERINGA DESC P/ INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	SOLIDOR	0,474	11.850,00
145	9859	SIMETICONA 15MG/ML GOTAS 10ML	3.000,00	FRASC	HIPOLABOR	0,983	2.949,00
146	5458	SINVASTATINA 20MG	120.030,00	COMP	SANYAL	0,099	11.880,00
147	2646	SINVASTATINA 40 MG	100.030,00	COMP	SANYAL	0,180	18.000,00
148	9860	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + GLICOSE 20G) COM 27,5G, ENVELOPE	4.000,00	ENV	NATULAB	0,668	2.672,00
149	11535	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COMP	**	N/C	N/C
150	2657	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/G 30GR	1.000,00	BISN	PRATI	3,757	3.757,00
151	8667	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 100MG/5ML + 40MG/5ML 100ML	800,00	FRASC	PRATI	1,976	1.185,60
152	1534	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 400/80MG	15.000,00	COMP	PRATI	0,104	1.560,00
153	9877	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000U, SULFATO DE NEOMICINA 5MG, HIDROCORTISONA 10MG. FRASCO 100ML	800,00	FRASC	**	N/C	N/C
154	9862	SULFATO FERROSO 40MG DE F- II	20.000,00	COMP	PRATI	0,045	900,00
155	9861	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12.5MG/2,5ML 60ML	1.300,00	FRASC	**	N/C	N/C
156	12794	WARFARINA (SODICA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COMP	**	N/C	N/C
157	8669	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COMP	**	N/C	N/C

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
 MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 Eduardo José Prado

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13097-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



489

Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalares

um compromisso com a saúde!

UMUARAMA, 23 DE AGOSTO DE 2016.

À
PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.
ABERTURA: 30 DE AGOSTO DE 2016.
HORARIO: 08:30 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.RUA GOV. NEY BRAGA, 4339
ZONA 1 - CEP 87501-330
UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE 01:

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
------	----------------------------	----------------------	-------	------	-------	---------	----------

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$: 757.499,85 (SETECENTOS E CINQUENTA E SETE MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS).

DADOS DA PROPOSTA:

PAGAMENTO: O PAGAMENTO DO VALOR DEVIDO SERÁ REALIZADO MENSALMENTE CONFORME FORNECIMENTO DOS PRODUTOS, MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL RESPECTIVA.

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

ENTREGA: O OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE NO PRAZO DE 3 (TRES) DIAS, CONTADOS DA DATA DA SOLICITAÇÃO DE COMPRA.

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

FRETE: PAGO.

DECLARO QUE NA PROPOSTA ACIMA ESTÃO INCLUIDAS NO PREÇO TODAS AS DESPESAS COM FRETE/TRANSPORTE, MÃO DE OBRA, TRIBUTOS E/OU CONTRIBUIÇÕES E QUAISQUER OUTROS ENCARGOS INDISPENSÁVEIS AO PERFEITO CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DESTA LICITAÇÃO

EDUARDO JOSÉ PRANDO
SÓCIO/ADMINISTRADOR
RG: 4.676.294-0 SSP/PR
CPF: 795.143.409-49

PIP Gisiele Kautzmann
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Eduardo José Prando

contato@dimensaohospitalar.com.br

CNPJ: 03.924.435/0001-10

INSCR. EST. 902.13997-41

Rua Governador Ney Braga, 4339 - (44) 3621-8181 - CEP 87.501-330 - Umuarama - PR



Dimensão Hospitalar

Produtos Médicos Hospitalar

um compromisso com a sua

LICITANTE: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS

HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10

IE: 902.13997-41

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO

SUDOESTE - PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 065/2016.

PROCESSO N.º 384/2016

ABERTURA: 30/08/2016 AS 08:30 HS

ENVELOPE N.º 1 - PROPOSTA

Município de Santo Antonio do Sudoeste - Paraná

RECEBID

Emitido em:

Horário:

Local:

Município de Santo Antônio do Sudoroso
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.759.433/0001-85 Fornecedor: FERNAMED LTDA
 Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES 2058 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP: 85802-240
 Inscrição Estadual: 30.236959-65 Contador: ILDO FORCELIM
 E-mail: FERNAMED@UOL.COM.BR
 Telefone: 45 3225-8636 Fax: 45 3225-8636 Celular:
 Telefone contator: 45 3225-4289

Representante: FÉLICE COSTA RG: 9301027-2
 Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1603 APTO 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP: 85810-041
 E-mail representante: FELICE_COSTA@HOTMAIL.COM
 Telefone representante: 45 8625-4485
 Banco: 1 - BS Agência: 1460-5 - PO SAO PAULO - Cascavel/PR
 Conta: 17126-3
 Data de abertura: 01/12/2005

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACCOPROPOLINA 10MG/ML-ADULTO 120ML	1.800,00	FRAS	5,583			0,00	0,00
002	ACEBROFOLINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	1.800,00	FRAS	4,4125	PRATI DONADUZZI		2,965	5.397,00
003	ACETATO DE MIFENOPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	400,00	AMP	26,0467			0,00	0,00
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7913			0,00	0,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,0	COM	0,004	SOBRAL		0,004	820,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2523	HIPOLABOR		0,004	820,00
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.500,00	COM	2,47			0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928			0,00	0,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML	1.000,00	FRAS	1,80	PRATI DONADUZZI		1,352	1.352,00
010	ALUMINATO DE SODIO 30 MG	800,00	COM	0,8298	EMS		0,87	528,00
011	ALPUBURINOL 300 MG	2.800,00	COM	0,3008	PRATI DONADUZZI		0,15	375,00
012	AMBROXOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	4,06	NATLAB		1,628	2.925,00
013	AMBROXOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	3,2937	NATLAB		1,825	2.821,00
014	AMINOPIRINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0005	HIPOLABOR		0,072	1.809,00
015	AMOXICARINA 200 MG	50.000,00	COM	0,5883	GEOLAR		0,448	20.800,00
016	AMOXICARINA 300 MG	15.000,00	COM	0,2348	PRATI DONADUZZI		0,192	6.370,00
017	AMOXICARINA 500MG/ML SUSP 100ML	1.000,00	FRAS	6,4175	PRATI DONADUZZI		4,992	4.992,00
018	AMOXICARINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	500,00	FRAS	23,3363	SANDOZ		10,27	5.135,00
019	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,265			0,00	0,00
020	AMPIICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	6,60	PRATI DONADUZZI		3,62	1.209,00
021	AMPIICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2746	PRATI DONADUZZI		0,795	6.780,00
022	ANTICONCEPCIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,021 COMP	250,00	CART	21,5535			0,00	0,00
023	ANTICONCEPCIONAL - C DRÁGEAS CONTENDO 0,05MG DE 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA E DRÁGEAS CONTENDO 0,025MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA E 10 DRÁGEAS DE 0,05MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMP)	3.000,00	CART	7,50			0,00	0,00
024	ANTICONCEPCIONAL LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG	5.000,00	CART	6,3735			0,00	0,00
025	AZATOPRINA 500MG CARTELA COM 16 COMPRIMIDOS	500,00	COM	0,06			0,00	0,00
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	PRATI DONADUZZI		0,728	2.912,00
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM	600,00	FRAS	6,17	PRATI DONADUZZI		3,32	1.992,00

491
 FERNAMED LTDA
 Guilherme Fernandes
 28/02/2016 09:35:11

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.799.433/0001-86 Fornecedor: FERNAMED LTDA
 Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES 2058 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP 85802-240 Telefone: 45 3225-8936 Fax: 45 3225-8936 Celular:
 Inscrição Estadual: 90258959-95 Contador: ILDO FORCINI R. Telefone contator: 45 3225-4288

Representante: FELIPE LUIZ COSTA RG: 83810272-2
 Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1603 APTO 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85810-041 Telefone representante: 45 8025-4498

Email representante: FELIPE_COSTA@HOTMAIL.COM Agência: 1460-5 - PO SAO PAULO - Cascavel/PR Conta: 17128-3 Data de abertura: 01/12/2005

Banco: 1 - BB

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	OLIVITE E SEMIRIGIDOSADORA FRASCO 15ML	250,00	FRAS	77,412	CHIEP		74,00	17.750,00
029	REGICOMETASONA 25MG/COMPOSSE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	50,4933	CHIEP		44,00	11.000,00
030	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE. FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	8,7475	TEUTO		6,50	19.500,00
031	GENZILPENICILINA 600.000UI COM OLIVITE. FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70	TEUTO		5,78	5.780,00
032	SENZONMETROFENAZOL 40MG/ML SUSP. 100ML	150,00	FRAS	4,003	PRATI DONADUZZI		1,623	243,75
033	RESULATO DE ARILODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0835			0,00	0,00
034	BROMOPRIVA 10MG	30.000,00	COM	0,2711	PRATI DONADUZZI		0,149	4.290,00
035	BROMOPRIVA GOTAS 4MG/20ML	2.500,00	FRAS	1,3869	PRATI DONADUZZI		1,027	2.567,50
036	BUCESONIDA 37MG/COMPOSSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES	300,00	FRAS	20,033	BIOFARMACIA		18,56	6.498,00
037	BIVDESONIDA 6MG/COMPOSSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1627	BIOFARMACIA		37,37	9.392,50
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	9,65	UNIVAO QUIMICA		4,481	12.025,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG 40PIRONIA SÓDICA 250MG	40.000,00	COM	0,7193	PIARLAB		0,442	17.890,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6,71			0,00	0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,57MG/ML + DIPIRONA SÓDICA GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	9,70	HIPOLABOR		6,90	28.000,00
042	CARBOATO DE CALCIO + VITAMINA B 1500MG + 400UI IONVALENTE A 600MG DE Ca++	15.000,00	COM	0,4260			0,00	0,00
043	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027			0,00	0,00
044	CARVEDILOL 3,125MG	15.000,00	COM	0,2067			0,00	0,00
045	CARVEDILOL - 20 MG	5.000,00	COM	0,6453			0,00	0,00
046	CARVEDILOL - 5,25MG	15.000,00	COM	0,4535			0,00	0,00
047	CARVEDILOL 12 MG	15.000,00	COM	0,1783			0,00	0,00
048	CEFALEXINA 400 MG	35.000,00	COM	0,715	MJALILAB		6,32	3.030,00
049	CEFALEXINA SUSP. 250 MG/5 ML 60ML	1.000,00	FRAS	8,5685	TEUTO		0,00	0,00
050	CETOCONAZOL 20MG/G - SHAMPOO 100ML	400,00	FRAS	10,7247			0,00	0,00
051	CYCLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	0,280			0,00	0,00
052	CINEMAZINA 75 MG	30.000,00	UN	0,306	BRINFARMA		0,169	5.070,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3200	BRASTERAFICA		0,195	2.925,00

492
 FERNAMED LTDA
 (41) 3225-8936

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 6572016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.759.433/0001-06 Fornecedor: FERNAMED LTDA
 Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES 2055 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP 85802-240
 Inscrição Estadual: 90756959-65 Contador: LDO FORCELIM
 Representante: FELIPE LUIZ COSTA CPF: 058.476.419-74 RG: 9301027-2
 Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1603 APTD 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85810-041
 Telefone representante: 45 3225-8636 Fax: 45 3225-8636 Celular:
 Telefone contador: 45 3225-4298
 Agência: 1460-5 - PO SAO PAULO - Cascavel/PR Conta: 17126-3
 Data de abertura: 01/12/2005
 Telefone representante: 45 8826-4488

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Mostr	Preço Unitário	Preço Total
054	CLOROCE 500,0 c.c. em SOLUÇÃO NASAL 30ML	1	FRAS	13,0063			0,00	0,00
055	COMPLEXO B	200	COM	0,06			0,00	0,00
056	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 0,5MG/ML 2,5ML	300	AMP	2,517	PARMACE		0,754	226,20
057	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSAO 100ML	2.000	FRAS	2,551	SOBRAL		1,32	2.640,00
058	DEXAMETASONA 1MG/5G CREME 100G	1.000	UN	1,1673	MAITLAB		0,014	1.033,50
059	DEXAMETASONA 4MG	3.000	COM	0,3023			0,00	0,00
060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	50	COM	0,0733			0,00	0,00
061	DICLOFENACO RESINATO 1MG/ML - GOTAS 30ML	5.000	FRAS	4,2007	VITAPHAR		2,262	11.310,00
062	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVEL 3ML	4.000	AMP	0,569	CLARIS		0,369	1.556,00
063	DICLOFENACO SODICO 50MG	200	COM	0,0003	VITAMED		0,009	5,090,00
064	DIGOXINA 0,25 MG	35	COM	0,0713	TEUTO		0,063	1.365,00
065	DIPIRONA 500 MG	2	FRAS	0,9991	PIRATI DONADUZZI		0,006	6,160,00
066	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	2	FRAS	1,4904	FARMACE		0,762	1,762,00
067	DIPRONA 500MG/ML INJETAVEL 3ML	2	AMP	0,8217	SANTISA		0,401	965,00
068	DROGATO DE BETA METASONA SANGUI - FOSFATO DISODICO DE BETA METASONA 2MG/ML INJETAVEL	5	AMP	6,0413	CRISTALIA		4,00	20,0003,00
069	DOXANOLINA 100MG	2.300	COM	0,4517			0,00	0,00
070	DROPROPIZINA ADULTO 15MG/5ML 120ML	2.000	FRAS	6,174			0,00	0,00
071	DROPROPIZINA INFANTIL 7,5MG/5ML 120ML	2.000	FRAS	5,057			0,00	0,00
072	ENALAPRIL 20 MG	60	COM	0,1008	SANTISA		0,052	3,120,00
073	ENANTATO DE HORTISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL	300	AMP	15,38			0,00	0,00
074	ENTRORACINA 50MG	6	COM	2,1823			0,00	0,00
075	ENTRORACINA 50MG/ML 30ML	500	FRAS	13,48	PIRATI DONADUZZI		4,32	2.203,00
076	ESPIRAMICINA 500 MG	10	COM	3,50			0,00	0,00
077	ESPIRONOLACTONA - 25MG	60	COM	0,246	ASPIEM		0,120	11.040,00
078	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5	COM	0,618	HIFOLABOR		0,468	2.350,00
079	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	3	COM	1,1763			0,00	0,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3	COM	4,4816			0,00	0,00
081	FUROSEMIDA 40 MG	40	COM	0,0473	HIFOLABOR		0,00	0,00
082	GENTAMICINA 0,3% - CONTRIO 5ML	300	FRAS	11,8102			0,00	0,00
083	HIDROCLORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE MEDICINA SAGOMA +	1	FRAS	12,2585			0,00	0,00
084	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5mg/ml - 100ml	2	FRAS	4,9667			0,00	0,00

(Handwritten signatures and initials)

493

FERNAMED LTDA
 Cassiano Jorge Fernandes

Município de Santo Antônio do Sul
Pregão Presencial 067/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.759.433/0001-86 Fornecedor: FERNAMED LTDA E-mail: FERNAMED@UOL.COM.BR
 Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES 2053 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR. CEP 85912-240 Telefone: 45 3225-8636 Fax: 45 3225-8636 Celular:
 Inscrição Estadual: 8025859-65 Contador: LDO FORCELIN Telefone contador: 46 3225-4283

Representante: FELIPE LUC COSSIA RG: 93401027-2
 Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1803 APT0 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85810-041 Telefone representante: 45 8825-4484
 E-mail representante: FELIPE_COSSA@HOTMAIL.COM Conta: 17128-3 Data de abertura: 01/12/2005
 Banco: 1 - BB

Item	Descrição de Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Mo-desto	Preço Unitário	Preço Total
085	IBUPROFENO 400MG/ML (GOTAS) 30ML	3 000,00	FRAS	3,30			0,00	0,00
086	IBUPROFENO 600MG	50 000,00	COM	0,1156			0,00	0,00
087	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA MD 3ML	100,00	UN	139,646			0,00	0,00
088	INSULINA LISPRO 100ML CANETA MD 3ML	100,00	UN	48,285			0,00	0,00
089	LODETO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML	500,00	FRAS	12,7040			0,00	0,00
090	ISOSORBIDA - 5MG	25 000,00	COM	0,4983			0,00	0,00
091	ISOSORBIDA 20 MG	4 000,00	COM	0,248			0,00	0,00
092	TRACONAZOL 100MG	2 000,00	COM	0,6687			0,00	0,00
093	IVERMECTINA 6MG	300,00	COM	0,5258			0,00	0,00
094	LANCETA DESCARTAVEL PARA PURGAÇÃO DIGITAL, ESTERIL, EM AÇO INOXIDAVEL E CUBO DISPENSA VISCO DE LACENTA	25 000,00	UN	6,39			0,00	0,00
095	LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5 000,00	COM	2,028	ROCHE		1,98	9 900,00
096	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200 MG+50MG	18 000,00	COM	2,5333	ACHE		2,10	37.800,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	6 000,00	COM	0,945			0,00	0,00
098	LEVODOPA +BENZERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6 000,00	UN	2,254	ROCHE		1,98	11.880,00
099	LEVOTIROXINA 100 MG	14 000,00	COM	0,2303	MERCK		0,117	1 636,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	18 000,00	COM	0,2817			0,00	0,00
101	LEVOTIROXINA 50MG	20 000,00	COM	0,2923	MERCK		0,117	2 340,00
102	LORAZOLAM 10MG	15 000,00	COM	0,3656			0,00	0,00
103	LORAZOLAM 10MG - SUSPENSÃO 10ML	1 200,00	FRAS	2,0105	PRATI DONADUZZI		2,47	2.964,00
104	MALEATO DE DEXLORTETRAMINA 0,4MG/ML 150ML	2 500,00	FRAS	3,6147			0,00	0,00
105	MALEATO DE DEXTORFENAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8 000,00	COM	0,10			0,00	0,00
106	MALEATO DE METILFENOMETRINA 0,125MG	2 000,00	COM	1,15			0,00	0,00
107	MEBENDAZOL 100 MG	5 000,00	COM	0,0583			0,00	0,00
108	MEBENDAZOL 200MG (SUSPENSÃO) 30ML	1 500,00	FRAS	1,2720			0,00	0,00
109	METILDOPA 500 MG	100 000,00	COM	0,4815	TRIS		0,229	22.900,00
110	METILDOPA 100MG/ML 400 MG	80 000,00	UN	0,284	SARVAL		0,109	15.800,00
111	METILFENATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12 000,00	COM	1,1855	HOVARTIS		1,15	13.820,00
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10 000,00	COM	0,102			0,00	0,00
113	METOPROLOL 40MG/ML OCTAS 10ML	1 500,00	FRAS	0,344			0,00	0,00
114	METOPROLOL (SUCCLINATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4 000,00	COM	1,525	ASTRAZENECA		1,515	6.100,00

(Handwritten signature and stamp)
494
FERNAMED LTDA
 Cnpj: 04.759.433/0001-86

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CAPJ: 04.759.433/0001-85 Fornecedor: FERNAMED LTDA E-mail: FERNAMED@UOL.COM.BR
 Endereço: RUA CAESÁRIO JORGE FERNANDES 2058 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP 85802-240 Telefone: 45 3225-8636 Fax: 45 3225-8636 Celular:
 Inscrição Estadual: 90246959-86 Contador: LDO FORCELIM Telefone contador: 45 3225-4288

Representante: FELPELUEZ COSTA RG: 9301027-2
 Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1603 APTO 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85810-041 Telefone representante: 45 8625-4488
 E-mail representante: FELPEL_COSTA@HOTMAIL.COM Conts: 17128-3
 Banco: 1 - BB Agência: 1460-5 - PO SAO PAULO - Cascavel/PR Data de abertura: 01/12/2005

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
115	METOPROLOL (TABETATCH) 100MS COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,9363			0,90	0,00
116	METROHIDAZOL (CREME VAGINAL 100MS) 80G	500,00	BSM	6,72	PRATI DONADUZZI		3,39	1.946,00
C/ 10 APLICADORES								
117	METROHIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1431	PRATI DONADUZZI		0,123	1.000,00
118	MILONHA GLOMERATA SPERMIGIL (CURAÇÃO) SOLUÇÃO ORAL VAPORDE	7.500,00	FRAS	5,4167			0,00	0,00
119	NEOMAGINA 8MG+8MG INTRACINA 250MG - FINANCIA 10G	4.000,00	BSM	1,8415	MULTILAB		1,77	4.440,00
120	NIFEDIPINO 20 MG	280.000,00	UN	0,1055			0,00	0,00
121	NIMESULIDA 100 MG	200.000,00	COM	0,1047	VITAMEDIC		0,088	13.660,00
122	NISTATINA 100.000 UNHA, SOLUÇÃO ORAL 50ML	600,00	FRAS	3,0473	PRATI DONADUZZI		2,80	1.728,00
123	NISTATINA 25.000 UNH CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BSM	4,0675			0,00	0,00
124	NITRATO DE MICOHIZOL 20MG/G - CREME VAGINAL 80G	300,00	BSM	3,3623	PRATI DONADUZZI		2,91	1.773,00
C/ 14 APLICADORES								
125	NITRATO DE MICOHIZOL 20MG/GS CREME DERMATOLOGICO 30G	300,00	TUBO	4,58			0,00	0,00
126	NIFOPURANTHINA 100 MG	6.000,00	CAPS	0,43			0,00	0,00
127	NORETISTERONA 0,25 MG 0,75G COMPRIMIDOS	500,00	CART	11,2775	BENTLAB		9,40	4.700,00
128	OLEO MINERAL 100ML	900,00	FRAS	2,6353			0,00	0,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,0658	TEUTO		0,042	8.400,00
130	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	4.000,00	COM	2,9217	BIOLAB		2,92	11.680,00
131	PARACETAMOL 300MG/ML GOTAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2037	HIPOLAB/OR		0,715	2.145,00
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,00	COM	0,0756	PRATI DONADUZZI		0,044	8.720,00
133	PASTA D'AGUA (SEM MENTOL) 100G	200,00	FRAS	6,90			0,00	0,00
134	PERMANGANATO DE POTASSIO 400 MG	1.000,00	COM	4,17			0,00	0,00
135	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 10ML	1.500,00	FRAS	8,599			0,00	0,00
136	PERMETRINA 25 MG	8.000,00	COM	0,0983			0,00	0,00
137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3073			0,00	0,00
138	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML	1.000,00	FRAS	6,435	HIPOLAB/OR		3,39	3.380,00
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0,191			0,00	0,00
140	RANITIDINA 150MS COMPRIMIDOS	35.000,00	UN	0,2267	GEOLAB		0,001	0,00
141	RETINOL 2000UI/ML CALIFORNIA 2000UI/ML DE 1 UNCO 150MG 45G	1.500,00	BSM	3,4133			0,00	0,00
142	SAL BUTAMOL 2MG/ML SOROPE 100ML	1.500,00	FRAS	1,53	PRATI DONADUZZI		1,362	2.026,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/GOTAS 6/200 DOSES	700,00	FRAS	13,445	TEUTO		10,20	7.140,00
144	SERINGA DESC. P/ INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,60			0,00	0,00

Total: 001 Lote 001
 N° Item, Descrição do Produto / Serviço, Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total
 FERNAMED LTDA
 Telefone: 45 3225-8636

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.759.433/0001-86 Fornecedor: FERNAMED LTDA

Endereço: RUA CASSIANO JORGE FERNANDES, 2058 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP 85802-240

Inscrição Estadual: 90256959-65

Contador: ILDO FORCELINI

E-mail: FERNAMED@UOL.COM.BR

Telefone: 45 3225-6030 Fax: 45 3225-9630

Telefone celular: 45 3225-4288

Representante: FELIPE LUIZ COSTA

RG: 9807027-2

Endereço representante: RUA PRESIDENTE KENNEDY 1603 APTO 202 BLOCO B - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85810-041

Telefone representante: 45 8825-4488

E-mail representante: FELIPE_COSTA@HOTMAIL.COM

Conta: 17126-3

Data de abertura: 01/12/2005

Agência: 1460-5 - P.O. SÃO PAULO - Cascavel/PR

Lote: 001 - Lote 001

Item	Descrição de Produto / Serviço	Cod.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
145	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	3.000,00	FRAS	3.0173	PRATI DONADUZZI		0,658	2.574,00
146	SIMVASTATINA 20MG	120.000,00	COM	0,116	SARIVAL		0,076	9.120,00
147	SIMVASTATINA 40 MG	100.000,00	COM	0,2147	SARIVAL		0,156	15.600,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL KLORETO DE SÓDIO 3,95 + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5g + CITRATO DE SÓDIO 2,95 + GLUCOSA 200g COM 27 MG ENVELOPE	4.000,00	ENV	1,2027	PRATI DONADUZZI		0,124	4.894,00
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,8363			0,00	0,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/30GR	3.000,00	BSN	5,9004	PRATI DONADUZZI		3,92	3.920,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/100ML + 40MG/20ML 100ML	800,00	FRAS	5,285			0,00	0,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/200MG	16.000,00	COM	0,1024	PRATI DONADUZZI		0,11	1.869,00
153	SULFATO DE POLÍMEXINA B 10 (1000), SULFATO DE NEOMICINA 1MG, HIDROCOBTISOMA 10MG, FRASCO 100ML	800,00	FRAS	20,485			0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0571	PRATI DONADUZZI		0,042	893,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 10,5MG/2,5ML 50ML	1.200,00	FRAS	9,85			0,00	0,00
156	VARFARINA (SODICA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,188			0,00	3,00
157	ACETAPAROL 60MG	16.000,00	COM	0,0801	PRATI DONADUZZI		0,073	737,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:								555.202,46
TOTAL DA PROPOSTA:								566.202,46

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 3 dias

FERNAMED LTDA
CNPJ: 04.759.433/0001-86

04 759 433 / 0001-86

FERNAMED LTDA.

RUA CASSIANO J. FERNANDES, 2058
VILA TOLENTINO - 85802-240
CASCAVEL - PARANÁ

496



497

Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
Cascavel - PR - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I.E.: 902.56069-65
E-mail: fernamed@uol.com.br

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016

PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa FERNAMED LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 04.759.433/0001-86, com sede na Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel, Paraná, apresenta em anexo sua proposta de preços referente o Pregão Presencial nº 065/2016.

Prazo de validade não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

O objeto da presente licitação deverá ser entregue no prazo de 3 Dias, contados da data da solicitação de compra, da seguinte forma:

O objeto deverá ser entregue: CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE, os medicamentos deverão conter a numero do lote e prazo de validade, sendo que o prazo de validade deverá ser superior a 6 (seis) meses.

O prazo de vigência do contrato será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.

O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30(trinta) contados da data da entrega dos produtos, que será parcelado de acordo com as necessidades do município, mediante a apresentação da nota fiscal respectiva.

Nos preços propostos estarão previstos, além do lucro, todos os custos diretos e indiretos relativos ao cumprimento integral do objeto do Pregão, envolvendo, entre outras despesas, tributos de qualquer natureza, frete, embalagem etc.

Caso a empresa seja vencedora de algum item, o responsável legal que irá assinar o contrato será o Sr GELSON MARTINS TEIXEIRA, portadora da cédula de identidade sob nº 4.170.099-8/SSP-PR e CPF sob nº 575.171.509-87 residente na Rua Pato Branco, 1552, casa 407, condomínio Golden Garden, São Cristóvão, Cascavel-Pr.

Cascavel, 30 de Agosto de 2016.

FERNAMED LTDA - CNPJ: 04.759.433/0001-86
Gelson Martins Teixeira - Sócio/Administrador
Rg. 4.170.099-8/SSP-PR - CPF: 575.171.509-87

04 759 433 / 0001-86

FERNAMED LTDA.

RUA CASSIANO J. FERNANDES, 2058
VILA TOLENTINO - 85802-240
CASCAVEL - PARANÁ

FERNAMIED

Fernamed Ltda.

Envelope 01 - Proposta d

A
Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste
Comissão de Licitação

Pregão Presencial nº 065/2016
Processo nº 384/2016

Protocolo: *Dia 30/08/2016 As 08:30 Horas*
Abertura Dos Envelopes: *Dia 30/08/2016 As 08:30*

Proponente: Fernamed Ltda

Endereço: Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, C

Fone/Fax: (45) 3225-8636

E-mail: fername

CNPJ: 04.759.433/0001-86

I.E.: 902.56959-

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.689.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA RUBENS DEYKS 106 CX POSTAL 2048 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300
 E-mail: licitacao03@novamed-rs.com.br
 Telefone: (54)3622-4773 Fax: Telefone contator:
 Inscrição Estadual: 0300157570 Contador: Telefone contator:

Representante: ROBERTO CARLOS SAITORATO RG: 40390057
 Endereço representante: MARCEVAL OSCORO 1823 BLOCO 06 APT 66 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP 85.802-210
 E-mail representante: robertosaitorato@vot.com.br
 Baneq: 1 - BB Agência: 8108-6 - JOSÉ OSCAR SALAZAR - Erechim/RS Conta: 81027-5

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEDROFILINA 10MG/ML-ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	2.3003 CINEO	3,72	3.720,00
002	ACEBROFILINA 200MG - 120ML	1.800,00	FRAS	4.4125 NARATI	2,77	4.986,00
006	ALFENTAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1.1928 GECOLAB	0,54	540,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML	1.000,00	FRAS	1.00 GECOLAB	1,22	1.220,00
010	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	200,00	COM	0.3258 GECOLAB	0,288	57,60
015	AMIODARONA 200 MG	50.000,00	COM	0.5693 GECOLAB	0,329	16.450,00
016	AMOXICILINA 500 MG	50.000,00	COM	0.2248 AUROBINDO	0,195	9.775,00
024	CAPSULA OU COMPRIMIDO	6.000,00	CART	6.7233 MABRA	0,5489	3.294,30
028	ANTIOXIGENACIONAL LEVONORGESTREL 0,02MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	40.000,00	COM	0.0635 GECOLAB	0,2228	8.912,00
033	BEALATO DE ABLICORPIO COMPRIMIDOS DE 5 MG	2.500,00	FRAS	1.7933 MARIOL	0,06	150,00
034	FRONCERIDA 20MG/20ML	15.000,00	COM	0.4983 GECOLAB	0,27	4.050,00
042	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE C3+D)	1.000,00	FRAS	8.6685 TELTO	6,62	6.620,00
048	CHEMEXIN SUSP - 250 MG/5 ML 500ML	80.000,00	COM	0,0733 CINEO	0,0465	3.680,00
060	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	35.000,00	COM	0,0713 PHARLAB	0,0417	1.459,50
064	DIGOXINA 0,25 MG	70.000,00	COM	0.1093 CIPARMA	0,1079	7.553,00
065	DIPIRONA 500 MG	2.000,00	AMP	6.9247 TELTO	0,480	972,00
067	DIPIRONA 500MG/ML INJETAVEL 2ML	50.000,00	COM	0.1008 CINEO	0,0472	2.362,00
072	ENALAPRIL 20 MG	300,00	AMP	15.98 MABRA	7,54	2.262,00
073	EMANTATO DE MORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL	3.500,00	COM	1.1733 MABRA	0,40	1.400,00
078	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	50.000,00	COM	0,0478 GECOLAB	0,0054	2.424,00
081	FUROSEMIDA 40 MG	30.000,00	COM	0.1196 TELTO	0,1011	3.033,00
086	IBUPROFENO 600MG	4.000,00	COM	0.248 ZYDYS	0,0075	300,00
087	ISOSORBIDA 20 MG	25.000,00	UN	0.39 LORTIS	0,38	9.500,00
094	LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	14.000,00	COM	0.2583 MERCK	0,104	1.456,00
098	ESTERIL EM AÇO INOXIDÁVEL QUE OFENSA USO DE LANCETA	18.000,00	COM	0.2917 MERCK	0,104	1.872,00
099	LEVOTIROXINA 100 MG	20.000,00	COM	0.2323 MERCK	0,104	2.080,00
100	LEVOTIROXINA 75 MG	16.000,00	COM	0.956 GECOLAB	0,0672	1.075,20
101	LEVOTIROXINA 50MG	1.200,00	FRAS	2.8105 NARATI	1,89	2.268,00
102	LORAZAPAM 10MG	8.000,00	COM	0,10 GECOLAB	0,069	552,00
103	LORAZAPAM 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	5.000,00	COM			462,00
105	MALBATO DE DEXULOPIPRAFANINA COMPRIMIDO 2 MG					

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.989.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DENKS 1105 CX POSTAL 2048 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570
E-mail: roberto.carlos.sartorato@novamed.rs.com.br
Telefone: (54)3522-4273 Fax: Celular
Contador: Telefone contador:

Representante: ROBERTO CARLOS SARTORATO RG: 40360057
Endereço representante: MARINAL DEDDORO 1623 BLOCO 06 APT 65 - VILA TOLENTINO - Cascavel/PR - CEP: 85802-210
E-mail representante: robertosartorato@uol.com.br
Banco: 1 - BB Agência: 8106-6 - JOSE OSCAR SALAZAR - Erechim/RS Cont.: 61027-5
Telefone representante: Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	METOCLOPRAMIDA (MAGAL OCTAS 40ML	1.500,00	FRAS	0,644	MARPOL		0,321	290,50
114	METOPROLOL (SUCRAMATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COM	1,525	ASTRAZENECA/MEDLEY		0,63	3.400,00
115	METOPROLOL (MARTORATO) 10MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,6383	WYJ INJAB		0,308	610,00
119	MEFEDIPINO 20 MG	200.000,0	UM	0,1065	GEOLAB		0,0094	-1.312,00
124	NIMESULIDA 100 MG	200.000,0	COM	0,1047	UMED		0,054	40.800,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,0	COM	0,068	GEOLAB		0,0507	12.140,00
140	RAMILIDINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2257	MEDQUIMICA		0,073	1.875,00
147	SINUSTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	MULTIPLAS		0,067	13.200,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:								182.872,50
TOTAL DA PROPOSTA:								165.872,50

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 3 dias


Briete Baidier
RG 7.054.16304
CPF 020.572.130-30

NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.989.035/0001-02

Handwritten notes and signatures:
A large signature in blue ink is written across the top right.
Below it, another signature is visible.
The number "500" is handwritten in blue ink.
A date "20/06/2016" is written in the bottom right corner.

INOVAMED CONCRETO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.689.035/0001-02 - I.E.: 039.0137570
 RUA RUBENS DEKRS 105 CX. POSTAL 2040 - INDUSTRIAL
 ERECHIM - RS
 CEP: 99106-100
 Telefone: 54 3522-4273
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Chim de Medicamentos LTDA
 CNPJ: 12.689.035/0001-02 I.E. 039.0137570
 Fone/Fax: (54) 3522-4273
 Rua Rubens Dekrs, 105 - Lot. Rubens Dekrs
 ô. Industrial CEP 99106-100 Erechim-RS

Página 001

ERECHIM - RS, 25 de Agosto de 2016

A
 Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste - PR
 Avenida Brasil 621 -
 CEP: 85710-000
 SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

Referência: Pregão Presencial Nº 065/2016
 Processo Nº 304/2016
 Data de Abertura dia 26/08/2016 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos (Conforme Edital)
 Prazo de Entrega: 30 dias (Conforme Edital)
 Pagamento: 30 dias (Conforme Edital)

Bancos para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 9108-6 - Conta Corrente 61.027-9
 BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência 311 - Conta Corrente 369-9 CP. 003

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sadinei Stevens
 Sôcio Gerente
 Nacionalidade: Brasileira
 Estado Civil: Solteiro
 Profissão: empresário
 RG: 1089436816 036/RG
 CPF: 004.471.050-70
 Endereço: Rua Rubens Dekrs, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99100-970 - Erechim/RS
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso código	Qtd	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
001	53	1.800	ERS	Acetaminofeno 50 Mg/5 ML Adult 120 ML 70 Fr Acetaminofeno 50 Mg/5 ML Adult Frasco 1/120 ML Caixa 0/50 Frascos (Origem Nacional) Fabricante: Lites Registro ANVISA: 1.4591.0131.602-B	3,72	6.696,00

Valor Unitário: TRÊS MIL E SETENTA E DOIS REAIS
 Total Valor: SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENA E DOIS REAIS

Brian Bender
 RG 7105416304
 CPF 020.672.130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.859.415/0001-02 IE 0396151570
 Fone/Fax: (51) 3522-4273
 Rua Roberts Dicks, 4054 - Cx. Postal 1016
 S. Indusiar - CEP 91704-200 - Erechim-RS



Página 002

002	5	1.200	FBS	Acetorrolina 25 Mg/5 ML Ped 120 ML VO Fr	2,71	4.936,00
Acetorrolina 5 Mg/ML Ped Frasco C/120 ML Caixa						
C/50 Písculas Origem: Nacional						
Fabricante: Prati Donadotti						
Registro M.S.: 1.2553.0159-004-7						

Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS

008	515	1.000	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp	0,54	540,00
Albel 400 Mg Caixa C/50 Cp Martigêmeis 1500						
Blistar C/1 Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423-0044-004-1						

Preço Unitário: CINQUEEUA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

009	512	1.000	FBS	Albendazol 40 mg/ML 10 ML VO Fr	1,22	1.220,00
Albel 40 mg/ML 10 ML Frasco (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423-0044-005-2						

Preço Unitário: UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS

Total Item: UM MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS

010	133	800	CP	Alendronato de Sódio 70 mg VO Cp risen	0,286	228,80
Oscelar 70 Mg Caixa C/300 Cp 175 Blisters C/4						
Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Elofar						
Registro M.S.: 1.0385-0111-034-9						

Preço Unitário: DUZENTOS E OITENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOZENTA CENTAVOS

015	11	50.000	CP	Clotrisol de Amiodorona 200 Mg VO Cp	0,324	16.200,00
Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados 150						
Blistar C/10 Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.3471-0002-004-2						

Preço Unitário: TRESZENTOS E VINTE E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZESSEIS MIL E DUZENTOS REAIS

016	127	34.000	CAPS	Amoxicilina 500 Mg VO Cap	0,131	4.715,00
Amoxicilina 500 Mg Caixa C/150 Cap 150 Blistar						
C/7 Caps (Origem: Nacional)						
Fabricante: Ausolindo Pharma						
Registro M.S.: 1.0167-0019-004-3						

Preço Unitário: CENTO E TRINTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATRO MIL, TEBESENTOS E VINTE E CINCO REAIS


 Brian Bender
 RG 7105416304
 CPF 020 572 130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.885.035/0001-02 V.E. 0280/157570
 Fone/Fax: (54) 3527-4273
 Rua Rubens Osório, 105-Lot. Rubens Osório
 R. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS



Página 303

024	16	5.000	EMV	Lavonogestral + Ethinilestradiol 0,15/0,03 Mg VD Créd /1960 Parlofenol 0,15/0,03 Mg Caixa C/1050 150 Milímetros C/21 Viaquadril (Origem: Nacional) Fabricante: Mabe Registro M.S.: 1.7794.0002.092-1	0,6489	3.244,50
-----	----	-------	-----	---	--------	----------

Preço Unitário: SEIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: TRÊS MIL, DOZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

033	777	40.000	CP	Bezilato de Anisopino 5 Mg VO Cp Bezilopin 5 Mg Caixa C/500 Cp Substancia 425 Blisters C/20 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Gedlab Registro M.S.: 1.5433.0010.093-8	0,0229	915,00
-----	-----	--------	----	--	--------	--------

Preço Unitário: DOZENTOS E VINTÉ E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS

035	764	1.500	FRS	Bronopride 4 Mg/ML 20 ML VO : r Bronopride 4 Mg/ML Frasco C/20 ML Caixa C/ 96 Fls (Origem: Nacional) Fabricante: Meriol Registro M.S.: 1.5241.0015.003-1	0,95	2.375,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: NOVENTA E CINCO CENTAVOS
 Total Item: OITÁ MIL, TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

042	858	15.000	CP	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol 491it. M 600 Mg/460 UG VO Cp Marcólicio Vi: D 900 mg/400 UG Flasco C/40 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Gedlab Registro M.S.: 1.5473.0154.008-2	0,27	4.050,00
-----	-----	--------	----	---	------	----------

Preço Unitário: VINTE E SETE CENTAVOS
 Total Item: QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS

049	863	1.000	FRS	Cefalexina 50 Mg/ML 60 ML VO Fr Cefalexina 50 Mg/ML Caixa C/50 Pk 60 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.3509.004-9	6,62	6.620,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: SEIS REAIS E NOSENTA E DOIS CENTAVOS
 Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS

060	3	80.000	CP	Diclofenaco Potássico 50 Mg VO Cp Probenolil 50 Mg Caixa C/500 Cp 125 Blisters C/20 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Citad Registro M.S.: 1.4382.0010.007-2	4,485	3.830,00
-----	---	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Brian Bender
 RG 7105416304
 CPF 020 572 130-30

Inovamed Com de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.859.100/0001-02 IE 099.0157079
 Fone/Fax: (51) 3523.4203
 Rua Rufaro Debs, 105A/1, Rubem, Porto
 Alegre, RS CEP 91766-300

Página 304

Total Item: TRÊS MIL, OTOCENOTOS E OITENTA REAIS

064	41	35.000	CP	Dicloxina 0,25 Mg VO Cp Dicloxina 0,15 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Phacilab Registro M.S.: 1.4107.0059.000-1	0,0417	1.459,50
-----	----	--------	----	--	--------	----------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E DEZESSETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

065	221	70.000	CP	Pipirona Sódica 500 Mg VO Cp Difabril 500 Mg Caixa C/160 Cp (25 Blister C/4 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Clifazna Registro M.S.: 1.560.0021.039-1	0,1079	7.553,00
-----	-----	--------	----	--	--------	----------

Preço Unitário: UM MIL E SETENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SEIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS

067	122	7.000	P/A	Dipirone Sódica 500 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 ML P/A Dipirone Sódica Nonaclratada 500 Mg/ML Sol/Inj Im/IV Caixa C/ 120 P/A 2 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.9310.0472.000-2	0,486	972,00
-----	-----	-------	-----	--	-------	--------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS

072	1	60.000	CP	solução de Tetraciclina 20 mg VO Cp Smalored 40 Mg Caixa C/500 Cp Solução (25 Blister C/20 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4371.0053.019-8	0,0172	2.072,00
-----	---	--------	----	--	--------	----------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL, OITOCENOTOS E TRINTA E DOIS REAIS

073	19	300	AMB	Ena. de Mestisterona + Val Estradiol 50+5 Mg/ML Im 1 ml Amp /Imen Verogyna 50/5 Mg/ML Caixa C/ 1 Ampola de 1 ml + Seringa (Origem: Nacional) Fabricante: Nabza Registro M.S.: 1.7790.0003.001-7	7,94	2.252,30
-----	----	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário: SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS

078	21	3.570	CP	Estrodiol Conjugados 0,625 Mg VO Cp Menoprin 0,625 Mg Caixa C/28 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Hódo Registro M.S.: 1.7094.0006.002-2	0,40	1.400,00
-----	----	-------	----	--	------	----------

Preço Unitário: QUARENTA CENTAVOS

Original Bender
 RG 7105416304
 CPF 020 672 130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ: 17.899.010/0001-02 | E: 0339957570
 Fone/Fax: (54) 3523-4270
 FLS Rufinus Debs, 415-Ltd. Rufinus Debs
 E Indústrias CEP 99706-100 Erechim-RS

Página 305

Total Item: UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

081	43	60.000	CP	Euroseada 40 Mg VO Cp Cloramida 40 Mg Caixa C/500 Cp Salcados (25 Blistas C/20 Cpl (Origem: Nacional)) Fabricante: Gacilab Registro M.S.: 1.5423.0023.001-9	0,004	2.429,00
-----	----	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E QUATRO DECIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

085	234	50.000	CP	Ibuprofeno 600 Mg VO Cp Ibuprofeno 600 Mg Caixa C/200 Cp Comprimidos Salcados 420 Blistas C/10 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Tello Registro M.S.: 1.9370.0076.013-1	0,103	5.055,00
-----	-----	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: UM MIL E ONZE DECIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: CINCO MIL E CINQUENTA E CINCO REAIS

091	63	4.000	CP	Nonparacetol de Isosorbida 20 Mg VO Cp Nonparacetol de Isosorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp 110 Blistas C/10 Cpl (Origem: Indus) Fabricante: Sydnus NIKKHO Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2	0,075	300,00
-----	----	-------	----	--	-------	--------

Preço Unitário: SESENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TREZENTOS REAIS

094	839	25.000	LM	Lancetas de Segurança 25 G 1,4 MM Lancetas de Segurança 25 G 1,4 MM Caixa C/100 Unidades (Origem: Canadá) Fabricante: Loris Registro M.S.: 80560310003	0,04	1.560,00
-----	-----	--------	----	--	------	----------

Preço Unitário: TRINTA E OITO CENTAVOS

Total Item: NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS

099	60	14.000	CP	Levetiracetam Sódico 500 Mg VO Cp /Isen Euthyrea 500 Mg Caixa C/50 Cp Salcados (2 Blistas C/ 25 Cpl (Origem: Alemanha) Fabricante: Hecol Registro M.S.: 1.0089.0202.070-1	0,104	1.456,00
-----	----	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: SETENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS

100	73	18.000	CP	Levetiracetam Sódico 250 Mg VO Cp /Isen Euthyrea 250 Mg Caixa C/50 Cp Salcados (2 Blistas C/ 25 Cpl (Origem: Alemanha) Fabricante: Hecol Registro M.S.: 1.0089.0202.060-2	0,104	1.872,00
-----	----	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: SETENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS

Brian Bender
 RG 7105416304
 CPF 020 572 130-30

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 C.A.P.J. 2.099.036-0001-02 I.E. 0990151570
 Fone/Fax: (54) 3522-4213
 Rua Rubens Dantas 105-Lin. Rubens Dantas
 5 Hospital CEP 99276-000 Erechim-RS



Página 006

101	77	20.000	CP	Levetiracetam 500 mg VO Cp /caixa Euthyrox 50 Mg Caixa C/50 Cp Suicados 12 Blisters C/ 25 Cpl (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0082.0202.044-1	0,104	2.080,00
-----	----	--------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: CINCO E QUATRO MILHÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL E OITENTA REAIS

102	57	15.000	CP	Loratadina 10 mg VO Cp Loratal 10 Mg Caixa C/400 Cp Suicados (40 Climas C/ 10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Ucalab Registro M.S.: 1.3623.0003.072-1	0,0472	708,00
-----	----	--------	----	--	--------	--------

Preço Unitário: QUATROCENTOS E SETENTA E NOIS DECIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETECENTOS E OITO REAIS

103	228	1.200	FMS	Losetadina 1 Mg/ml 100 ml Fr Losetadina 1 Mg/ml Caixa C/48 Frascos C/100 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Merckel Registro M.S.: 1.3241.0007.032-8	1,80	2.208,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA E OITO REAIS

105	18	8.000	CP	Maleato de Dextrofeneticamina 2 Mg VO Cp Nystlin 2 Mg Caixa C/500 Cp 125 Blisters C/20 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5413.0012.002-0	0,056	466,70
-----	----	-------	----	--	-------	--------

Preço Unitário: CINQUENTA E OITO MILHÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS

112	91	1.500	FMS	Cloridrato de Metoclopramida 4 mg/ml 10 ml VO Fr Cloridrato de Metoclopramida 4 mg/ml Caixa C/4 Fr 10 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Merial Registro M.S.: 1.0218.0060.003-1	0,527	730,50
-----	----	-------	-----	--	-------	--------

Preço Unitário: QUINZE E VINTA E SETE MILHÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETECENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

114	192	4.000	CP	Succinato de Metoprolol 50 Mg VO Cp Succinato de Metoprolol 50 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Accord Generics / Medley Registro M.S.: 1.1628.0249.041-9	0,85	3.400,00
-----	-----	-------	----	--	------	----------

Preço Unitário: OITENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS

Briani Bender
 RG 7105418304
 CPF 020 572 130-30

Instituto Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ nº 07.000.000-02 IE 0300157570
 Rua Flor, 54 3520-4273
 Av. Rubens Darci, 1054-1 Rubens Darci
 Curitiba CEP 89705-400 Fone: 41-333-1111

115	390	3.000	CP	Tartrato de Metoprolol 100 Mg VO Cp	3,206	€18,00
Tartrato de Metoprolol 100 Mg Caixa C/30 Cp Solucoes 13 Blister C/10 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Multilab Registro M.S.: 1.1019.0167.001-1						

Preço Unitário: OISENTOS E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SEISCENTOS E OESITO REAIS

120	862	180.000	CP	Nifedipino 20 Mg VO Cp	0,0600	11.312,00
Nifedipino 20 Mg Caixa C/450 Cp 125 Blister C/30 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0026.005-2						

Preço Unitário: QUATROCENTOS E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: ONZE MIL, TRÊS CENTOS E OISE REAIS

121	45	200.000	CP	Budesonide 100 Mg VO Cp	0,054	10.800,00
Budesonide 100 Mg Caixa C/500 Cp 450 Blister C/10 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.1381.0059.004-9						

Preço Unitário: CINCOENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS

124	39	200.000	CAPE	Omeprazol 20 Mg VO Cap	0,0607	12.140,40
Omeprazol 20 Mg Caixa C/400 Cap 135 Blister C/14 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0019.012-6						

Preço Unitário: TRÊS CENTOS E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS

130	102	25.000	CP	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp	0,073	1.815,30
Cloridrato de Ranitidina 150 Mg Caixa C/300 Cp 100 Blister C/10 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Heringhoff Registro M.S.: 1.0917.0075.004-4						

Preço Unitário: SETENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

147	730	100.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /1000	0,131	13.790,30
Simvastatina 40 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/10 Cpl (Origem: Nacional) Fabricante: Multilab Registro M.S.: 1.1819.0047.006-1						

Preço Unitário: CENTO E TRINTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.859.035/0001-02 IE 033015/570
 Fone/Fax: (54) 3525.4273
 Rua Simeão Dicks, 116-118 Rubens Dicks
 F. Indus. CEP 95006-300 Erechim-RS



Valor Total da Proposta R\$: 152.872,30 = CENTO E CINQUENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é superior a 06 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como às demais leis, decretos, portarias e resoluções cujas as normas aplicam 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 anorada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.º 101 de 04/05/06 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

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

Atenciosamente


 Brian Sander

Cargo: Assistente de Locações

RG - 1105415304 RJ/RN

CPF. 020.372.130-30









EMPRESA COMERCIAL DE SERVIÇOS HIGIENIZANTES, LTDA
 RUA LUIZ DE OLIVEIRA, 41 - JARDIM PRAZERES - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 CEP: 13062-902 FONE: (051) 3202.3033 FAX: (051) 3202.3034 C.E.P. 051/0001-00
 CNPJ: 06.946.246 - 2702-0004 - 051/0001-00 - 051/0001-00

23/06/2016 10:17

Grade - Mapa de Preços

Cliente: Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sul/Sulista

Inscrição

3386

Requisição Presencial Nº 065/2016

Processo Nº 384/2016

Data de Abertura da Proposta 30/09/2016 às 08:30

Condições: Validade da Proposta 90 dias corridos (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 03 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Parcelada

Entrega: 30/09/2016 até 30/09/2017

Vigência de

4 Casas

Item	Qtd	Material / Serviço	Unid	Preço preço	Limite
001	1.800	53 - Acetaminofeno 50 Mg/0 ML Adm 120 ML VO Fr Fr Registro M.S.: 1.4381.0181.003-8 Acelebrilina 50 Mg/5 ML Acid Fresco C/120 ML Casa C/50 Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed	FRS	3,72	3.4207
002	1.800	5 - Acetaminofeno 25 Mg/5 ML Ped 120 ML VO Fr Registro M.S.: 1.4383.0159.004-7 Acetaminofeno 5 Mg/ML Ped Fresco C/120 ML Casa C/50 Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Profi Densidade	FRS	2,77	2.5844
003	1.000	543 - Alendazole 400 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.5423.0044.004-1 Albet 400 Mg Casa C/500 Cp Mastigáveis (500 Balle C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab	CP	0,54	0.5384

509

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtds	Material / Serviço	Und	Mosso preço	Limite													
009	1.000	577 - Albendazol 40 Mg/ml 10 ml VO Fr Registro M.S.: 1.5123.0044.006-2 Albel 40 Mylan 10 ml Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Ciclab	FRS	1,22	1,1214													
040	090	733 - Amoxiclavato 44 Sodo 20 Mg VO Cp Item Registro M.S.: 1.0095.0111.004-3 Oxazol 70 Mg Caixa C/300 Cp (75 Etlans Cia Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Eblis Desconhecido	CP	0,286	0,264													
015	50.000	11 - Clonidina de Amidoato 200 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.5421.0002.004-2 Amorox 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcotas (50 Etlans C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Gedisa	CP	0,324	0,299													
016	25.000	427 - Amoxicilina 500 Mg VO Cap Registro M.S.: 1.5181.0019.004-3 Amoxicilina 500 Mg Caixa C/350 Cap (00 Biosel C/7 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Auribiotico Pharma	CAPS	0,135	0,1246													
024	5.000	16 - Levomegestrol + Etilmetilradiol 0,15/0,03 Mg VO Drug Item Registro M.S.: 1.7794.0002.002-1 Ciclofemex 0,15/0,03 Mg Caixa C/10/50 (50 Etlans C/21 Drogados) (Origem: Nacional)	ENV	0,6488	0,6006													

510

Grade - Mapa de Preços

Nome	Qtd	Materia / Serviço	Und	Masso p/ing	Limite					
003	40.000	777 - Bolo de Amêijoas 5 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.5123.0019.003-8 Declaração 5 Mg Coloa C/500 Cp Sulfado (25 Bulões C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geclab	CP	0,022%	0,0211					
005	2.500	764 - Espomada 4 Mg/ML 20 ML VO Fr Registro M.S.: 1.0241.0015.003-1 Espomada 4 Mg/ML Frasco C/20 ML Coloa Cr 96 Frs (Origem: Nacional) Fabricante: Mand	FRS	9,95	0,8069					
007	15.000	858 - Carbonato de Cálcio + Colecalciferol (V. O) 600 Mg/400 U-VO Co Registro M.S.: 1.6620.0154.008-2 Miracido V/O D-600 mg/400 Ue Frasco C/60 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geclab	CP	0,27	0,2491					
049	1.000	863 - Celestina 50 Mg/ML 60 ML VO Fr Registro M.S.: 1.0370.0509.004-5 Celestina 50 Mg/ML Coloa C/50 Fr 60 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Taulo	FRS	6,62	6,4057					

511

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtd	Material / Serviço	Unid	Preço preço	Limite						
060	80.000	3 - Dextrofenico Poliesico 50 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.4381.0010.001-2 Prohemal 50 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blistar C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cinos	CP	0,0495	0,0446						
064	35.000	47 - Dipirona 0,20 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.4101.0059.002-1 Dipirona 0,20 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blistar C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Pharisab	CP	0,0417	0,0385						
065	70.000	221 - Dipirona Sódica 500 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.1560.0022.009-1 Difenol 500 Mg Caixa C/100 Cp (25 Blistar C/4 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Calerna	CP	0,1079	0,0996						
067	2.000	722 - Dipirona Édrica 600 Mg/ml Soluq (BIV) 2 ML FA Registro M.S.: 1.0370.0470.005-2 Dipirona Sódica Monohidratada 500 Mg/ml Soluq (BIV) Caixa C/ 120 FA, 2 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto	FA	0,488	0,4488						

512

ARMANDO COSTA S.A. S.A. - RUA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA, 1004
 CEP: 01308-000 - SÃO PAULO - SP
 FONE: (11) 5082-1000 FAX: (11) 5082-1001
 E-MAIL: vendas@armando.com.br

Grade - Mapa de Preços

Item	Código	Material / Serviço	Und	Preço preço	Limite					
072	50.000	2 - Molécula de Enalapril 20 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.4381.0056.019-8 Enalapril 20 Mg Caixa C/500 Cp Suavizados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Camoos	CP	0,0472	0,0436					
073	300	19 - Eixo de Neuroleptica + Val. Eau adicã 50-5 Mg/ml 16 x 1 ml Amp. 16x50 Registro M.S.: 1.7794.0003.001-7 Moregma 50/5 Mg/ml Caixa C/1 Ampola de 1 ml + Seringa (Origem: Nacional) Fabricante: Mabro Desconstruído	AMP	7,54	6,98					
075	3.500	21 - Estrogênio Conjugados 0,625 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.7794.0008.002-2 Menopain 0,625 Mg Caixa C/75 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Mabro	CP	0,40	0,3559					
081	60.000	43 - Furosemida 40 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.3423.0023.002-0 Duramida 40 Mg Caixa C/500 Cp Suavizados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab	CP	0,0484	0,0373					

513

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtd	Materia / Serviço	Unid	Preço preço	Limite							
066	50.000	234 - Ibufrofeno 600 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.0370.00076.413-1 Ibuprofeno 600 Mg Caixa C/200 Cp Comprimidos Substâncias (2) Biotec C/10 Cp (Origem Nacional) Fabricante: Toulco	CP	0,1074	0,0934							
081	4.000	63 - Minoxidilato de tossecedia 20 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.2651.0006.003-2 Minoxidilato de tossecedia 20 Mg Caixa C/100 Cp 100 Blisters C/10 Cp (Origem India) Fabricante: Zydus Hdbho	CP	0,075	0,0670							
084	25.000	839 - Lancetas de Seguranca 25 G 1,4 MM Registro M.S.: 80880310003 Lancetas de Seguranca 25 G 1,4 MM Caixa C/100 Unidades (Origem Canada) Fabricante: Loms	Unid	0,36	0,3499							
089	14.000	88 - Lorazepam Sodica 100 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.0089.0202.070-7 Eulymox 100 Mg Caixa C/50 Cp sublingua (2 blisters C/ 25 Cp) (Origem, Alemanha) Fabricante: Merck Despachado	CP	0,104	0,09							

514

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtd	Material / Serviço	Unid	Valor preço	Limite															
100	18.000	73 - Lenceroama Sodica 25 Mg VO Cp Ilean Registro M.S.: 1.4089.0202.061-8 Farmax: 25 Mg Cp Caixa C/50 Cp Suicidas (2 Blister) C/ 25 Cp (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Desenvolvido	CP	0,104	0,09															
101	20.000	77 - Levotiroxina Sodica 30 Mg VO Cp Auer Registro M.S.: 1.0059.0202.004-2 Euthyrol, 30 Mg Caixa C/30 Cp Suicidas (2 Blister) C/ 25 Cp (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Desenvolvido	CP	0,104	0,06															
102	15.000	57 - Losartana 10 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.5423.0003.002-1 Loral 10 Mg Caixa C/30 Cp Suicidas (40 Blister) C/ 12 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Glaxo	CP	0,0472	0,0436															
103	1.200	236 - Losartana 1 Mg/ML 100 ML Pr Registro M.S.: 1.6241.0007.002-8 Losartana 1 mg/ml Caixa C/60 Frascos C/100 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Merck	FRS	1,89	1,7448															
105	8.000	10 - Metilso de Deoxifenramina 2 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0 Myten 2 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem Nacional)	CP	0,058	0,056															

515

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtd	Material / Serviço	Und	Novo preço	Limite				
113	1.500	Fabricante: Geolab 41 - Cloridrato de Metoprolol 4 MG/ML 10 ML VO Fl Registro M.S. 1.6241.0004.003-4 Cloridrato de Metoprolol 4 MG/ML Caixa C/90 Fl 10 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Merck	FRS	0,327	0,4859				
114	4.000	392 - Succinato de Metoprolol 50 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.1818.0249.011-9 Succinato de Metoprolol 50 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Suécia) Fabricante: Astra Zenecca / Medley	CP	0,85	0,7484				
115	3.000	390 - Tartrato de Metoprolol 100 Mg VO Cp Registro M.S. 1.1819.0167.001-2 Tartrato de Metoprolol 100 Mg Caixa C/30 Cp Succinato (3 Blistas C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Mallinck	CP	0,206	0,1894				
120	280.000	662 - Nifedipino 20 Mg VO Cp Registro M.S. 1.5423.0026.005-2 Nifedipino 20 Mg Caixa C/50 Cp (15 Blistas C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab	CP	0,004	0,0373				

A

510

[Handwritten signatures and marks]

medvamed
 FARMACIA COMERCIO DE FARMACIA MEDVAMED LTDA
 Rua 12 de Novembro de 1964, Jardim: 8246-13270
 Av. Moraes Villela, 200, 2º Andar, 13044-900 - Morumbi/SP - Telefone: 55 11 3073-4073
 CEP: 05625-900 - São Paulo - SP - Brasil - www.medvamed.com.br

Grade - Mapa de Preços

Item	Qtd	Materia / Serviço	Unid	Nome preço	Limite
121	200.000	45 - Namazuada 100 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.4381.0059.004-5 Camalido 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Bx/box C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed	CP	0,094	0,0499
129	200.000	38 - Omeprazol 20 Mg VO Cap Registro M.S.: 1.5423.0018.012-6 Omepras 20 Mg Caixa C/150 Cap (35 Bx/box C/4 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab	CAPS	0,0637	0,066
140	25.000	132 - Clonidina de Ranitidina 100 Mg VO Cp Registro M.S.: 1.0917.0075.004-4 Clonidina de Ranitidina 100 Mg Caixa C/300 Cp (30 Bx/box C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Mediquimica	CP	0,073	0,0823
147	100.000	756 - Simvastatina 40 Mg VO Cp /laxan Registro M.S.: 1.1842.0147.003-1 Minoxid 40 Mg Caixa C/30 Cp (3 Bx/box C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Multilab Desconhecido	CP	0,137	0,126
Preço de Entrega					
Validade da Proposta					
Condições de Pagamento					

518

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDESTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

DATA DE ABERTURA: 30/08/2016 HORÁRIO: 09h

LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS

RUA RUBENS DERKS, Nº 105 - DISTRITO INDUSTRIAL

ERECHIM / RS

CNPJ: 12.889.035/0001-02

FONE/FAX: (54) 3522 - 4273


Município de Santo Antônio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO INOV
Em: 30/08/16

Horário: 15h15m

Comissão de Licitação

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: L A DALLA PORTA JUNIOR E-mail: junmeds@hotmail.com
Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO 20-PRÉDIO - PO DON ANTONIO RES - SANTA MARIA/RS - CEP-97065-290 Telefone: 5530259900 Fax: 5530259900 Celular:
Inscrição Estadual: 1090346767 Contador: Afelinda Sava Telefone contador: 5530289900

Representante: ALEXANDRE PEDRON RG: 1059052451

Endereço representante: neyruramos 1440 - centro - chapaco/SC - CEP: 87801-106

E-mail representante: junmeds@hotmail.com

Banco: 41 - BANRISUL Agência: 352 - L A DALLA PORTA JUNIOR - sala manifestos Conta: 609233-01 Data de abertura: 10/10/2010

CPF: 899.402.370-49

Lotas: 001 Lote 001

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEROFERINA 100MG/ML-ADULTO 175MG	1.000,00	FRAS	5.5083	CINCO	1,937	8.100,00
002	ACEROFERINA 50MG/ML - INFANTIL 120ML	1.000,00	FRAS	4.4125	PRATI	2,823	5.100,00
003	ACETATO DE MEGESTROLOPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,0587	MC	0,00	0,00
004	ACICLOVIR 200MG	2.000,00	COM	3,7913	PHARLAB	0,299	598,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	COM	3,0403	SOBRAL	0,017	4.420,00
006	ADIDAS FOLICID 5MG	20.000,00	COM	3,2523	NATULAB	0,048	900,00
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.000,00	COM	2,47	MC	0,00	0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1028	PRATI	0,65	500,00
009	ALIBENDAZOL 400MG/ML 30 ML	1.000,00	FRAS	1,30	PRATI	1,157	1.157,00
010	ALCIBRONATO DE SODIO 70 MG	900,00	COM	0,8796	MC	0,00	0,00
011	ALCIBRONOL 300 MG	2.000,00	COM	0,3008	PRATI	0,1251	337,75
012	ALIBRONOL 300MG - INFANTIL 30MG	1.000,00	FRAS	4,05	NATULAB	1,588	2.594,00
013	AMORONOL 100MG/ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	5,2867	NATULAB	1,588	2.594,00
014	AMORONOL 100 MG	1.000,00	FRAS	0,0905	Y TAMBELIC	0,052	1.300,00
015	AMODARONA 200 MG	25.000,00	COM	0,5633	GEOLAB	9,335	40.200,00
016	AMOXICILINA 500 MG	50.000,00	COM	0,2348	AJURCINDO	3,148	5.215,00
017	CAPSULA CU COMPRIMIDO	08.000,00	COM				
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	6,4175	PRATI	4,017	8.217,00
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250+62,5MG/50ML	200,00	FRAS	23,2363	MC	0,00	0,00
019	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500+125MG	40.000,00	COM	1,765	MC	0,00	0,00
020	AMFICILINA 200MG/ML SUSP 600ML	400,00	FRAS	0,60	PRATI	2,977	1.190,80
021	AMFICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2246	PRATI	0,199	5.970,00
022	ANTICONGESTIONAL - LEVONORGETREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,020MG COM 21 COMP	200,00	CART	21,5553	DIOLAB SANUS	17,87	6.288,60
023	ANTICONGESTIONAL - 6 DRAGEAS CONTENDO 0,10MG DE LEVONORGETREL E 0,02MG DE ETINILESTRADIOL - CADA UNHA; 4 DRAGEAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGETREL E 0,04MG DE ETINILESTRADIOL CADA UNHA; E 10 DRAGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGETREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL CADA UNHA. (CARTELA COM 21 COMP.)	3.000,00	CART	7,50	MC	0,00	0,00
024	ANTICONGESTIONAL LEVONORGETREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,020MG COM 21 COMP	5.000,00	CART	6,3750	MAQRA	0,65	3.250,00
025	AZATIOPRINA 50MG/ML CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	300,00	COM	0,85	MC	0,00	0,00
026	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	MEDOURMICA	0,507	2.028,00
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/ML COM	600,00	FRAS	6,17	PHARLAB	2,73	1.638,00

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G. Uiretolo, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP-97065-290
SANTA MARIA - RS

019
3.150,00
3.150,00

Alexandre Pedron

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: L A DALLA PORTA JUNIOR

Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO 20 FREDO - PO DON ANTONIO REIS - SANTA MARIA-RS - CEP-97065-290

Inscrição Estadual: 1090346767

Representante: ALEXANDRE REDON

Endereço representante: Nereuramos 1440 - centro - chapeco/SC - CEP 87901-106

E-mail representante: kninedsc@hotmail.com

Banco: 41 - BANERJUL

E-mail: kninedsc@hotmail.com

Telefone: 5530259900

Telefone contador: 5530259900

RG: 1059053461

Telefone representante: 5530259900

Conta: 6092534-07

Data de abertura: 10/10/2010

Lote: 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marc	Preço Unitário	Preço Total
008	DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML.						
009	BECLOMETASONA 250MICRODOSE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	77,412	MC	0,00	0,00
	RECLOMETASONA 250MICRODOSE AEROSOL ORAL, C/ 200	250,00	FRAS	56,4813	MC	0,00	0,00
	DOSES						
010	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE.	3.000,00	AMP	8,7175	TEJTO	5,98	17.340,00
	FRASCO AMPOLA						
011	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE.	1.000,00	AMP	6,70	TEJTO	2,70	2.700,00
	FRASCO AMPOLA						
032	BENZILMETRONEAZOL 40MG/ML SUSP. 100ML	150,00	FRAS	4,060	TEJTO	1,75	262,50
033	BESILATO DE AMLODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	80.000,00	COM	0,0635	GEOLAB	0,026	1.040,00
034	BROMOFENIRAMINA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI	0,13	3.900,00
035	BROMOFENIRAMINA GOTAS 4MG/20ML	2.000,00	FRAS	1,7003	MARTEL	0,91	2.278,00
036	BUNESONIDA 20MICRODOSE SPRAY NASAL	350,00	FRAS	20,8333	BIOSSINTETICA	10,16	6.743,00
	FRASCO 120 DOSES						
037	BUDESONIDA 80MICRODOSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1627	BIOSSINTETICA	38,84	9.710,00
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,85	MC	0,00	0,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG - DIFERENÇA 300CA 20MG	40.000,00	COM	0,7193	MC	0,00	0,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 30ML	2.000,00	FRAS	8,71	MC	0,00	0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 8,8 MG/ML - DIFERENÇA 300CA 30MG GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	9,70	MC	0,00	0,00
042	GARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI EQUIVALENTE A 600MG DE Calc	15.000,00	COM	0,4283	BIOSSINTETICA	0,234	3.510,00
043	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1037	SCORAL	0,005	990,00
044	CARVEDILOL - 3,12MG	15.000,00	COM	0,2067	MC	0,00	0,00
045	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,8453	MC	0,00	0,00
046	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COM	0,4518	MC	0,00	0,00
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1763	MC	0,00	0,00
048	CEFALEXINA 500 MG	35.000,00	COM	0,715	MC	0,00	0,00
049	CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5 ML 50ML	7.000,00	FRAS	8,9695	TEJTO	5,85	40.650,00
050	CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5 ML 50ML - Rua Pascoal G Libredo, 20 - Pq. Dom Antonio Reis	400,00	FRAS	40,7247	MATVITA	2,29	1.116,00
051	CICLOFENAZOL 10MG - CHAUROO 100ML	150.000,00	COM	0,290	MC	0,00	0,00
052	CINARIZINA 15 MG	30.000,00	UNI	0,376	PRAMIFARMA	0,41	3.300,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3209	PRATI	0,21	3.150,00

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior
Rua Pascoal G Libredo, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP-97065-290
SANTA MARIA - RS

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: L A DALLA PORTA JUNIOR

Email: juninedsc@hotmail.com

Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO 20 FREDO - RQ DON ANTONIO RES - SANTA MARIA-RS - CEP 97065-290

Telefone: 5530259900 Fax: 5530259939

Celular:

Inscrição Estadual: 1090340707

Telefone contator: 5530289900

Representante: ALEXANDRE FELTRON

RG: 1059053461

Endereço representante: Mercedes 1440 - centim - chapeco-SC - CEP 87901-106

Telefone representante: 5530259900

Email representante: juninedsc@hotmail.com

Banco: 41 - BANRSUL

Conta: 6092334-07

Data de abertura: 10/10/2010

Nota: 001 - Lota 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
054	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.000,00	FRAS	13,0963	NATULAB	2,34	3.340,00
055	COMPLEXO B	300 UNID.	COM	0,36	VITAMED	0,041	6.200,00
056	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2.5ML	300,00	AMP	3,517	TEUTO	0,845	253,50
057	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,651	SOBRAL	1,423	2.846,00
058	DEXAMETASONA IMCIG CREME 10GR	1.000,00	BIEN	1,1633	SARIVAL	0,884	1.328,00
059	DEXAMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3823	TEUTO	0,265	765,00
060	D-CLOFENACO POTASSICO 6MG/5	30.000,00	COM	0,0733	DIKINPAPAMA	0,045	3.300,00
061	D-CLOFENACO RESINATO 15MG/ML - GOTAS 20ML	5.000,00	FRAS	4,2307	VITAMEDIC	2,639	13.195,00
062	D-CLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVE - 5ML	4.000,00	AMP	0,660	MC	0,00	0,00
063	D-CLOFENACO SODICO 6MG/5	20.000,00	COM	0,0405	VITAMED	0,0095	6.320,00
064	D-COLINA 0,25 MG	50.000,00	COM	0,0710	TEUTO	0,004	1.175,00
065	DIPRONA 500 MG	70.000,00	COM	0,1891	PRATI	0,083	5.410,00
066	DIPRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	2.500,00	FRAS	1,0004	PARMACE	0,837	1.582,50
067	DIPRONA 500MG/ML INJETAVEL 2ML	5.000,00	AMP	0,3217	TEUTO	0,52	1.040,00
068	DIPROPATO DE BETA-METASONA 50MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETA-METASONA 20MG/ML INJETAVEL	5.000,00	AMP	6,6413	MC	0,00	0,00
069	DOXICICLINA 100MG	2.000,00	COM	6,4537	PIARLAB	0,443	357,50
070	D-CORCOPUZINA ADULTO 15MG/ML 120ML	2.000,00	FRAS	6,114	BRANFARMA	3,549	7.090,00
071	D-CORCOPUZINA INFANTIL 7,5MG/5ML 120ML	2.000,00	FRAS	6,067	BRANFARMA	3,449	7.988,00
072	ENALAPRIL 20 MG	50.000,00	COM	6,1008	CINEO	0,057	3.120,00
073	ENANTATO DE NORBETISTERONA SOMBRIL + VALERATO DE ESTRADIOL SOMBRIL	300,00	AMP	16,48	MC	0,00	0,00
074	ERITROMICINA 500MG	6.000,00	COM	2,1823	MC	0,00	0,00
075	ERITROMICINA 500MG/ML 100ML	500,00	FRAS	13,16	PRATI	4,431	2.216,50
076	ESPIRAMICINA 500 MG	10.000,00	COM	3,70	MC	0,00	0,00
077	ESPIRULACTONA - 20MG	50.000,00	COM	0,248	ASPEA	0,709	13.520,00
078	ESPIRULACTONA COMPRIMIDO 100 MG	5.000,00	COM	0,848	ASPEX	0,202	1.400,00
079	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	3.500,00	COM	1,1753	MAMBRA	4,18	2.276,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	0,4816	MEDOJIMICA	0,251	878,50
081	FUROSEMIDA 40 MG	50.000,00	COM	6,0476	PRATI	0,023	1.100,00
082	GENTAMICINA 0,6% - COURIC 5ML	300,00	FRAS	11,8193	ALLERGAM	9,60	2.890,00
083	HIDROCORTESONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + Sulfato de Polimixina B 10.000U/ML, FRASCO-GOTEJADOR COM 10ML	1.000,00	FRAS	13,2955	PARMOQUIMICA	10,51	10.510,00
084	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,9667	IFAL	2,275	4.550,00

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
 Rua Pascal G. Librelotto, 20 - Rq. Dom Antonio Res -
 CEP 97065-290
 SANTA MARIA - RS

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Preencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: LA DALLA PORTA JUNIOR
 Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELTO 20 FREDO - RQ DON ANTONIO RES - SANTA MARIA-RS - CEP-97065-290
 Inscrição Estadual: 1090346767
 Email: juninedsc@hcmak.com
 Telefone: 5530259900 Fax: 5530259909 Celular:
 Telefone contator: 5530289900

Representante: ALEXANDRE PERCON
 RG: 1059052461
 CPF: 699.402.371-49

Endereço representante: Mercuriano 1440 - Centro - chapeco/SC - CEP-87801-106
 Telefone representante: 3530259900

Email representante: juninedsc@hcmak.com
 Agência: 363 - LA DALLA PORTA JUNIOR - sania marins
 Conta: 609234-07
 Data de abertura: 10/10/2010

Banco: 41 - BANRISUL
 Agência: 363 - LA DALLA PORTA JUNIOR - sania marins
 Conta: 609234-07

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
065	LEVOPROFENO 500MG/100MG/20MG	3.000,00	FRAS	3,30	NATURAL	1,831	5.493,00
066	IMIPROFENO 500MG	50.000,00	COM	0,1196	TEUTO	0,075	3.750,00
067	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA NID 3ML	100,00	UN	130,645	LANTUS	136,33	13.633,00
068	INSULINA LISPRO 100ML CANETA NID 3ML	100,00	UN	48,285	LILLY	29,46	3.946,00
069	LOBETO DE POTASSIO 200MG/100MG	500,00	FRAS	12,7013	SCBRAL	1,885	942,50
070	ISOSORBIDA - 5MG	25.000,00	COM	0,4363	MC	0,00	0,00
071	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248	MC	0,00	0,00
072	TRACONAZOL 100MG	37.000,00	COM	0,3667	PRAT	0,06	1.200,00
073	VERAECTINA 6MG	300,00	COM	0,0256	VITAMEDIC	0,075	113,40
074	LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	25.000,00	UN	0,18	CPAZ	0,30	7.500,00
075	ESTERIL EM AÇO INOXIAVEL E COM DISPENSA USO DE LACENTA						
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,026	ROCHE	4,37	6.350,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG	19.000,00	COM	2,6303	ROCHE	2,63	47.140,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,945	MC	0,00	0,00
098	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	6.000,00	UN	2,251	ROCHE	2,09	12.180,00
	CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA						
099	LEVODOPA 100 MG	14.000,00	COM	0,2263	MERCA	0,005	2.310,00
100	LEVODOPA 25 MG	19.000,00	COM	0,2017	MERCK	0,175	3.100,00
101	LEVODOPA 50MG	20.000,00	COM	0,2223	MERCK	0,404	3.480,00
102	LORATADINA 10MG	15.000,00	COM	0,058	CINEO	0,062	780,00
103	LORATADINA 10MG/1 - SUSPENSAO 100ML	1.000,00	FRAS	2,8106	GEOLAB	1,859	1.859,00
104	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,1MG/ML - 20ML	2.000,00	FRAS	3,6147	GEOLAB	1,261	2.522,50
105	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	9.000,00	COM	0,10	GEOLAB	0,081	729,00
106	MALEATO DE METILFENIDRATO 0,125MG	2.000,00	COM	1,15	MC	0,03	0,00
107	MEBENDAZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0083	SCBRAL	0,046	230,00
108	MEBENDAZOL 200MG (SUSPENSAO) 20ML	1.000,00	FRAS	1,723	NATURAL	1,006	1.006,00
109	METILDOPA 500MG	100.000,00	COM	0,4816	TKS	0,234	23.400,00
110	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	80.000,00	UN	0,784	TKS	0,156	12.190,00
111	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,1683	NEVARTES	1,15	1.180,00
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COM	0,102	DELPH	0,087	870,00
113	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML GOTAS 10ML	1.000,00	FRAS	0,844	MERTEL	0,585	585,00
114	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	1,525	MC	0,00	0,00
	O DE LIBERACAO CONTROLADA						

11.145.401/0001-56
 LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua Pascoal G. Uliedato, 20 - Pq. Dom Antonio Reis,
 CEP-97065-290
 SANTA MARIA - RS

(Handwritten signatures and initials)

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: LA DALLA PORTA JUNIOR

Endereço: RUA PASCOAL GOMES LEBRELOTTO 20 PRÉDIO - PO DON ANTONIO REIS - SANTA MARIA/RS - CEP 97065-290

Telefone: 5530259900

Calcular:

Inscrição Estadual: 1060346767

Contador: abanda silva

Telefone contador: 5530289900

Representante: ALEXANDRE PEDRON

RG: 1059053461

Endereço representante: nereu ramos 1440 - centro - chapeco/SC - CEP 87801-106

Telefone representante: 5530259900

E-mail representante: junior@sc@hotmail.com

Banco: 41 - BANFICUL

Agência: 353 - LA DALLA PORTA JUNIOR - santa maria/RS

Conta: 6092534-07

Data de abertura: 10/10/2016

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
114	METOPROLOL (TARTARATO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,8323	NC	0,80	0,00
115	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/5 BGS C/ 10 APLICADORES	800,00	BISN	6,72	PRAT	6,50	3.200,00
117	METRONIDAZOL 200 MG	8.000,00	COM	0,1631	BRANFARMA	0,060	184,00
118	MIKANIA GLOMERATA SPRENSIL (SUACO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE	1.200,00	FRAS	5,4187	MARICA	2,21	3.315,00
119	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 200IUG - POMADA 80G	4.000,00	BISN	1,8415	SOBRAL	1,15	4.760,00
120	NIFEDIPINO 20 MG	200.000,00	UN	0,1035	BRANFARMA	0,034	9.520,00
121	NIMESULIDA 100 MG	200.000,00	COM	0,1047	CEOLAB	0,063	13.000,00
122	NISTATINA 100.000 UNIM. SOLUÇÃO ORAL 80ML	500,00	FRAS	3,8473	PRAT	2,670	4.000,00
123	NISTATINA 25.000 IUG. CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BISN	6,0635	TEUTO	4,84	4.900,00
124	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/5 CREME VAGINAL 80G C/ 11 APLICADORES	300,00	BISN	9,3623	PRAT	4,667	4.400,10
125	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/5 CREME DERMATOLOGICO 30G	300,00	TUBO	4,58	PRAT	1,363	409,50
126	NITROFURANTOINA 100 MG	6.000,00	CAPS	0,43	TEUTO	0,189	945,00
127	NORETISTERONA 0,25 MG C/35 COMPRIMIDOS	500,00	CART	11,2225	BIOLAB SANUS	9,63	4.815,00
128	OLEO MINERAL 100ML	400,00	FRAS	4,8553	MARICA	1,859	1.973,10
129	OMEFRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,0668	PRAT	0,042	8.400,00
130	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDOS (PRESERV)	4.000,00	COM	3,9217	AYER	2,02	11.070,00
131	PARACETAMOL 300MG/ML GOTAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2837	SOBRAL	0,714	2.145,00
132	PARACETAMOL 500MG	100.000,00	COM	0,0756	PRAT	0,052	6.360,00
133	PASTA D'AGUA (SEM MENTOL) 100G	200,00	FRAS	9,98	VIC PHARMA	3,00	918,00
134	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,13	NC	0,00	0,00
135	PERMETRINA 1% UNIFORME LÓÇÃO 80ML	1.500,00	FRAS	6,599	NATIVA	1,43	2.145,00
136	PURMETAMINA 25 MG	6.000,00	COM	0,0903	FARMOCOMMICA	0,060	516,00
137	PREDNISONA 30 MG	15.000,00	COM	0,2073	NC	0,00	0,00
138	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO COM.	1.000,00	FRAS	6,435	PRAT	3,472	3.432,00
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0,101	NC	0,00	0,00
140	PANTOTINA 100MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2267	TEUTO	0,075	1.875,00
141	RETINOL 3000IUG/5MG/5MG UNIFORME DE ZINCO 150MG 50	1.500,00	BISN	4,433	PARB	3,40	6.115,00
142	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE 120ML	1.500,00	FRAS	1,53	NATULAB	1,144	1.716,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/5000 UNIFORME 120ML	100,00	FRAS	17,445	TEUTO	0,38	6.006,00
144	SERINGA DEBO. P/ INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,80	TEL	0,164	4.100,00

11.145.401/0001-56
LA DALLA PORTA JUNIOR
Rua Pascoal G. Lebrelo, 20 - Pq. Dom Antonio Reis
CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Fornecedor: L A DALLA PORTA JUNIOR
 Endereço: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO 20 FREDO - PQ DON ANTONIO REIS - CEP: 87065-290 Telefone: 5530259900 Fax: 5530259909 Celular: 5530289900
 Inscrição Estadual: 1090346787 Contador: alexandre sara Telefone contator: 5530289900

Representante: ALEXANDRE PEDROX RG: 1059053481
 CPF: 829.402.370-49

Endereço representante: neneu ramos 1440 - centro - chapeco/SC - CEP: 87801-106
 E-mail representante: junimedsc@hotmail.com

Banco: 41 - BANERISUL Agência: 353 - L A DALLA PORTA JUNIOR - conta mantidas Conta: 6092534-07

Telefone representante: 5530259900

Data de abertura: 10/10/2010

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Margem	Preço Unitário	Preço Total
145	SINERGIÇA 750MG/500MG 500MG 100MG	3.000,00	FRAS	0,0175	MC	0,00	0,00
146	SINVASTATINA 20MG	120.000,00	COM	0,115	SANVAL	0,075	9.000,00
147	SINVASTATINA 40MG	100.000,00	COM	0,2147	GEDLAB	0,162	16.200,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO 3,5G + C. LORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,3G + GAIKOSE 20G COM 27,3G, ENVOLPE	4.000,00	ENV	1,2427	IFAL	0,546	2.184,00
149	SULFADIAZINA 500MG	10.000,00	COM	0,8563	SCORAL	0,165	1.650,00
150	SULFADIAZINA DE PRATA - 10MG/5 300MG	1.000,00	BLISN	5,9025	PRATI	3,913	3.913,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 200MG/20MG + QUINOLONA 100MG	600,00	FRAS	3,2035	SCORAL	1,74	1.044,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIM 400MG	15.000,00	COM	0,1824	TEUTC	0,091	1.362,00
153	SULFATO DE BEX, MARINA B 40.000MG, SULFATO DE NEOMARCINA 2MG, HIDROCORTESONA 10MG, FRASCO 100MG	600,00	FRAS	20,435	FARMOCOLIMICA	11,35	0.160,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0071	OSORLO DE MORGAS	0,037	740,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML COM	1.300,00	FRAS	9,28	NATURAL	1,24	1.612,00
156	VERAPAMIL 400MG/150MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,198	TEUTO	0,13	390,00
157	VERAPAMIL 80MG	10.000,00	COM	0,0595	PRATI	0,056	560,00
						PREÇO TOTAL DO LOTE:	676.737,45
						TOTAL DA PROPOSTA:	676.737,45

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

Alexandre Pedrox
 Alexandre Pedrox
 CPF: 829.402.370-49
 RG: 1059053481

LA DALLA PORTA JUNIOR
 LA DALLA PORTA JUNIOR
 CPF: 11.145.401/0001-56

11.145.401/0001-56

LA Dalla Porta Júnior

Rua Pascoal G. Librelato, 20 - Pq. Don Antonio Reis

CEP 97065-290

SANTA MARIA - RS

524

LA L A DALLA PORTA JÚNIOR

525

Ao
Fundo Municipal de Saúde de Santo Antônio do Sudoeste
Santo Antônio do Sudoeste -- Paraná

PREGAO PRESENCIAL Nº 065/2016

PROPONENTE			
Razão Social: LA DALLA PORTA JUNIOR			
Logradouro: Rua Pascoal Gomes Librelotto		Nº 20	Bairro: Pq. Dom Antonio Reis
Cidade: Santa Maria	UF: RS	CEP: 97065-290	Tel: (55) 3025-9900
CNPJ: 11.145.401/0001-56		Inscrição Estadual: 109/0346767	

DADOS DA PROPOSTA	
A validade da presente proposta 60 dias	
O prazo de entrega dos produtos é 03 dias	
O prazo para pagamentos dos produtos conf. Edital	
Declaramos que todas as despesas estão incluídas no preço, como frete/transporte, mão de obra, tributos e/ou contribuições e quaisquer outros encargos indispensáveis ao perfeito cumprimento das obrigações decorrentes desta licitação.	
DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME O EDITAL	

Local: Santa Maria (RS)	Data: 26/08/2016.
-------------------------	-------------------

DECLARAÇÃO	
Declaramos, de forma expressa, que todos os preços cotados estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão Presencial	
DADOS BANCARIOS: Banco Banriul	
Agencia: 0353	Conta Corrente: 06092534-07
Nome: Luis Alberto Dalla Porta Junior	
Cargo: Proprietário	
Identidade: 5089573843	
CPF: 016.047.580/58	

CARIMBO DO CNPJ	
11.145.401/0001-56	
LA Dalla Porta Júnior	
Rua Pascoal G. Librelotto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis	
CEP 97065-290	
SANTA MARIA, RS	

11.145.401/0001-56

LA Dalla Porta Júnior

Rua Pascoal G. Librelotto, 20 - Pq. Dom Antonio Reis

CEP 97065-290

SANTA MARIA - RS

Alexandre Padron

Alexandre Padron

REPRESENTANTE

CPF 299.402.370-58. RG 1059053401

LA

LA DALLA PORTA JÚNIOR

Rua Pedroceli G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Fies - CEP 97085-280 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST: 10490346757

[Handwritten mark]

ENVELOPE 01 PROPOSTA

AO

**FUNDO MUN. DE SAÚDE DE SANTO ANT. DO SUDOESTE
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PARANÁ**

Ref.: EDITAL DE PREGÃO Nº 065/2016

ABERTURA DIA: 30/08/2016 AS 08:30 HS

E-MAIL: ljunimedsc@bolmail.com.br

PROPONENTE: LA DALLA PORTA JÚNIOR
CNPJ: 11.145.401/0001-56

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO
20.08.16

Em: _____
Hora: _____

Comissão de Licitação

[Handwritten mark]

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.688.000/0001-91 Fornecedor: HELROJME SCHERER LTDA Email: DMS@MED@NOTMA1.COM
 Endereço: AV SAO PAULO 418 - CENTRO - Itres Barras do Paraná/PR - CEP: 85435-000 Telefone: 45 3235 1945 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 90689703175 Contador: RG: 96058705 Telefone contatador:

Representante: A. E. SAMIRO SCHERER CPF: 082.707.649-03 Agência: Conta: Data de abertura:
 Endereço representante: AV SAO CRISTOVAO 001 - CENTRO - Memmopolis/PR - CEP: 85620-000 Telefone representante:
 E-mail representante:
 Banco:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da Lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEFOPOLINA 100MG/ML - ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	5,583	5.583,00
002	AT FERGELINA 100MG/ML - INF ANTIL 120ML	1.000,00	FRAS	4,4125	4.412,50
003	ACETATO DE MEGESTROL-PROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	100,00	AMP	26,657	2.665,70
004	ACICLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7813	1.562,60
005	ACIDO ACETILSALICILICO 400 MG	250.000,00	COM	0,0400	10.000,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,1279	2.558,00
007	ACIDO FOLICO 10MG	2.000,00	COM	0,47	940,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	3.000,00	COM	1,1528	3.458,40
009	ALBENDAZOL 400MG/ML - 40 ML	1.000,00	FRAS	1,80	1.800,00
010	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	800,00	COM	2,8288	2.263,04
011	ALUPURINO 300 MG	2.000,00	COM	0,3008	601,60
012	AMBIJOL 300MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	4,06	7.308,00
013	AMBIJOL 600MG/ML - ADULTO 100ML	1.000,00	FRAS	5,2667	5.266,70
014	AMINOGLUCOSIDOS 100 MG	25.000,00	COM	3,0905	77.262,50
015	AMIODARONA 200 MG	50.000,00	COM	0,1487	7.435,00
016	AMOXICILINA 500 MG	15.000,00	COM	0,2348	3.522,00
	CAPSULA OU COMPRIMIDO				
017	AMORCICLINA 250MG/5ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	6,4175	6.417,50
018	AMOXICILINA-CLAVALANATO 250+62 5MG/75ML	200,00	FRAS	33,2380	6.647,60
019	AMOXICILINA-CLAVALANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,262	12.620,00
020	AMPIICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	0,00	0,00
021	AMPIICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2148	6.444,00
022	ANTICONGESTIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG - ETINILESTRADIOL 0,020MG	350,00	CAFT	21,6533	7.580,15
	COM 21 COM				
023	ANTICONGESTIONAL 6 DRÁGAS CONTENDO 0,25MG DE 0,10MG DE ETINILESTRADIOL, CADA UMA; 5 DRÁGAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL, CADA UMA, E 10 DRÁGAS DE 0,25MG DE LEVONORGESTREL E 0,03MG DE ETINILESTRADIOL, CADA UMA (CARTELA COM 21 COM)	3.000,00	CAFT	7,40	22.200,00
024	ANTICONGESTIONAL LEVONORGESTREL 0,10MG - ETINILESTRADIOL 0,020MG	5.000,00	CAFT	9,7133	48.566,50
	COM 21 COM				
025	AT-TIORINA 510MG-CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	200,00	COM	0,00	0,00

22.688.060/0001-871
 PEDROTTI & SCHERER
 LTDA - ME
 AV SAO PAULO 418
 CENTRO - CEP: 85435-000
 ITRES BARRAS DO PARANÁ - PR

5

LTRES BARRAS DO PARANÁ - PR

Handwritten signature and stamp.

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.883.040/0001-81 Fornecedor: **PEROTTI & SCHERER LTDA**

Endereço: AV SAO PAULO s/n - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP: 83.485-030

Inscrição Estadual: 97095703175 Contador:

E-mail: **DMOSMED@HOTMAIL.COM**

Telefone: 45 3235 1945 Fax:

Telefone celular: Celular:

Telefone contador: Telefone contador:

INS: 90058700

CPF: 052.707.640-63

Endereço representante: AV SAO CRISTOVAO 00 - CENTRO - Maringá/PR - CEP: 85.520-000

E-mail representante:

Telefone representante:

Agência

Códiça:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lotiz: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Marca	Preço Máximo	Preço Mínimo	Modulo	Preço Unitário	Preço Total
026	ALTRIMEDINA 500 MG	4.000,00	COM	0.1915 MEDOLINCA	6,12			0,49	1.968,00
027	AJITE OMACINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGUA JUSADORA FRASCO 15ML	600,00	FRAS						0,00
028	BECLOMETERASINA 250ML Glicosilado inalatório - 150x150x150	250,00	FRAS	77.412 CHESI				29,90	7.475,00
029	BECLONASE PRONAL 250ML Glicosilado inalatório - 150x150x150	250,00	FRAS	58.4813 CHESI				16,29	4.072,50
030	BECLONASE PRONAL 250ML Glicosilado inalatório - 150x150x150	1.000,00	AMP	6.7179					0,00
031	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DISSOLVENTE. FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	6.70					0,00
032	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DISSOLVENTE. FRASCO AMPOLA	150,00	FRAS	4.007					0,00
033	BESILATO DE ANLIDIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	6.0635					0,00
034	BROMOPRIDO 10MG	70.000,00	COM	6.2777					0,00
035	BROMOPRIDO GOTAS 10MG/5ML	2.500,00	FRAS	1.7983					0,00
036	BUDONASIDA 120MG/0,5ML SPRAY NASAL FRASCO 120 GOTES	350,00	FRAS	26.0003 SACOSINTECA				14,59	5.086,50
037	BUDONASIDA 120MG/0,5ML SPRAY NASAL	250,00	FRAS	47.8527 BIOSINTERICA				20,44	5.086,50
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	8.66 UTRAO QUIMICA				0,39	9.750,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA SODICA 250MG	70.000,00	COM	7.7197 PHARLAP				0,20	14.000,00
040	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS 20ML	2.000,00	FRAS	6.74					0,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA E STANGLIT +DIPIRONA SODICA GUTAS 20ML	4.000,00	FRAS	9.70					0,00
042	CAMBICATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (COMPLEMENTO A 60MG DE Calc)	15.000,00	COM	6.4263					0,00
043	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	6.1027 VITAMEVIC				0,059	885,90
044	CARVEDILOL 3,25MG	15.000,00	COM	6.2067 EMS				2,15	322,50
045	CARVEDILOL 7,5 MG	5.000,00	COM	6.6453 EMS				9,54	47.700,00
046	CARVEDILOL 7,5 MG	15.000,00	COM	6.4575 EMS				0,45	6.750,00
047	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	6.1743 EMS					2.400,00
048	CEFALOSPORINA 500 MG	35.000,00	COM	3.716 MULTILAB				0,64	22.400,00
049	CEFALOSPORINA SUSP. 250 MG/5ML 500ML	1.000,00	FRAS	8.5655					0,00

122.688.060/0001-817
PEROTTI & SCHERER
 L.TDA. - ME
 ANEXO SAO PAULO 418
 CENTRO - CEP MARINGA - PR
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

528

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.639.060/0001-81 Fornecedor: PEDROTTI SCHEER LTDA
 Endereço: AV SAO PAULO, 418 - CENTRO - Três Barras do Paraná PR - CEP 85465-000
 Inscrição Estadual: 9069703175
 E-mail: DMSMED@HOTMAIL.COM Telefone: 45 3235 1915 Fax
 Representante: ALEX SANDRO SCHEER Telefone contator
 CPF: 042.707.649-03 RG: 56056705

Endereço representante: AV SAO CRISTOVAO 001 - CENTRO - Maringá PR - CEP 85600-000
 E-mail representante: Telefone representante: Data de abertura:

Agência: Contas: Preço Unitário Preço Total

Nº Item	Descrição de Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
050	CETOC-DIMAZOL 200MG - 30COMPOS 10MG	100,00	FRAS	10 7247			0,00
051	CICLODOL-CAPRINA 10MG	150,00	COM	0,259 EMS		0,28	42,000,00
052	CILMADINA 15 MG	30,000,00	COM	0,296 BRANAPAR		1,39	4170,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15,000,00	COM	0,209 PHARLAB		0,34	5,100,00
054	CEPRETE DE SÓDIO 0,3% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1,500,00	FRAS	11 0667			0,00
055	COMPLEXO E	100,000,00	COM	0,06			0,00
056	DEPAMETASOMA - INJETAVEL 4MG/ML 5ML	300,00	AMP	2,517			0,00
057	DEAMBANASINA 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2,000,00	FRAS	2,551			0,00
058	DEPAMETASOMA 1MG/50MG CREME 16GR	1,500,00	BSTA	1,1673 SGERAL		0,00	0,00
059	DEXAMETASOMA 0,5MG	7,000,00	COM	0,3823		0,00	0,00
060	DICLIFERATO POTASSICO 50MG	10,000,00	COM	0,0712		0,00	0,00
061	DICLOFENACO RESINATO 150MG/ML - 60MG 30ML	5,000,00	FRAS	4,2367			0,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL 3ML	4,000,00	AMP	0,639			0,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200,000,00	COM	0,0403			0,00
064	DISSÓDIO 0,27 MG	35,000,00	COM	0,0712 PHARLAB		0,00	0,00
065	DIMETONA 500 MG	0,1051	AMP	0,004		0,00	0,00
066	DIPRONS - 50MG/ML 60MG 10ML	2,000,00	FRAS	0,0217		0,00	0,00
067	DIPRONS 50MG/ML INJETAVEL 2ML	2,000,00	AMP	6,6412			0,00
068	DIPROPIONATO DE BETADELTASOMA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO 06	5,000,00	AMP				0,00
069	BETADELTASOMA 2MG/ML INJETAVEL						
069	DICVIC CLINA 100MG	2,500,00	COM	0,4513 PHARLAB		0,00	0,00
070	DIPROPIONATO DE BETADELTASOMA 5MG/ML 120ML	2,000,00	FRAS	6,114 ERA NF-ERMA		3,00	7,500,00
071	DIPROPIONATO DE BETADELTASOMA 5MG/ML 120ML	2,000,00	FRAS	5,057 BRANAPAR		2,99	5,980,00
072	EMALAPRIL 40 MG	60,000,00	COM	0,1008 MEDQUIMICA		0,057	3,420,00
073	EMALAPRIL 40 MG	300,00	AMP	5,98 EUROFARMA			0,00
074	EMALAPRIL 40 MG	6,000,00	COM	2,1823			0,00
075	ERITROMICINA 500MG	10,000,00	COM	0,16		0,00	0,00
076	ERITROMICINA 500MG 100ML	80,000,00	COM	0,16		0,00	0,00
077	ESPIROCLACTONA - 25MG	1,000,00	COM	0,295 ASPER		0,00	0,00
078	ESPIROCLACTONA COMprimido 100 MG	1,000,00	COM	6,613 ASPEN		6,07	6,070,00
079	ESTROGENIO CONJUGADO 0,625 MG	3,500,00	COM	1,1753 MBERA		0,484	1,715,00
080	FLUCONAZOL 150 MG	3,500,00	COM	0,4816 MEDQUIMICA		0,228	788,00

Handwritten signature and stamp: PEDROTTI & SCHEER LTDA - ME. Stamp: ATENÇÃO: O PREÇO MÁXIMO É DE R\$ 500,00. Stamp: TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR. Stamp: 529.

Município de Santo Antonio do Sudoeste ()
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 25.688.050/0001-21 Fornecedor: PEDROTTI E SCHERER LTDA
 Endereço: AV SAO PAULO 418 - CENTRO - Tres Barras do Parana PR - CEP 85465-000
 Inscrição Estadual: 9069703175

E-mail: DMOSMED@HOTMAIL.COM
 Telefone: 45 3235 1945 Fax:
 Celular:
 Telefony contatador:

Representante: ALEX SANDRO SCHERER
 CPF: 652 763 649-03 RG: 96058705

Telefone representante:

Banco Agência:

Data de abertura:

Formador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
081	PIROQUINA 20 MG	90.000,00	COM	3,0478				0,00
082	GEANTARINA 0,5% COURIC SWL	300,00	FRAS	11,8193	ALLERGAN		7,89	2.387,00
083	MORCORTISONA 10MG/ML - Sulfato de Hidrocortisona SMC/ML + Sulfato de Polimixina B 10.000UI/ML FRASCO-CONTINADOR COM 10ML	1.000,00	FRAS	12,2855	PARAFARMACIA		8,97	8.870,00
084	HIDROXIDO DE ALUMINIO 51,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,9667	SORBIAL			
085	IBUPROFENO 600MG (600TAS) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	NATURAB		1,99	3.380,00
086	IBUPROFENO 600MG	50.000,00	COM	0,1198			1,06	3.210,00
087	INSULINA GLIARINA 100ML CANETA INJ 3ML	100,00	UN	139,625				0,00
088	INSULINA LISINA 100ML CANETA INJ 3ML	100,00	UN	49,205				0,00
089	ICOFITIN MFR-SSO 10MG/ML 100ML	500,00	FRAS	11,7013				0,00
090	ISOSORBIDA - 5MG	25.000,00	COM	0,4363				0,00
091	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248				0,00
092	ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,6647	PRATI			0,00
093	IVERMECTINA 6MG	200,00	COM	0,9258			1,65	1.350,00
094	LANCETA DESCARTEVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	25.000,00	UN	0,39				0,00
095	ESTÉRIL - CAIXO APROPRIA E QUE DISPONHA USO DE ARGENTA	5.000,00	COM	2,026	RUCHE		1,45	7.450,00
096	LEVODOPA - DESEPARADA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	18.000,00	COM	2,6333	ACHE		1,90	74.200,00
097	LEVODOPA + BENZERAZIDA 250 MG+50MG	0.000,00	COM	2,945				0,00
098	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG	6.000,00	UN	2,251	RUCHE		1,785	10.490,00
099	CASQUILHA DE ABERRANCÃO PROLONGADA	14.000,00	COM	0,2563				0,00
100	LEVOTIRAZINA 10 MG	8.000,00	COM	0,7817				0,00
101	LEVOTIRAZINA 20 MG	20.000,00	COM	0,2923				0,00
102	LORAZAPINA 10MG	15.000,00	COM	3,956	LINEAD		0,99	1.350,00
103	LOCOTADINA 100ML - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8155	NAPICHA		2,00	2.400,00
104	MELFARO DE DEXCLORFENIRAMINA ORAL 120ML	2.500,00	FRAS	9,5147				0,00
105	MALATO DE DIFENIDRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	0.000,00	COM	0,10				0,00
106	MALATO DE METILERGINA TRUBA 0,155MG	2.000,00	COM	1,15				0,00
107	MEBENDAZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0662				0,00
108	MEEER-0420L 200MG/ML (SUSPENSÃO) 30ML	1.500,00	FRAS	1,2723				0,00
109	MELILLINA 500 MG	100.000,00	COM	0,4815	SUN-DIARRIA			480,00

22.688.060/0001-81

PEDROTTI & SCHERER
 LTDA - ME

AVENIDA SÃO PAULO, 418
 CENTRO - CEP 85465-000
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

29/03/2016 14:33:13

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.688.060/0001-81 Fornecedor: PEDROTTI E SCHERER LTDA E-mail: DHCSMED@HOTMAIL.COM
 Endereço: AV SÃO PAULO 418 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85465-000 Telefone: 45-3335 1945 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 9069/03175 Contador: RG: 96098705 Telefone contador:

Representante: ALEX SANDRO SCHERER CPF: 052.707.649/02
 Endereço representante: AV SÃO CRISTÓVÃO 001 - CENTRO - Marimópoli/PR - CEP 85620-000
 E-mail representante: Telefone representante:

Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Fornecedor enquadrado com o microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006)

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid	Preço Máximo	Módulo	Preço Unitário	Preço Total
110	METILFENOL 2% EM SOLUÇÃO 250 MG	80.000,00	UN	0,284	SUPHARMA	0,19	15.200,00
111	METILENOLATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,163	INDUSABIS	1,14	13.580,00
112	METILOLOPRANDA 10 MG - COM	10.000,00	COM	0,102			0,00
113	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 12ML	1.500,00	FRAS	0,644			0,00
114	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO C/C LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COM	1,525	ASTRAZENTICA	1,49	5.960,00
115	METOPROLOL (PARATATO) 10MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	3,0763	BIOSINTETICA	0,319	957,60
116	METRON (CREME VAGINAL 100MG/150G) C/ 10 APPLICADORES	100,00	BISN	6,72			0,00
117	METRON DAZOL 250 MG	8.000,00	COM	2,1631			0,00
118	MIFENINA-GLOMERATA SPRENGIL (SOLUÇÃO 100MG/50ML) ORAL XARCOPE	1.500,00	FRAS	5,4187			0,00
119	NEMOZINA 5MG/500 - BACTERICINA 250MG - P/COMIDA 10G	4.000,00	BISN	1,8415			0,00
120	NIFEDIPINO 20 MG	280.000,00	UN	3,1055	MEDQUIMICA	0,082	22.960,00
121	NIMESULIDA 100 MG	200.000,00	COM	2,1647	UNIAQU	0,33	66.000,00
122	NISTATINA 100.000 UN/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	600,00	FRAS	3,8173	PRATI	2,69	1.614,00
123	NISTATINA 25.000 UN/ML CREME VAGINAL 60G	4.000,00	BISN	2,0675			0,00
124	NITRATO DE MICONAZOL 200MG - CREME VAGINAL 80G C/ 14 APPLICADORES	300,00	BISN	2,3623			0,00
125	NITRATO DE MICONAZOL 200MG CREME DERMATOLÓGICO 30G	300,00	TUBO	4,58			0,00
126	NITRATO DE TERBUFENTONA 40G MG	5.000,00	COM	0,43			0,00
127	NORETISTERONA 0,35 MG COMS COMPRIMIDOS	500,00	CAPT	11,2225	BICLAE	0,25	4.140,00
128	OLEO MINERAL 100ML	900,00	FRAS	3,4333	IMEC	2,23	1.980,00
129	ONABENTAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,058			0,00
130	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 8MG COMPRIMIDO DISPERIVE	4.000,00	COM	2,8217			0,00
131	ONFENTANOL 200MG/ML GOTAS 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2337	SORNAL	0,67	2.070,00
132	PARACETAMOL 500MG	40.000,00	COM	0,0746			0,00
133	PASTA D'AGUA ISEM MENTOL 100G	200,00	FRAS	0,90		3,89	780,00
134	PERMANANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000,00	COM	0,13		0,049	49,00
135	PERMETINA 10MG/ML LOÇÃO 60ML	1.500,00	FRAS	6,698			0,00
136	PIRIMETAMINA 25 MG	8.000,00	COM	9,0583			0,00
137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3673			0,00

22.688.060/0001-81
PEDROTTI & SCHERER
LTDA. - ME
 AVENIDA SÃO PAULO, 418
 CENTRO - CEP 85465-000
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

Município de Santo Antônio do Sudoeste
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 22.030.000/0001-81 Fornecedor: PEDROTTI SCHERER LTDA E-mail: DIKOSMED@HOTMAIL.COM
 Endereço: AV SAO PAULO 416 - CENTRO - Três Barras do Paraná/PR - CEP 85405-000 Telefone: 45 3251 1945 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 906703172 Contador: NS: 90598/00 Telefone contator:

Representante: ALEX SANDRO SCHERER CPF: 052 797 649-03 Telefone representante:
 Endereço representante: AV SAO CRISTOVAO 001 - CENTRO - Maringá/PR - CEP 85200-000
 E-mail representante: Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Moeda	Preço Unitário	Preço Total
135	PREMISORNA 300ML SUSPENSÃO 60MG	1.000,00	FRAS	6,435	PRATI		3,59	3.590,00
136	PREMISORNA 300MG	12.000,00	COM	0,191	BRAMFARMA		0,18	2.160,00
140	RAMIFOLINA 100MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2267	MEDQUIMICA		0,079	1.975,00
141	PETROL 500MICOLECALIFEROL 90ML LIQDQ DE ZINCO 100MG/45G	1.500,00	BISN	3,4107				0,00
142	SALBUTAMOL 2MG/3ML AEROSOL 120ML	1.500,00	FRAS	1,52				0,00
143	SALBUTAMOL, AEROSOL, 100MG/3DOZE, C/200 DOSES	700,00	FRAS	13,445	ECUTO		-0,03	7.000,00
144	SERINA DE SC. P/ INSULINHA, 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,00				0,00
145	SME TICINA 75MG/ML GOTAS 100ML	3.000,00	FRAS	1,0173				0,00
146	SINAVASTATINA 20MG	120.000,00	COM	0,115	PHARLAB		0,079	9.480,00
147	SINAVASTATINA 40MG	100.000,00	COM	0,2107	PHARLAB		0,144	14.400,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL ICLORETO DE SODIO 3 SG + CLORETO DE POTASSIO 1 SG + CITRATO DE SODIO 2 SG + SUCROSE 200g COM 27,96g. ENVOLUPE	4.000,00	ENV	1,2427				0,00
149	SULFADIAZINA 500MG	10.000,00	COM	0,1263	SCHERER		0,45	4.500,00
150	SULFADIAZINA DE PRATO - 10MG/0,100P	1.000,00	OSIP	5,9235	OPATI		3,99	3.990,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/50MG + 40MG/50MG	500,00	FRAS	5,285				0,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	15.000,00	COM	9,1824	PRATI		0,109	1.625,00
153	SULFATO DE POLIUMINA 6 70 0000U, SULFATO DE YECOMINA 5MG, MIDOCORITICINA 10MG5, FRASCO 100ML	800,00	FRAS	20,485				0,00
154	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0671				0,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/0,5ML COM	1.300,00	FRAS	9,85				0,00
156	VARIANINA (SUCCINA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,159	TENTO		0,15	480,00
157	VICARFAMIL 60MG	10.000,00	COM	0,0970				0,00

R\$ 22.688.060/0001-81 PREÇO TOTAL DO LOTE
 TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 171.930,00

PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME

AVENIDA SAO PAULO, 418
 CENTRO - CEP 85485-000
 TRÊS BARRAS DO PARANÁ - PR

Alex Sandro Scherer
 PEDROTTI SCHERER LTDA
 CNPJ: 22.688.060/0001-81

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 12 meses

532

DIHOSMED

Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares

ENVELOPE PROPOSTA (envelope n°. 01)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016

DATA DE ABERTURA: 30/08/2016, às 08:30 horas

NOME DO PROPONENTE: PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME

CNPJ: 22.688.060/0001-81

ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO 418 - CEP 85.485-000 - T

FONE/FAX: 455 45 3235 1945

533

E

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 20/08/16

Horário: 8h15

Comissão de Licitação

Município de Santo Antonio do Sudeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 81.706.251/0001-93 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA E-mail: kcalad@promefarma.com.br
Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROUL - Curitiba/PR - CEP 80220-410 Telefone: 4130527900 Fax: 4130527900 Celular:
Inscrição Estadual: 19118046-40 Contador: Telefone contador:

Representante: SRLB TEREZINA ZAMBON R/R: 3 104.120-1 CPF: 457.053.879-15
Endereço representante: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROUL - Curitiba/PR - CEP 80220-410 Telefone representante: 4130527900
E-mail representante: kcalad@promefarma.com.br
Banco: 1 - BB Agência: 1458-3 - BANCO DO BRASIL - Curitiba/PR Conta: 1280-2 Data de abertura:

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEROPHILINA 100MG/ML - ADULTO 120ML	FRAS	1.600,00	FRAS	5,5983	CINED	1,998	7.196,40
002	ACEROPHILINA 50MG/ML - INFANTIL 120ML	FRAS	1.600,00	FRAS	4,4125	CINED	1,998	7.196,40
003	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	AMP	100,00	AMP	26,8567	UNIÃO QUÍMICA	40,50	1.050,00
004	ACICLOVIR 200 MG	COM	2.000,00	COM	6,7993	UNIÃO QUÍMICA	6,353	706,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COM	200.000,0	COM	6,0433	SOBRAL	6,3178	4.628,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	COM	20.000,00	COM	6,2523	NATULAB	6,042	840,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	COM	1.000,00	COM	1,1928	GREENPHARMA	0,54	540,00
009	ALBENDAZOL 400MG/ML 40 ML	FRAS	1.000,00	FRAS	4,30	PRAT	1,846	1.144,00
011	ALOPURINOL 300 MG	COM	2.500,00	COM	6,1028	SANODZ	6,478	445,00
012	AMBIROXOL 120MG/ML - INFANTIL 100ML	FRAS	1.800,00	FRAS	4,06	NATULAB	1,388	2.462,40
013	AMBIROXOL 60MG/ML - ADULTO 100ML	FRAS	1.800,00	FRAS	5,2867	NATULAB	1,368	2.462,40
014	AMIDIFILINA 100 MG	COM	25.000,00	COM	6,6905	HYPERFARMS / GRANFARMA	0,7511	1.277,50
015	AMODARCONA 200 MG	COM	50.000,00	COM	6,3682	GEOLAB	6,345	15.750,00
018	AMOXICILINA 500 MG	COM	35.000,00	COM	6,2248	AUROBINO	6,131	4.585,00
	Cápsula ou comprimido							
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 100ML	FRAS	1.000,00	FRAS	6,4116	PRAT	4,21	4.210,00
018	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	FRAS	500,00	FRAS	23,2163	SANODZ	9,29	4.545,00
019	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG	COM	10.000,00	COM	1,265	SANODZ	0,90	9.000,00
020	AMPICILINA 200MG/ML SUSP 100ML	FRAS	400,00	FRAS	6,90	PRAT	2,496	999,20
021	AMPICILINA 500MG	COM	30.000,00	COM	6,2748	PRAT	0,187	5.510,00
022	ANTICONGESTIONAL - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG COM 21 COMP	CART	350,00	CART	21,5533	BAYER/SHERING DO BRASIL	15,50	5.125,00
023	ANTICONGESTIONAL - 8 DRÁGEAS CONTEUDO U.USING DE LEVONORGESTREL E 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA 8 DRÁGEAS CONTEUDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA = 16 DRÁGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,08MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA (CARTELA COM 21 COMP.)	CART	3.000,00	CART	7,50	BAYER	7,35	22.050,00
024	ANTICONGESTIONAL LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG COM 21 COMP	CART	5.000,00	CART	6,7733	BAYER	6,067	30.335,00
026	AZITROMICINA 500 MG	COM	4.000,00	COM	6,7915	MEDQUÍMICA	0,527	2.088,00
027	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM OLIVENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 10ML	FRAS	600,00	FRAS	6,17	PHARLAB	2,483	1.492,00
033	BESILATO DE AMLODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	COM	10.000,00	COM	6,0615	GRN AR	6,038	120,00

30220165-2410
30220165-2410

Pregão Presencial 66/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 61.706.251/0001-98 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA E-mail: licita06@promefarma.com.br
 Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERRERA DA COSTA 847 - PAROLIN - Curitiba/PR - CEP: 80220-410 Telefone: 4130527900 Fax: 4130527900 Celular:
 Inscrição Estadual: 101176046-40 Contador: Telefone contador:

Representante: SUELI TEREZINHA ZAMBRN RG: 3.104.120-1
 Endereço representante: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERRERA DA COSTA 847 - PAROLIN - Curitiba/PR - CEP: 80220-410 Telefone representante: 4130527905

E-mail representante: licita01@promefarma.com.br Agência: 1458-3 - BANCO DO BRASIL - Curitiba/PR Conta: 1260-2 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
024	BROMOCRIPTINA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI	0,125	4.050,00
025	BROMOCRIPTINA 50MG 20MG	2.000,00	FRAS	1,7933	PRATI	1,197	2.994,50
026	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	24.000,00	COM	0,45	UNIBO QUIMICA	0,464	11.600,00
029	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA SÓDICA 250MG	40.000,00	COM	0,7193	PRATI	0,444	17.780,00
042	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++)	15.000,00	COM	0,4263	NATULAB	0,179	2.685,00
043	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027	VITAMED	0,459	6.885,00
048	CEFALEXINA 500 MG	35.000,00	COM	0,715	UNIBO QUIMICA	0,71	24.850,00
049	CEFALEXINA SUSP. 250 MG/5 ML 60ML	1.000,00	FRAS	8,5695	TEUTO	8,39	8.390,00
050	CETOCLOMAZOL 20MG/5 - SINTABOL 100MG	400,00	FRAS	40,7517	PRATI	4,562	1.825,00
051	CINCOLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	0,289	MM C/M	0,216	32.250,00
052	CINQUANTINA 75 MG	30.000,00	UN	0,305	HYPERM BAINY MED O	0,163	3.090,00
053	CIPROFLOXACINO 500 MG	15.000,00	COM	0,3200	PRATI	0,203	3.045,00
054	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAS	13,0953	NATULAB	8,638	957,00
055	COMPLEXO B	200.000,00	COM	0,05	NATULAB	0,018	7.000,00
056	DEAMETASOMA + INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	400,00	AMP	3,517	UNIBO QUIMICA	3,27	951,00
057	DEAMETASOMA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,851	SOBRAL	1,278	2.556,00
058	DEAMETASOMA 1MG/5 - CREME 100G	1.000,00	UN	1,1610	MULTLAB	0,775	1.161,50
059	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	80.000,00	COM	0,0733	HYPERM BAINY MED O	0,044	3.520,00
062	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,659	FARMACE	0,52	2.080,00
063	DICLOFENACO SÓDICO 60MG	200.000,00	COM	0,0403	VITAMED	0,022	4.400,00
065	DIPIRONA 500 MG	70.000,00	COM	3,1991	GREENPHARMA	0,071	4.870,00
066	DIPIRONA 500MG/ML 500MG 20ML	2.000,00	FRAS	1,4004	NATULAB	0,7932	1.586,00
067	DIPIRONA 500MG/ML INJETAVEL 3ML	2.000,00	AMP	3,8217	FARMACE	0,423	846,00
070	DIPROPIONINA ADULTO 15MG/5ML 120ML	2.000,00	FRAS	5,114	HYPERM BAINY MED O	3,208	6.416,00
071	DIPROPIONINA INFANTIL 7,5MG/5ML 120ML	3.000,00	FRAS	5,057	HYPERM BAINY MED O	1,072	6.144,00
072	ENALAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,1008	MEDQUIMICA	0,0083	2.310,00
079	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,825 MG	3.500,00	COM	1,1753	CIFARMA / MADRA	0,463	1.592,50
080	FLUCONAZOL 150 MG	2.000,00	COM	0,4696	MEDQUIMICA	0,217	750,50
081	FUROSEMIDA 40 MG	60.000,00	COM	0,0478	PRATI	0,033	2.000,00
084	HIDROCORTISONA ALUMINADA 100MG/ML - 100mg	2.000,00	FRAS	4,9057	SOBRAL	2,455	4.910,00
085	HIDROCORTISONA SÓDICA 100MG	2.000,00	FRAS	3,30	NATULAB	1,09	3.300,00
086	HIDROCORTISONA 100MG	60.000,00	COM	0,1486	TEUTO	0,073	3.976,00
088	INDETO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML	500,00	FRAS	12,7013	NATULAB	2,23	1.115,50

Atividade: 3171
 20090709 16:24

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 81.706.251/0001-68 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA E-mail: kcal@6@promefarma.com.br
 Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERRERA DA COSTA 847 - PAROLIM - Curitiba/PR - CEP 81220-410 Telefone: 41.30527921 Fax: 41.30527900 Celular:
 Inscrição Estadual: 10176046-40 Contador: Telefone contador:

Representante: SIRLEI TEZZINIHA ZAMBIRIN CPF: 457.063.879-15 RG: 3.104.120-1 Telefone representante: 41.30527905
 Endereço representante: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERRERA DA COSTA 847 - PAROLIM - Curitiba/PR - CEP 81220-410
 E-mail representante: kcal@6@promefarma.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 1458-3 - BANCO DO BRASIL - Curitiba/PR Conta: 1280-2 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
992	1 TRACICLOZOL 100MG	2.000,00	COM	0,3667	OFENFARMIA	0,328	650,00
999	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,7953	MERCK	0,092	1.290,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK	0,062	1.116,00
101	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2823	MERCK	0,062	1.240,00
102	LORATADINA 10MG	16.000,00	COM	0,956	CINEL	0,048	720,00
103	LORATADINA 10MG - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8105	PRATI	2,128	2.553,60
104	MALBATO DE DEXCLOFENIPARMINA 0,5MG/ML 120ML	2.500,00	FRAS	3,6147	NATULAB	1,145	2.862,50
105	MALBATO DE DEXCLOFENIPARMINA COMPRIMIDO 2 MG	9.000,00	COM	0,10	GAZOLAB	0,08	840,00
107	MERENCIAZOL 100MG	5.000,00	COM	0,0683	SCBRAL	0,043	216,00
108	MERENCIAZOL ZOMEGA (SUSPENSÃO) 20ML	1.500,00	FRAS	1,2723	NATULAB	0,407	610,50
112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	10.000,00	COM	0,102	HIPOLABOR	0,056	560,00
116	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/5G 80G	500,00	BSN	0,72	PRATI	4,00	2.000,00
117	METRONIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1621	HYPERM BRAINF / NEO O	0,10	800,00
118	MIGRANA GOMERSIA SPERGIL (QUACDA) SOLUÇÃO ORAL 500MG	1.500,00	FRAS	5,4187	NATULAB	1,506	2.259,00
119	NEOMICINA 6MG+ BACITRACINA 220UG - POMBA 100	4.000,00	BSN	1,8415	SCBRAL	1,060	4.200,00
120	NIFEDIPINO 20 MG	280.000,0	UN	0,1055	HYPERM BRAINF / NEO O	0,0268	8.344,00
124	NIFESULONA 100 MG	200.000,0	COM	0,1047	CINEL	0,0375	7.500,00
122	NISTATINA 100.000 UNIM SOLUÇÃO ORAL 50ML	500,00	FRAS	3,8473	PRATI	2,518	1.259,00
123	NISTATINA 15.000 UNIS CREME VAGINAL 80G	1.000,00	BSN	5,0573	SCBRAL	3,522	3.522,00
124	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/4G CREME VAGINAL 80G	300,00	BSN	3,3023	PRATI	4,933	1.479,90
126	NITROFURANTOINA 100 MG	5.000,00	COM	0,43	HYPERM MANTECORP	0,242	1.210,00
128	OLEO MINERAL 100ML	500,00	FRAS	3,6353	NATULAB	2,022	1.011,00
129	OMEPRAZOL 20 MG	200.000,0	COM	0,088	HIPOLABOR	0,038	7.600,00
131	PARACETAMOL 500MG COMA - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2837	NATULAB	0,858	2.575,50
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,0	COM	0,0796	HIPOLABOR	0,043	7.740,00
135	PERMETRINA 100MG/ML LOÇÃO 60ML	1.500,00	FRAS	5,689	PRATI	2,476	3.714,00
137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3073	HYPERM BRAINF / NEO O	0,173	2.595,00
138	PREDNISONA VAGINAL SUSPENSÃO 80ML	1.000,00	FRAS	5,435	PRATI	3,388	3.388,00
140	PARITODINA 150MG COMPRIMIDOS	20.000,00	COM	0,2297	MEUCIUMICA	0,0642	1.284,00
147	SALMETEROL 2MG/20ML SUSPENSÃO 120ML	1.500,00	FRAS	1,53	NATULAB	1,10	1.650,00

Assinatura: _____ Data: 17/11/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.706.251/0001-98 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA E-mail: klls05@promefarma.com.br
 Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROULIN - Curitiba/PR - CEP 80220-410 Telefone: 4130627900 Fax: 4130627900 Celular:
 Inscrição Estadual: 10178046-40 Contador: Telefone contador:

Representante: SUELI TEREZINHA ZAMBINI RG: 3.104.120-1 Telefone representante: 4130627905
 Endereço representante: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROULIN - Curitiba/PR - CEP 80220-410
 E-mail representante: klls05@promefarma.com.br Agência: 1458-3 - BANCO DO BRASIL - Curitiba/PR Conta: 1260-2
 Banco: 1 - BB

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Unitário	Preço Total
146	SIRIVASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	13.800,00
147	SIRIVASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,128	12.800,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL, (CLORETO DE SÓDIO 2,5G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,5G + GLUCOSE 20G) COM 27,5G. ENVELOPE	4.000,00	ENV	0,45	1.800,00
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,15	1.500,00
150	SULFADIAZINA DE PRATO - 10MG/5 10CP	1.000,00	BLSA	3,415	3.415,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/50ML + LONGÍSTIMA 100ML	600,00	FRAS	1,50	900,00
152	SULFAMETOXAZOL + JINME INCOPIIM 400/100MG	18.000,00	COM	0,08	1.440,00
154	SULFATO FERROSO 40MG OLETO M	20.000,00	COM	0,04	800,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60ML	1.100,00	FRAS	1,10	1.210,00
156	VERFARINA (SÓDICA) 50G COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,128	378,00
157	VERAPAMIL 50MG	10.000,00	COM	0,09	900,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 428.000,00
TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 428.000,00

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 CNPJ 01.706.251/0001-98

537

PROPOSTA COMERCIAL

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2016
PROCESSO Nº 384/2016

RECEBIMENTO DOS ENVELOPES COM "PROPOSTAS DE PREÇOS" E "DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO": DIA 30/08/2016, ÀS 08H30MIN.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO sala do Departamento de Licitações da Prefeitura Municipal, situada na Avenida Brasil, 621, na cidade de Santo Antonio do Sudoeste - PR.

OBJETO: A presente licitação tem por objeto a seleção da proposta mais vantajosa, visando AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme condições, especificações, valores e quantidades, constante no Anexo I - Termo de Referência, e nos demais anexos deste edital

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ	81.706.251/0001-98
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 3052-7921
Fax	(41) 3052-7922
e-mail	licita05@promefarma.com.br;
Representante Legal	SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - Gerente - Comercial
CPF	CPF: 457.063.879-15
R.G	3.104.120-1 SSP-PR
C/C	BANCO DO BRASIL - AG. 1458-3 C/C 1260-2
Inscrição Estadual	101.76046-40
Inscrição Municipal	0223204-6

DECLARAMOS QUE ACEITAMOS TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E NOS ANEXOS DO PREGÃO Nº 065/2016.

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluso o fator de redução CAP sobre o preço conforme Resolução CMED, bem como todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embal	Laboratório	Nome Comercial	Valor Unitário	Valor Total
1	1.800	Frs	Acetprofilina 10mg/ml - 120ml	CX 001 1800 FRM 120ml	Cimed	Genérico	R\$ 3,9980	R\$ 7.196,40
2	1.800	Frs	Acetprofilina 5mg/ml - 120ml	CX 001 1800 FRM 120ml	Cimed	Genérico	R\$ 3,9980	R\$ 7.196,40
3	100	Amp	Medroxprogesterona (acetato) 150mg/ml	CE AMP VD 100 X 1 ML	União Química	Demedrox	R\$ 10,5000	R\$ 1.050,00
4	2.000	Cpr	Aciclovir 200mg	CRS COMP	União Química	Ustavir	R\$ 0,3530	R\$ 706,00
5	260.000	Cpr	Ácido Acetilsalicílico 100mg	CX 001 PLAS X 1000000 HOSP	Sobral	Acetilcor	R\$ 0,0178	R\$ 4.628,00
6	20.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	BL AL PLAS 100 X 500 (5MG) HOSP	Natulab	Alolic	R\$ 0,0420	R\$ 840,00
8	1.000	Cpr	Albendazol 400mg	CX 005 1000 Cpr	Greenpharma	Benzol	R\$ 0,5400	R\$ 540,00
9	1.000	Frs	Albendazol 40mg/ml - 10ml	CX 000 FR 1000 FRM 10 ML	Prati	Genérico	R\$ 1,1440	R\$ 1.144,00
11	2.500	Cpr	Alaprinol 300mg	COM CT BL AL PLAS 300 X 250	Sandoz	Genérico	R\$ 0,1780	R\$ 445,00
12	1.800	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 3mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS 180 X 100 ML 04	Natulab	Bronqrat	R\$ 1,3680	R\$ 2.462,40
13	1.800	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 6mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS 180 X 100 ML 04	Natulab	Bronqrat	R\$ 1,3680	R\$ 2.462,40
14	25.000	Cpr	Aminofilina 100mg	CT BL 300	Hypermarcas/ Brainfarma	Asmapen	R\$ 0,0511	R\$ 1.277,50
15	50.000	Cpr	Amiodarona (Cloridrato) 200mg	COM CT BL AL PLAS 200 X 500	Geacis	Amicron	R\$ 0,3150	R\$ 15.750,00
16	35.000	Cpr	Aspirina 500mg	CT BL AL PLAS 100 X 250 (Dose 7x50)	Aurobindo	Genérico	R\$ 0,1310	R\$ 4.585,00
17	1.000	Frs	Amoxicilina 250ml/5ml (50mg/ml) - 150ml	CX 50 FR VD AMB X 150 ML - 50 CP MED	Prati	Genérico	R\$ 0,2100	R\$ 4.210,00
18	500	Frs	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250mg/62,5ml/5ml (50/12,5/ml) - 75ml	CT FR VD AMB X 75 ML - COL DOSAD	Sandoz	Genérico	R\$ 9,2900	R\$ 4.645,00

19	10.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Ca 21 comp	Sandoz	Genérico	R\$ 0,9200	R\$ 9.200,00
20	400	Frs	Amoxicilina 250ml/5ml (50mg/ml) - 60ml	Ca 50 FR PLAS AMI X 60 ML + 50 CA MED	Prati	Genérico	R\$ 2,4980	R\$ 999,20
21	30.000	Cap	Ampicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC X 300 I	Prati	Genérico	R\$ 0,1870	R\$ 5.610,00
22	350	Cart	Levonorgestrel 0,10mg + Etinilestradiol 0,02mg cartela 21cpr	CT BL AL 50 X 21	Bayer/Schering do Brasil	Miranova	R\$ 15,5000	R\$ 5.425,00
23	3.000	Cart	Levonorgestrel + etinilestradiol. 6cpr (0,05ml/0,03mg); 3 cpr (0,07ml/0,04mg); 10cpr (0,125ml/0,03mg)	CART 21CPR 15+5+10I	Bayer	Triquilar	R\$ 7,3500	R\$ 22.050,00
24	5.000	Cart	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg cartela 21cpr	CT BL AL 50 X 21	Bayer	Microvar	R\$ 6,0670	R\$ 30.335,00
26	4.000	Cpr	Azitromicina 500mg	Ca C/ 300 CPR	Medquimico	Azitromed	R\$ 0,5220	R\$ 2.088,00
27	600	Frs	Azitromicina 600mg (40mg/ml) - 15ml	Ca 50 FRAS PLAS TRANS X 15ML + 10 SER. DOSAD 5ML	Pharlab	Azitrophar	R\$ 2,4680	R\$ 1.480,80
33	40.000	Cpr	antidopino (besilato) 5mg	CT BL AL PLAS INC X 500 1EMB HOOPR	Goelb	Besilopin	R\$ 0,0380	R\$ 1.520,00
34	30.000	Cpr	Bromopride 10mg	COM CT BL AL PLAS INC X 300 (40+20)	Prati	Genérico	R\$ 0,1350	R\$ 4.050,00
35	2.500	Frs	Bromopride 4mg/ml - 20ml	Ca 200 FR PLAS OPC GGT X 20 ML	Prati	Genérico	R\$ 1,1970	R\$ 2.992,50
38	25.000	Cpr	Escopolamina (Mebl.) 10mg	Ca 20 CPR	União Química	Unifloscin	R\$ 0,4640	R\$ 11.600,00
39	40.000	Cpr	Escopolamina (Butilbromato) 10mg + Dipirona 250mg	CT BL AL PLAS INC X 250	Pharlab	Escopen	R\$ 0,4440	R\$ 17.760,00
42	15.000	Cor	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	Ca 150 PLAS OPC X 3000	Natu'ab	Osteofix	R\$ 0,1790	R\$ 2.685,00
43	15.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 500mg	C/500	Vitamed	Efical	R\$ 0,0390	R\$ 585,00
48	35.000	Cpr	Cefalexina 500mg	COM REVCT BL AL PLAS INC X 20	União Química	Genérico	R\$ 0,7100	R\$ 24.850,00

49	1.000	Frs	Cefalexina 250 ml/5 ml (50mg/ml)- 60ml	FR 100 AMB X 60 ML + 50 CP NEB	Teuto	Genérico	R\$ 8.560,00	R\$ 8.560,00
50	400	Frs	Cetoconazol 20mg/g (2%) - 100ml	CR 50 FR PLUS GPC X 100 ML	Prati	Genérico	R\$ 4.982,00	R\$ 1.992,80
51	150.000	Cpr	Ciclobenzaprina 10mg	Composto c/2 Blister c/30 cpr.	Melcon	Miolex	R\$ 0,2130	R\$ 32.250,00
52	30.000	Cpr	Cinizarina 75mg	CT 9L 3x10	Hypermarcas/ Brainfarma/ H&B Quimica	Fluxon	R\$ 0,1090	R\$ 3.090,00
53	15.000	Cpr	Ciprofloxacino (Clontrato) 500mg	LI 10 ML PLUS INC X 300 (20x15)	Prati	Genérico	R\$ 0,2030	R\$ 3.045,00
54	1.500	fr	Cloruro de Sódio 9mg/ml + Cloruro de benzalcônio 1mg/ml c/ 30ml	CR 100 FR PLUS GPC NEB X 30 ML	Natulab	Masojat	R\$ 0,6380	R\$ 957,00
55	200.000	Cpr	Complexo B - Cpr (Cloridrato de Tiamina 9,532 mg (equivalente a 7,5 mg de tiamina) Fosfato Sódico de Riboflavina 1,049 mg (equivalente a 0,825 mg de riboflavina) Cloridrato de Piridoxina 3,039 mg (equivalente a 2,5 mg de piridoxina); Nicotinamida 12,5 mg)	135,130 + 4194 - 12.135 + 50 mg COM COM REV EX 300 CPR (25x20)	Natulab	Comple B	R\$ 0,0330	R\$ 7.600,00
56	500	FA	Dexametasona (Fosfato Dissódico) 4 mg 2,5 ml	CT CR 10 FA	União Química	Unidexa	R\$ 3,2700	R\$ 981,00
57	2.000	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CR 60 FR PLUS AMBAE X 120 ML + CF 15 ML	Sobral	Acerazona	R\$ 1,2780	R\$ 2.556,00
58	1.500	Bes	Dexametasona (Acetato) 1mg/g - 10g	CR 50 BS AL X 10 G	Mulhao	Comtop	R\$ 0,7750	R\$ 1.162,50
60	60.000	Cpr	Diclofenaco Potássico 50mg	CT 6L AL PLUS INC X 30	Hypermarcas/ Brainfarma	Neotallan	R\$ 0,0440	R\$ 3.520,00
62	4.000	Amp	Diclofenaco Sódico 25mg/ml - 3ml	CR 100 AMB	Farmace	Diclofarma	R\$ 0,5200	R\$ 2.080,00
63	200.000	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg	50 MG COM REV EX 25 ML AL PLUS INC X 20	Vitamed	Resodic	R\$ 0,0220	R\$ 4.400,00
65	70.000	Cpr	Dipirone Sódica 500mg	CT 100 FR PLUS INC X 500 (50x50)	Greenpharma	Genérico	R\$ 0,0710	R\$ 4.970,00
66	2.500	Frs	Dipirone Sódica 500mg/ml - 10ml	CT 50 FR PLUS GPC GOT X 10 ML	Natulab	Maxalgina	R\$ 0,7552	R\$ 1.888,00

67	2.000	Amo	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (CLAB HOSPI)	Farmace	Dipifarma	R\$ 0,4230	R\$ 846,00
70	7.400	Frs	Dropropizina 3mg/ml (15ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 30 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	R\$ 3,2080	R\$ 6.416,00
71	2.000	Frs	Dropropizina 3,5mg/ml (7,5ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 30 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	R\$ 3,0720	R\$ 6.144,00
72	60.000	Cpr	Enalapril (maleato) 20mg	CX 4 20	Medquímica	Pressomede	R\$ 0,0385	R\$ 2.310,00
79	3.500	Cpr	Estrogênicos Conjugados 0,625mg	CT BL A. PLAS PNC X 28	Cifarma/Mobra	Menoprin	R\$ 0,4550	R\$ 1.592,50
80	3.500	Cap	Fluconazol 150mg	CT BL AL PLAS FRANS X 300	Medquímica	Flucowl	R\$ 0,2170	R\$ 759,50
81	60.000	Cpr	Furosemida 40mg	CE BL AL PNC OPC X 500 250000	Prati	Genérico	R\$ 0,0350	R\$ 2.100,00
84	2.000	Frs	Hidroxiido de Alumínio Puro 60,5mg/ml (60mg/ml Al) - 100ml	CX 100ML X 10	Sobral	Hidrotheo	R\$ 2,4550	R\$ 4.910,00
85	3.000	Frs	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	CX 300 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Ibuprotrat	R\$ 1,0000	R\$ 3.000,00
86	50.000	Cpr	Ibuprofeno 600mg	CE BL AL PLAS PNC X 200	Teuto	Ibupril	R\$ 0,0780	R\$ 3.900,00
89	500	Frs	Isodoto de Potássio 20mg/ml - 100ml	CX 50 FR PET /MB X 100 ML	Natulab	Isodena	R\$ 2,2230	R\$ 1.111,50
92	2.000	Cap	Itraconazol 100mg	CX 15 caps	Greenpharma	Genéricos	R\$ 0,3250	R\$ 650,00
99	14.000	Cpr	Levetiroxina Sódica 100mcg	CT BL AZ/AL X 30	Merck genéricos	Genérico	R\$ 0,0920	R\$ 1.288,00
100	18.000	Cpr	Levetiroxina Sódica 25mcg	CT BL AZ/AL X 30	Merck genéricos	Genérico	R\$ 0,0920	R\$ 1.656,00
101	26.000	Cpr	Levetiroxina Sódica 50mcg	CT BL AZ/AL X 30	Merck genéricos	Genérico	R\$ 0,0920	R\$ 1.840,00
102	15.000	Cpr	Loratadina 10mg	CT BL A. PLAS PNC X 12 U/360	Cimed	Loratamed	R\$ 0,0480	R\$ 720,00
103	1.200	Frs	Loratadina 1mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	R\$ 2,1280	R\$ 2.553,60
104	2.500	Frs	Dextro-feniramina (Maleato) 0,4mg/ml (2ml/5ml) - 120ml	CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + OP MED	Natulab	Pola-eden	R\$ 1,1450	R\$ 2.862,50

105	8.000	Cpr	Desclorfeniramina (Maleato) 2mg	CX 50 FL AL PLAS INC X 10	Geolab	Hyst n	R\$ 0,0800	R\$ 640,00
107	5.000	Cpr	Mebendazol 100mg	CX 50 AL PLAS INC X 600	Sobral	Metelmir	R\$ 0,0430	R\$ 215,00
108	1.500	Frs	Mebendazol 20mg/ml - 30 ml	CX 50 FR FER AMB X 30 ML + 50 COP	Natulab	Helmiab	R\$ 0,9870	R\$ 1.480,50
112	10.000	Cpr	Metoclopramida (Clondrato) 10mg	CX 50 FL AL PLAS INC X 10	Hipolabor	Novosil	R\$ 0,0960	R\$ 960,00
116	500	Bis	Metronidazol 100mg/g - 50g + 10 Aplicadores	CX 50 BG AL X 50 G + 500 APUC	Prab	Genérico	R\$ 4,0000	R\$ 2.000,00
117	8.000	Cpr	Metronidazol 250mg	CX 80 X 10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	R\$ 0,1000	R\$ 800,00
118	1.500	Frs	Milkania Glomerata 35mg/ml (0,03571 ml/ml) ou 0,02625 mg/ml ou 0,00002578 ml/ml de curcumina (Guaco) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Natulab	Xarope de Guaco Natulab	R\$ 1,9550	R\$ 2.932,50
119	4.000	Bis	Neomicina (Sulfato) 5mg + Bacitracina Zincada 250UI - 10g	PCM	Sobral	Neocotneo	R\$ 1,0650	R\$ 4.260,00
120	280.000	Cpr	Nifedipino 20mg	cpr	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Neo Fedipina	R\$ 0,0298	R\$ 8.344,00
121	200.000	Cpr	Nimesulida 100mg	CX 50 AL PLAS INC X 600	Cimed	Cimebida	R\$ 0,0575	R\$ 11.500,00
122	600	Frs	Nistatina 100.000UI/ml - 50ml	CX 50 FR PLAS CPC CU GGT X 50 ML	Prati	Genérico	R\$ 2,5180	R\$ 1.510,80
123	1.000	Bis	Nistatina 25.000UI/g - 60g - 14 Aplicadores	CX 14	Sobral	Genérico	R\$ 5,5220	R\$ 5.522,00
124	300	Bis	Miconazol Inibitor 20mg/g - 80g + 14 Aplicadores	CX 50 BG AL X 80 G + 14 APUC VARI	Prab	Genérico	R\$ 4,9330	R\$ 1.479,90
126	5.000	Cap	Nitrofurantoína 100mg	CX 50 AL PLAS INC X 28	Hypermarcas/ Mantecorp	Macrofantina	R\$ 0,2420	R\$ 1.210,00
128	300	Frs	Óleo Mineral Puro - 100ml	CX 50	Natulab	Laxenol	R\$ 2,6220	R\$ 7.866,00
129	200.000	Cap	Omeprazol 20mg	CX 50 FL AL PLAS X 500	Hipolabor	Genérico	R\$ 0,0380	R\$ 7.600,00
131	3.000	Frs	Paracetamol 200mg/ml - 15ml	CX 200 FR PLAS OPC GGT X 15 ML	Natulab	Telmex	R\$ 0,8680	R\$ 2.604,00

132	180.000	Cpr	Paracetamol 500mg	CX 4500	Hipolabor	Genérico	R\$ 0,0430	R\$ 7.740,00
135	1.500	Frs	Permetrina 1% - 60ml	CX 60	Prati	Genérico	R\$ 2,4760	R\$ 3.714,00
137	15.000	Cpr	Prednisona 20mg	CT BL AL PLUS INC X 30	Hypemarcas/ Branfarma	Corticorten	R\$ 0,1730	R\$ 2.595,00
138	1.000	Frs	Prednisolona (Fosfato Sódico) 2mg/ml - 60ml	CX 50 FR PLUS OPC X 60 ML X 50 CP MED	Prati	Genérico	R\$ 3,3680	R\$ 3.368,00
140	25.000	Cpr	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	CX 2500 CPR	Medquímica	Genérico	R\$ 0,0672	R\$ 1.680,00
142	1.500	Frs	Salbutamol (Sulfato) 0,4mg/ml - 120ml	CX 50 FR PLUS AMB X 120 ML	Natulab	Botalab	R\$ 1,1000	R\$ 1.650,00
146	120.000	Cpr	Simvastatina 20mg	CT BL AL PLUS INC X 120	Sandoz	Genérico	R\$ 0,0580	R\$ 6.960,00
147	100.000	Car	Simvastatina 40mg	CT BL AL PLUS INC X 30	Sandoz	Simvastator	R\$ 0,1260	R\$ 12.600,00
148	4.000	Env	Sais Para Reidratação 27,9g	CX 50	Natulab	Midraple	R\$ 0,4800	R\$ 1.920,00
149	10.000	Car	Sulfadiazina 500mg	CX 5000/1000 X 10	Sobral	Sulfazina	R\$ 0,1500	R\$ 1.500,00
150	1.000	Bis	Sulfadiazina da Prati 10mg/g - 30g	100 RS AM X 30 G	Prati	Genérico	R\$ 3,4150	R\$ 3.415,00
151	600	Frs	Sulfametoxazol 40mg/ml + Trimetoprima 8mg/ml - 100ml	CT 60 FR 100 AMB X 100 ML com coroa de cartão	Sobral	Baculaprim	R\$ 1,5500	R\$ 930,00
152	15.000	Cpr	Sulfametoxazol 400mg - Trimetoprima 80mg	CT BL AL PLUS INC X 400	Prati	Genérico	R\$ 0,0950	R\$ 1.425,00
154	20.000	Cpr	Sulfato ferroso 109mg (eq. 40mg de Fe II)	CX 2500/1000 com 20 amps) CPR	Natulab	Masterol	R\$ 0,0483	R\$ 976,00
155	1.300	Frs	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml) - 100ml	CX 50 FR PLUS AMB X 100 ML	Natulab	Masterol	R\$ 1,1000	R\$ 1.430,00
156	3.000	Cpr	Verapirina Sódica 5mg	cx 30 comp	União Química	Genérico	R\$ 0,2260	R\$ 678,00
157	10.000	Cpr	Verapamil (Cloridrato) 80mg	CT BL AL PLUS OPC X 800	Prati	Genérico	R\$ 0,0630	R\$ 630,00
							TOTAL	R\$ 434.442,00

TOTAL = R\$ 434.442,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe:

CONCORDAMOS COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL.

1. **Prazo de validade da Proposta:** 60 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.
2. **Validade dos produtos:** Superior a 6 (seis) meses.
3. **Condições de pagamento:** O pagamento do valor devido será realizado no prazo de até 30(trinta) contados da data da entrega dos produtos.
4. **Prazo e local de entrega:** O objeto da presente licitação deverá ser entregue no prazo de 3 Dias, contados da data da solicitação de compra, no CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE.
5. **Validade do Contrato:** O prazo de vigência do contrato será 12 (doze) meses contados a partir da assinatura.

QUADRO SOCIETARIO

SÓCIOS	CPF	%
ELCIO LUIS BORDIGNON	972.234.769-15	50,0 %
LUCIANA CAPELETTI	018.682.999-02	50,0 %

CURITIBA - PR, 30 DE AGOSTO DE 2016.

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

Handwritten signature/initials at the top of the page.

MF	FR	PP/PSI	Formação de Valor	FR, SC, MAG	% de Depreciação	119
30/06	37%	PP	FR=20%	Demais Excluído	% de Valor	118
Observações:	FMS, FMS		FMS		1,00%	

Objeto / Pagado / Data		FMS - São Paulo do Sul - 2018 - 2019 - 2020 - 2021					Número de notas:		Valor Total	Valor Líquido	Valor Bruto	Imposto de Renda	Alíquota
Item	Qtd	Unid	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
1	1.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	1,9900	R\$	1.990,00	R\$	1.990,00	R\$	1.990,00			14,56%
2	1.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	2,9900	R\$	2.990,00	R\$	2.990,00	R\$	2.990,00			14,56%
3	100	Amp	Amplificador de potência 100W	9,0000	R\$	900,00	R\$	900,00	R\$	900,00			26,67%
4	2.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,3000	R\$	600,00	R\$	600,00	R\$	600,00			1,67%
5	200.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,0250	R\$	5.000,00	R\$	5.000,00	R\$	5.000,00			1,02%
6	20.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,0500	R\$	1.000,00	R\$	1.000,00	R\$	1.000,00			3,00%
7	1.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,3000	R\$	300,00	R\$	300,00	R\$	300,00			0,74%
8	1.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	0,9000	R\$	900,00	R\$	900,00	R\$	900,00			23,33%
9	1.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	0,9000	R\$	900,00	R\$	900,00	R\$	900,00			23,33%
10	2.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,1500	R\$	300,00	R\$	300,00	R\$	300,00			25,21%
11	2.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,1500	R\$	300,00	R\$	300,00	R\$	300,00			25,21%
12	2.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	1,1500	R\$	2.300,00	R\$	2.300,00	R\$	2.300,00			24,00%
13	2.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	1,1500	R\$	2.300,00	R\$	2.300,00	R\$	2.300,00			24,00%
14	25.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,0250	R\$	625,00	R\$	625,00	R\$	625,00			32,47%
15	30.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,2000	R\$	6.000,00	R\$	6.000,00	R\$	6.000,00			0,00%
16	15.000	Cps	Cartão de memória 2GB	0,1000	R\$	1.500,00	R\$	1.500,00	R\$	1.500,00			20,00%
17	1.000	Fr	Acordão Unid - 120ml	3,2000	R\$	3.200,00	R\$	3.200,00	R\$	3.200,00			27,27%

Handwritten signature/initials on the right side of the table.

Handwritten signature/initials at the bottom right of the page.

[Handwritten signature]

ID	900	Fis	Amoxicilina - Comprimido de 500mg/250mg/500mg/500mg/250mg - 35x4	Classe de medicamento	Símbolo	Genérico	Valor unitário	Qtd	Valor total	Observações	%
19	10.000	Epr	Amoxicilina - Comprimido de 500mg/250mg - 35x4	2x0 3 comp	500002	Genérico	0,5800	45	0,9200		9,20%
20	400	Fis	Amoxicilina 250mg/500mg (Comprimido) - 30x2	08 3018 (RUB) - 30x2		Genérico	2,1700	24000	52080		15,12%
21	10.000	Cap	Ampicilina 500mg	01 01 01 (RUB) - 40x1		Genérico	0,1600	10000	1600		15,10%
22	350	Civ	Levonorgestrel 0,02mg + Etinodiol 0,02mg - 21x1	01 01 01 01 (RUB) - 21x1	Boyer/Schering em (RUB)	Minomax	17,1700	20	343,40	UTILIZADO PRECISO - 20/08/2017	12,60%
23	3.000	Civ	Levonorgestrel + etinodiol 0,02mg/0,02mg - 21x1	01 01 01 01 (RUB) - 21x1	Boyer	Trigular	6,5000	30	195,00	UTILIZADO PRECISO - 20/08/2017	13,80%
24	5.000	Civ	Levonorgestrel 0,02mg + Etinodiol 0,02mg - 21x1	01 01 01 01 (RUB) - 21x1	Boyer	Microvix	5,5500	6000	33300	UTILIZADO PRECISO - 20/08/2017	13,20%
26	4.000	Cpr	Amoxicilina 500mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	Methypharm	A-Somax	4,2500	9500	40375		34,80%
27	600	Fis	Amoxicilina 500mg/100mg - 10x1	01 01 01 01 (RUB) - 10x1	Pharlab	Agropurin	2,5000	2400	6000	UTILIZADO PRECISO - 20/08/2017	20,10%
33	30.000	Cpr	Metoprolol succinato 50mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	Seabid	Bealixim	0,0200	15000	300	Metaxo	0,60%
34	30.000	Cpr	Metoprolol 50mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	Papa	Genérico	0,1100	27000	2970		2,60%
35	2.000	Fis	Montenoprida 5mg/ml - 20ml	01 01 01 01 (RUB) - 20ml	Phis	Genérico	1,0000	1000	1000		1,00%
38	20.000	Cpr	Escopolamina 0,5mg - 10x1	01 01 01 01 (RUB) - 10x1	União Química	União Química	0,4000	5000	2000		16,00%
39	40.000	Cpr	Escopolamina 0,5mg/ml - 10x1	01 01 01 01 (RUB) - 10x1	Pharlab	Escopin	0,3800	10500	3990	UTILIZADO PRECISO - 20/08/2017	16,84%
42	15.000	Cpr	Carbamato de Colina 50mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	Mundipharma	Quexido	0,1500	4000	600		19,50%
43	15.000	Cpr	Carbamato de Colina 50mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	Viamed	Eficor	0,4300	1350	580,50		20,00%
46	35.000	Cpr	Carbamato de Colina 50mg	01 01 01 01 (RUB) - 40x1	União Química	Genérico	0,5000	1000	500		8,33%
49	1.000	Es	Carbamato de Colina 50mg/ml - 10x1	01 01 01 01 (RUB) - 10x1	Phis	Genérico	0,0200	5000	100		0,20%

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NC	QTD	UF	Característica	Indicador	Medicamento	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Médio	Valor Máximo	Valor Mínimo
52	150.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Melatonina	Comprimidos	0,1000	R\$ 0,1825	R\$ 27.375,00			
53	20.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Amorfon	Comprimidos	0,0050	R\$ 0,0050	R\$ 1.000,00			
54	35.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,1000	R\$ 0,2050	R\$ 7.175,00			
55	1.500	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Melatonina	Comprimidos	0,1000	R\$ 0,6000	R\$ 900,00			
56	300.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,0300	R\$ 0,0300	R\$ 9.000,00			
57	3.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	2,8000	R\$ 3,2700	R\$ 9.810,00			
58	1.500	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,0600	R\$ 0,1700	R\$ 255,00			
59	80.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,3375	R\$ 0,0840	R\$ 6.732,00			
60	8.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,4400	R\$ 0,5300	R\$ 4.240,00			
61	200.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,0200	R\$ 0,0375	R\$ 7.500,00			
62	300.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,0550	R\$ 0,0750	R\$ 22.500,00			
63	1.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,6000	R\$ 0,7550	R\$ 755,00			
64	1.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	0,1000	R\$ 0,4220	R\$ 422,00			
65	2.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	2,3000	R\$ 3,2000	R\$ 6.400,00			
66	2.000	SP	Comprimidos 10mg	Comprimidos	Comprimidos	Comprimidos	2,0000	R\$ 3,0720	R\$ 6.144,00			

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and another at the bottom right.]

7:	80.000	Car	Ensalada (ensalada) 20mg	OTB 11000	Madagascara	Prescompra	0,0140	RS	0,0080	PS	7.710,00	16,2%
7:	3500	Car	Salmonella Contingencia 0,625mg	OTB 11000	Ciudad Jardín	Managati	0,3750	RS	0,4550	PS	1.592,50	21,5%
8:	7.900	Cap	Fluorencia 10mg	OTB 11000	Madagascara	Managati	0,1400	RS	0,2170	PS	755,90	17,5%
9:	40.000	Cap	Fluorencia 10mg	OTB 11000	Perú	Bonavico	0,0300	RS	0,0950	PS	710,00	16,6%
10:	2.000	Rs	Hidrocortisona 10mg	OTB 11000	Sobral	Hidrocortisona	2,1200	RS	2,4950	PS	4.910,00	15,9%
11:	3.000	Rs	Despropolona 50mg/ml - 30ml	OTB 11000	Nicaragua	Despropolona	0,6200	RS	2,0000	PS	3.800,00	21,6%
12:	50.000	Cap	Despropolona 50mg	OTB 11000	Togo	Despropolona	0,0090	RS	0,0780	PS	3.900,00	30,0%
13:	900	Rs	Insulina 100mg/ml - 100ml	OTB 11000	Nicaragua	Insulina	1,0000	RS	2,2250	PS	1.811,50	17,0%
14:	2.000	Cap	Insulina 100mg	OTB 11000	Guatemala	Insulina	0,2550	RS	0,3250	PS	650,00	29,6%
15:	14.000	Cap	Levofloxacina 500mg/ml - 200ml	OTB 11000	México	Levofloxacina	0,0080	RS	0,0920	PS	1.288,00	17,0%
16:	18.000	Cap	Levofloxacina 500mg/ml - 200ml	OTB 11000	México	Levofloxacina	0,0080	RS	0,0920	PS	1.656,00	15,0%
17:	20.000	Cap	Levofloxacina 500mg/ml - 200ml	OTB 11000	México	Levofloxacina	0,0080	RS	0,0920	PS	1.840,00	15,0%
18:	15.000	Cap	Levofloxacina 500mg/ml - 200ml	OTB 11000	Costa Rica	Levofloxacina	0,0080	RS	0,0440	PS	3.700,00	20,0%
19:	4.200	Rs	Levofloxacina 500mg/ml - 200ml	OTB 11000	Perú	Levofloxacina	1,6500	RS	2,1280	PS	2.515,60	15,0%
20:	2.500	Rs	Despropolona 50mg/ml - 30ml	OTB 11000	Nicaragua	Despropolona	1,0000	RS	1,1450	PS	2.862,50	14,5%
21:	8.000	Cap	Despropolona 50mg/ml - 30ml	OTB 11000	Costa Rica	Despropolona	0,0070	RS	0,0380	PS	64,000	19,4%
22:	5.000	Cap	Mefenamic 100mg	OTB 11000	Sobral	Mefenamic	0,9700	RS	0,0430	PS	215,00	3,3%
23:	1.500	Rs	Mefenamic 100mg/ml - 30ml	OTB 11000	Nicaragua	Mefenamic	0,9500	PS	0,9370	PS	1.486,50	16,2%
24:	10.000	Cap	Mefenamic 100mg/ml - 30ml	OTB 11000	Nicaragua	Mefenamic	0,0080	RS	0,0380	PS	947,00	4,6%
25:	500	Rs	Mefenamic 100mg/ml - 30ml	OTB 11000	Perú	Mefenamic	3,4000	RS	4,0000	PS	1.000,00	16,1%

[Handwritten signatures and scribbles at the top of the page]

[Handwritten scribbles and signatures on the right side of the page]

[Handwritten scribbles and signatures at the bottom right of the page]

ID	Qtd	Em	Desc Para Investimentos - 2/20	Uo	Unidade	Medida	Quantidade	RS	RL	RL	RL	%
149	20.000	Qtd	Subsistema 300kg	Qd. 300kg	Subst	Substancia	0,2274	RS 0,8599	RL	1.500,00		7,29%
146	1.000	Em	Soluçoes de agua (0,0025) - 20kg	20kg, com embalagem	Paq	Garrafas	7,8986	RS 3,4150	RL	3415,00		24,17%
151	60	Em	Sistema de tratamento de agua + tratamento de agua + 100kg	100kg, com embalagem	Solub	Caracterizadores	1,3480	RS 1,5400	RL	930,00		5,67%
152	15.000	Qtd	Soluçoes de tratamento de agua + tratamento de agua	15.000 unidades	Paq	Garrafas	0,8764	RS 0,0950	RL	1.425,00		10,00%
154	20.000	Qtd	Soluçoes de tratamento de agua + tratamento de agua	20.000 unidades	Paq	Medicinal	0,8980	RS 0,0888	RL	976,00		25,17%
155	1.500	Em	Soluçoes de tratamento de agua + tratamento de agua	1.500 unidades	Paq	Medicinal	0,9540	RS 3,1000	RL	3450,00		25,75%
156	3.000	Qtd	Medicinal 500kg	3.000 unidades	Unid Quimica	Genérico	0,1050	RL 6,1200	RL	918,00		6,67%
157	10.000	Qtd	Medicinal 500kg	10.000 unidades	Paq	Genérico	0,0545	RS 0,0630	RL	630,00		4,50%
TOTAL										RS 43442,00		

[Handwritten signatures and marks at the top of the page]

[Handwritten signature in the middle of the page]

[Handwritten mark at the bottom left]

[Handwritten mark at the bottom center]

[Handwritten signature at the bottom right]

5516



[Handwritten signature]

Município de Santo Antão
do Sudoeste - PR
RECEBIDO
20/03/11
Em: XAT

Objeto:
ENVELOPE PROPOSTA / ENVELOPE Nº 065/20
PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/20
DATA DE ABERTURA: 30/08/2016, às 08

PROponente:
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMIER
CNPJ: 81.706.251/0001-98
RUA: PROFº LEÔNIDAS FERREIRA DA CC
CEP: 80.220-410
FONE: (41) 3052-7921
FAX: (41) 3052-7922
e-mail: licita05@promefarma.com

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LETAG5@AANGAI.COM.BR
 Endereço: RODOVIA DA UVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP: 83402-000 Telefone: Celular:
 Inscrição Estadual: 9029541428 Contador: Telefone: Telefone contador:
 Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA CPF: 071.538.548-50 RG: 92235548
 Endereço representante: RUA GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FRANCISCO BELTRACUR - CEP: 85602-120 Telefone representante:
 E-mail representante: LETAG5@AANGAI.COM.BR Agência: 601-003 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Coleta: 6327-6 Data de abertura:
 Banco: 104 - CEF

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEEROFILINA 10MG/ML - ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	5,5093	BRANFARMA / INEBO		5,50	9.900,00
002	ACEEROFILINA 5MG/ML - INFANTIL 120ML	1.800,00	FRAS	4,4126	PRATI		3,10	5.580,00
006	RODO ACETILSALICILICO 100 MG	200.000,00	COM	0,0403	IMEC		0,02	5.200,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928	GREENFARMIA		0,65	650,00
009	ALBENDAZOL 400MG, 10 ML	1.000,00	FRAS	1,00	UNIBEM-MONTE		1,30	1.300,00
012	AMERODOL 3MG/ML - INFANTIL 100ML	1.800,00	FRAS	4,06	FARMACE		1,50	2.700,00
013	AMERODOL 3MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	1,2947	FARMACE		1,50	2.700,00
015	AMOXICARONA 200 MG	50.000,00	COM	0,5983	OPON AR		0,28	14.000,00
016	AMOXICILINA 500 MG	35.000,00	COM	0,2048	AUROBINDO		0,145	5.073,00
017	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 150ML	1.000,00	FRAS	6,4175	PRATI		4,30	4.300,00
019	AMOXICILINA+CLAVULANATO 600+125MG	10.000,00	COM	1,265	EMS		1,265	12.650,00
027	ASPIRINACINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSEADORA, FRASCO 15ML	600,00	FRAS	6,17	PRATI		3,35	2.010,00
028	SECOLOMETASOMA 250MG/COMBICORBE INALATORIO - USO ORAL	250,00	FRAS	71,112	CHESEFARMALAB		12,00	15.000,00
029	SECOLOMETASOMA 50MG/COMBICORBE MERCEOL ORAL, C/ 200 CX068	250,00	FRAS	55,4933	CHESEFARMALAB		45,00	11.250,00
030	GENTEOPENICILINA 1.200.000U COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	6,7475	TRUPO		6,70	20.100,00
033	BESILATO DE ANIDOPIRINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0935	TEUTO		0,078	1.420,00
034	BROMOPRIDA 10MG	20.000,00	COM	0,2177	PRATI		0,10	4.800,00
036	SUFENSONIDA 32MG/COMBICORBE SPRAY NASAL 100ML	350,00	FRAS	20,5633	BIOSSINMETICA		20,00	7.000,00
037	MUDONORIDA 60MG/COMBICORBE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	22,1827	BIOSSINMETICA		38,00	9.500,00
038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	6,49	UNIBEM-QUIMICA		0,62	15.500,00
039	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG -DIPIRONA 500MG	40.000,00	COM	0,7193	BRANFARMA / INEBO-QUIMICA		0,48	19.200,00
041	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+M+DIPIRONA 500-CO GOTAS 20ML	4.000,00	FRAS	8,70	MATILUB		8,60	34.400,00
042	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 400MS DE C3+D)	15.000,00	COM	0,4083	GEOLAB		0,35	3.750,00
043	CARBONATO DE CALCIO-300MG	15.000,00	COM	0,1027	IMEC		0,045	570,00
044	CARVEDILOL- 3,125MG	15.000,00	COM	0,2047	CORMED		0,10	1.500,00
045	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,6483	GERMED		0,22	1.100,00

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CPF: 03.022.008 - Colômbia - Paraná
 Rodovia da Uva, nº 902 - Roca Grande

04.217.590/0001-60
 ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CPF: 03.022.008 - Colômbia - Paraná
 Rodovia da Uva, nº 902 - Roca Grande

552

Angai Distribuidora de Medicamentos Ltd.
 Rosemary Américo Schneider
 São Carlos - CEP: 130.219-419-14

Município de Santo Antônio do Sudorista ()
 Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LICITA05@ANGAI.COM.BR
 Endereço: RODOVIA DA LVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000 Telefone: Celular:
 Inscrição Estadual: 9029641428 Contador: RG: 92235548 Fone: 92235548
 Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA CPF: 071.536.549-50 Telefone representante:
 Endereço representante: RUA GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FRANCOSECO BELTRAC/PR - CEP 85602-120 Data de abertura:
 E-mail representante: LICITA05@ANGAI.COM.BR Agência: 601-003 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Conta: 6327-6
 Banco: 104 - CEF

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marcas	Unidade	Preço Unitário	Preço Total
046	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COM	0,4035	BUS		0,125	1.875,00
047	CAFEDILOL - 2,5MG	15.000,00	COM	0,1753	GERMED		0,15	2.250,00
048	CEFALEXIMA 500 MG	35.000,00	COM	0,715	MULTILAB		0,62	21.700,00
049	CEFALEXIMA SUSP - 250 MG/5 ML 60ML	1.000,00	FRAS	6,6695	TEUTO		6,40	6.400,00
051	CYCLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	0,288	BRUNO ANIMA FARMACUTICA		0,24	36.000,00
052	CINARIZINA 10 MG	30.000,00	UN	0,300	RAMBAX		0,15	4.500,00
054	CLORETO DE SODIO 0,9% BOUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAB	13,0963	MULTILAB		0,90	13.590,00
055	COMPLEXO B	200.000,00	COM	0,09	VITAMIN		0,04	8.000,00
056	DEXAMETASONA - INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	300,00	AMP	3,517	FARMACE		0,65	195,00
058	DEXAMETASONA 1MG/5 OREME 10GR	1.500,00	BLSA	1,1813	MULTILAB		0,70	1.050,00
065	DIPRONA 500 MG	70.000,00	COM	0,1891	GREEPHARMA		0,09	6.300,00
067	DIPRONA 500MG/ML INJETAVEL 2ML	2.000,00	AMP	0,6212	TEUTO		0,50	1.000,00
068	DIPRINATO DE BETA METASONA 3MG/ML + FURATO DISSOLUCO DE BETA METASONA 2MG/ML INJETAVEL	5.000,00	AMP	6,0419	BRUNO FARM		4,00	20.000,00
070	DORFLOZINA ADULTO 120MG/ML	2.000,00	FRAS	6,114	BRUNO FARMACUTICA		3,05	1.800,00
071	DORFLOZINA INFANTIL 7,5MG/CM 120ML	2.000,00	FRAS	6,037	BRUNO FARMACUTICA		3,10	6.200,00
072	ENALAPRIL 20 MG	60.000,00	COM	0,1008	CIMEO		0,055	3.300,00
075	ERITRACINA 500MG/ML 60ML	500,00	FRAS	13,16	PRATI		4,75	2.375,00
076	ESPIRANICINA 500 MG	10.000,00	COM	3,50	SANOFI		3,00	30.000,00
085	EUPROFENO 300MG	50.000,00	COM	0,1888	TEUTO		0,07	3.500,00
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 20MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,028	HOCHE		1,97	9.950,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+20MG	10.000,00	COM	2,0333	ACHE		1,82	18.200,00
098	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 20MG CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA	6.000,00	UN	2,251	ROCHE		1,97	11.920,00
099	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2563	MERCK		0,12	1.680,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	18.000,00	COM	0,2817	MERCK		0,12	2.160,00
101	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK		0,12	2.400,00
102	LORATADINA 10MG	15.000,00	COM	0,925	GEOLAB		0,10	1.500,00
103	LORATADINA 10MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8925	MARTEL		2,20	2.640,00
105	MALEATO DE DECLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	8.000,00	COM	0,110	GEOLAB		0,062	496,00
106	METILDOPA 200 MG	100.000,00	COM	0,4816	BRUNO		0,45	45.000,00
110	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	80.000,00	UN	0,284	SANIVAL		0,25	20.000,00
114	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO	4.000,00	COM	7,525	ASTROFARMA		1,35	5.400,00

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 04.217.590/0001-60
 Rua de São João nº 100 - Fone: 92235548
 CEP: 83402-000 - Curitiba - Paraná

(Handwritten signatures and initials)
 MEDLEY / ZAPARINE

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 65/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor: ANGAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RODOVIA DA LVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000
 Incrição Estadual: 3029541428
 Telefone: E-mail: LICITAC@ANGAMCOMER
 Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA CPF: 071.538.549-80 RG: 92235548
 Endereço representante: RUA DETULLO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85602-120
 E-mail representante: LICITAC@ANGAMCOMER
 Bando: 104 - CEF
 Telefone: E-mail: LICITAC@ANGAMCOMER
 Telefone representante: Data de abertura:
 Agência: 601-003 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Conta: 6327-6

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
0 DE LIBERAÇÃO CONTRAÇÃO								
119	NEOMICINA 500MG+ BACTRACINA 200MG - FORMADA 100	4.000,00	BOX	1,8415	PRATI		1,20	4.800,00
121	NIMESULIDA 100 MG	300.000,0	COM	0,1047	GEOLAB		0,002	12.400,00
124	OLSO MINERAL 100ML	500,00	FRAS	3,8853	MARJOL		3,60	3.240,00
129	CHEPRAZOL 30 MG	200.000,0	COM	0,208	PRATI		0,05	10.000,00
131	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2637	SARINACE		0,69	1.950,00
132	PARACETAMOL 500MG	180.000,0	COM	0,0738	PRATI		0,065	11.700,00
136	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 60ML	1.500,00	FRAS	6,589	NATIVITA		1,35	2.025,00
137	PRENIZOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO 100ML	1.000,00	FRAS	6,405	PRATI		6,30	6.300,00
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0,191	ERAINFARMA / NEO QUIMICA		0,14	1.680,00
140	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2287	MEDQUIMICA		0,13	3.250,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL - 100MG/DOSE C/200 DOSES	700,00	FRAS	13,445	TEUTO		8,80	6.160,00
146	SINVASTATINA 20MG	120.000,0	COM	0,115	MULTILAB		0,07	8.400,00
147	SINVASTATINA 40 MG	100.000,0	COM	0,2147	MULTILAB		0,14	14.000,00
148	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (GLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLORETO DE POTÁSSIO 1,6G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + GLUCOSE 20G) COM 27 BG BIVÉLOFE	4.000,00	ENV	1,2427	PRATI		1,00	4.000,00
149	SULFADIAZINA 500 MG	10.000,00	COM	0,8553	CATAPINENSE		0,21	2.100,00
152	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	15.000,00	COM	0,4624	TEUTO		0,14	2.100,00
153	SULFATO FERROSO 400MG DE Fe II	20.000,00	COM	0,0671	PRATI		0,05	1.000,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: R\$ 621.176,00
 TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 621.176,00

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 3 dias

04.217.590/0001-60
ANGAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua do Iva, nº 902 - Roca Grande
 CEP 83402-000 - Colômbia - Paraná

Angam Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rosemary Azevedo Salvador
 Sócio Gerente - CPF 028.219.415-14

554

ANGAÍ

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

A
PREF. MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO D
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PREGOEIRO OFICIAL

PREGÃO PRESENCIAL

ABERTURA DOS ENVELOPES
ATÉ 30/08/2016 ÀS 08:30HRS

ENVELOPE PROPOSTA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
 Endereço: AVENIDA ESTADOS UNIDOS 406 - PACABEMU - Cascavel/PR - CEP 85816-380
 Inscrição Estadual: 90635779-84
 Representante: DOUGLAS FERNANDO PAULINA
 E-mail representante: GREENLIOTACAO@HOTMAIL.COM
 Banco: TSB - BANCOOB
 Agência: 4370 - SICOOB - Cascavel/PR
 Contador: CESAR DIEGO CARFARIN RAMOS
 CPF: 058.639.719-83
 Telefone: (45) 3324-9747 Fax: (45) 3324-9747 Celular: (45) 3324-9747
 E-mail: GREENLIOTACAO@HOTMAIL.COM
 Telefone contador: (45) 3055-4303
 Telefone representante: (45) 3324-9747
 Data de abertura: 11/5/27-4
 Contato: 11527-4
 RR: 8468467-1

Forma de pagamento: como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 723/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACEBROFILINA 10MG/ML-ADULTO 120ML	1.000,00	FRAS	3,5443				0,00
002	ACEBROFILINA 5MG/ML - INFANTIL - 20ML	1.800,00	FRAS	4,4125	PRATI		2,67	4.806,00
003	ACETATO DE METILPREDNISONA 150MG/ML AMPOLA	400,00	AMP	25,8667				0,00
004	ACACLOVIR 200 MG	2.000,00	COM	0,7913				0,00
005	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	360.000,00	COM	0,0403				0,00
006	ACIDO FOLICO 5MG	20.000,00	COM	0,2523	HIPOLABOR		0,06	1.200,00
007	ACIDO FOLINICO 10MG	2.800,00	COM	2,47				0,00
008	ALBENDAZOL 400 MG	1.000,00	COM	1,1928	PRATI		0,72	720,00
009	ALBENDAZOL 400MGAL 10 ML	1.000,00	FRAS	1,80	PRATI		1,30	1.300,00
010	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	800,00	COM	0,8236	E M S		0,40	329,60
011	ALUPURINOL 300 MG	2.500,00	COM	0,3008	PRATI		0,15	375,00
012	AMERODOL 3MG/ML - INFANTIL 400ML	1.800,00	FRAS	4,08	NATURALAB		1,69	3.042,00
013	AMERODOL 6MG/ML - ADULTO 100ML	1.800,00	FRAS	5,3687	NATURALAB		1,69	3.042,00
014	AMORFOLINA 100 MG	25.000,00	COM	0,0925	HIPULABOR		0,06	2.000,00
015	AMODARONA 200 MG	50.000,00	COM	0,3665	OBOLAB		0,41	20.500,00
016	AMOXICILINA 500 MG	95.000,00	COM	0,2248	PRATI		0,19	6.660,00
	CÁPSULA OIT COMPRIMIDO							
017	AMOXICILINA 750MG/5ML SUSP 120ML	1.000,00	FRAS	6,4176	PRATI		4,68	4.680,00
018	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250+62,5MG/5ML	500,00	FRAS	23,2363				0,00
019	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500+125MG	10.000,00	COM	1,286	E M S		1,265	12.650,00
020	AMPIICILINA 750MG/5ML SUSP 60ML	400,00	FRAS	6,60	PRATI		2,66	1.144,00
021	AMPIICILINA 500MG	30.000,00	COM	0,2748	PRATI		0,23	6.780,00
022	ANTICOAGULANTE - LEVONORGESTREL 0,10MG + ETINILESTRADIOL 0,021 COMP	300,00	CART	31,5533				0,00
023	ANTICOAGULANTE - ORÁCIAS CONTENDO 0,02MG DE 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA, 5 DRÁGEAS CONTENDO 0,075MG DE LEVONORGESTREL E 0,04 MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA E 10 DRÁGEAS DE 0,125MG DE LEVONORGESTREL E 0,02MG DE ETINILESTRADIOL CADA UMA. (CARTELA COM 21 COMP.)	3.000,00	CART	7,50				0,00
024	ANTICOAGULANTE - LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,034MG	5.000,00	CART	6,733				0,00
025	AZATIOPRINA 50MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	300,00	COM	0,06				0,00

Handwritten signatures and stamps. Includes a circular stamp: "GREENLIOTACAO@HOTMAIL.COM" and "55 56".

Município de Santo Antonio do Sudorista
 Pregão Presencial 06/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.909/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACÉUTICA LTDA-EPP
 Endereço: AVENIDA ESTADOS UNIDOS 406 - PACAEMBU - Cascavel/PR - CEP 85816-390
 Inscrição Estadual: 90635779-64 Contador: CESAR DIEGO CARRARI RAMOS
 Representante: DOUGLAS FERNANDO PAULIHA RG: 8488407-1
 Endereço Representante: RUA ANNE RUSS 444 - COOPACRO - Toledo/PR - CEP 85900-885
 E-mail representante: GREENLACTACAO@HOTMAIL.COM
 Banco: 766 - BANCOOB Agência: 4370 - 90008 - Cascavel/PR Contas: 11527-4

Telefone representante: (45) 3324-9747
 Telefone contador: (45) 3095-4303

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios de lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
020	AZITROMICINA 500 MG	4.000,00	COM	0,7915	PRATI		0,45	2.800,00
021	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSADORA. FRASCO 10ML	600,00	FRAS	6,17	PRATI		3,19	1.914,00
022	BECLOMETASONA 200MG/DOSE INALATÓRIO - USO ORAL	250,00	FRAS	77,112				0,00
023	BECLOMETASONA 50MG/DOSE AEROSOL ORAL, C/ 200 DOSES	250,00	FRAS	55,4633				0,00
024	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	3.000,00	AMP	9,7176				0,00
025	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, FRASCO AMPOLA	1.000,00	AMP	6,70				0,00
026	BENZOCLORALAZOL 40MG/ML SUSP. 100ML	150,00	FRAS	4,603				0,00
027	REGULATO DE ANLODIPINO COMPRIMIDOS DE 5 MG	40.000,00	COM	0,0035				0,00
028	BROMOCRIPTA 10MG	30.000,00	COM	0,2777	PRATI		0,16	4.800,00
029	BROMOCRIPTA 20MG/20ML	2.800,00	FRAS	1,7533	PRATI		1,37	3.825,00
030	BUDESONIDA 20MG/DOSE SPRAY NASAL	350,00	FRAS	20,8333	BIO-SINTETICA		7,26	6.250,00
031	BUDESONIDA 4MG/DOSE SPRAY NASAL	250,00	FRAS	42,1627	BIO-SINTETICA		36,14	9.025,00
032	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	25.000,00	COM	0,65				0,00
033	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	40.000,00	COM	0,7198				0,00
034	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS ZOMG	2.000,00	FRAS	6,71				0,00
035	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS ZOMG	4.000,00	FRAS	9,70				0,00
036	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400IU EQUIVALENTE A 600MG DE Calc	15.000,00	COM	0,4263				0,00
037	CARBONATO DE CALCIO 500MG	15.000,00	COM	0,1027				0,00
038	CARVEDILOL - 3,125MG	15.000,00	COM	0,2067	E M S		0,11	1.650,00
039	CARVEDILOL - 25 MG	5.000,00	COM	0,6453	E M S		0,23	1.150,00
040	CARVEDILOL - 6,25MG	15.000,00	COM	0,4635	E M S		0,12	1.800,00
041	CARVEDILOL 12,5MG	15.000,00	COM	0,1763				0,00
042	CEFALEXINA 500 MG	35.000,00	COM	0,7114				0,30
043	CEFALEXINA SUSP. 250 MG/ML 60ML	1.000,00	FRAS	6,5965				0,00

557

Cap

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
 GREEN FARMACÉUTICA LTDA - EPP
 RG: 8488407-1
 CEP: 85816-390

03.411.908/0001-867
 9063577984
 GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
 AV. ELIZABETH LINDOZ, 08 - PACAEMBU
 (14) 3374-9747 - CEP: 65914-000 - CAICAVAS - SP

Município de Santo Antonio do Sudeste
 Pregão Presencial 05/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

E-mail: GREENLITACAO@HOTMAIL.COM
 Telefone: (45) 3324-9747 Fax: (45) 3324-9747 Celular:
 Telefone contador: (45) 3055-4303

AV. ELIZABETH LINDOZ, 08 - PACAEMBU
 (14) 3374-9747 - CEP: 65914-000 - CAICAVAS - SP

RG: 6489467-1

Contador: CÉSAR DIEGO CAFFARI RAMOS
 CPF: 056.639.719-63

Agência: 4370 - SIDDOB - Cascavel/PR

Contra: 11527.4

Telefone representante: (45) 3324-9747

Contato: 11527.4

Agência: 4370 - SIDDOB - Cascavel/PR

Contra: 11527.4

Telefone representante: (45) 3324-9747

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios de lei complementar nº 123/2006).

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Quant.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
060	GETOCLORAZOL 20MG/0.5 - SHAMPOO 100ML	400.00	FRAS	9,7287	PRATI		0,53	2.212,00
061	CICLOBENZAPRINA 10MG	150.000,00	COM	0,269				0,00
062	CINARIZINA 75 MG	30.000,00	UN	0,306				0,00
063	CIPROFLOXACINO 600 MG	15.000,00	COM	0,3289	PRATI		0,24	3.600,00
064	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30ML	1.500,00	FRAS	13,0663				0,00
065	COMPLETO B	200.000,00	COM	0,06				0,00
066	DEXMETASONA - INJETÁVEL 4MG/1,2 5ML	300,00	AMP	3,517	HIPOLABOR		1,69	507,00
067	DEXMETASONA 0,1 MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	2.000,00	FRAS	2,551	SARVAL		1,30	2.600,00
068	DEXMETASONA 1MG/5 CREME 10GR	1.500,00	BSA	1,1612	PRATI		0,91	1.410,00
069	DEXMETASONA 4MG	3.000,00	COM	0,3622				0,00
070	DICLOFENACO POTASSICO 75MG	60.000,00	COM	0,0733				0,00
071	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML - GOTAS 20ML	5.000,00	FRAS	4,2307				0,00
072	DICLOFENACO SÓDICO 250MG/1 INJETÁVEL 3ML	4.000,00	AMP	0,659				0,00
073	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	200.000,00	COM	0,0403	PRATI		0,04	8.000,00
074	DIGOXINA 0,25 MG	35.000,00	COM	0,0713				0,00
075	DIPIRONA 500 MG	70.000,00	COM	0,1691	PRATI		0,09	9.300,00
076	DIPIRONA 500MG/1, GOTAS 10ML	2.500,00	FRAS	1,4004				0,00
077	DIPIRONA 500MG/1, TABLETAS 2ML	2.000,00	AMP	0,8717				0,00
078	DIPROPIONATO DE BETAETASONA 5MG/1, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAETASONA 2MG/1, INJETÁVEL	5.000,00	AMP	8,9413				0,00
079	DOXICICLINA 100MG	2.500,00	COM	0,4617				0,00
080	DROPRORIZINA ADULTO 5MG/5ML 120ML	2.000,00	FRAS	6,114				0,00
081	DROPRORIZINA INFANTIL 3,5MG/5ML 120ML	2.000,00	FRAS	5,057				0,00
082	ENALAPRIL 20 MG	40.000,00	COM	0,1099	HIPOLABOR		0,07	4.300,00
083	ENANTATO DE NORBUTIFETONA 50MG/1, VALERATO DE ESTRADOL	300,00	AMP	15,36				0,00
084	ERITROMICINA 500MG	6.000,00	COM	2,1929				0,00
085	ERITROMICINA 500MG/1, 60ML	500,00	FRAS	13,16	PRATI		4,94	2.470,00
086	ESPIRONOLACTONA 500 MG	10.000,00	COM	3,50				0,00
087	ESPIRONOLACTONA - 25MG	60.000,00	COM	0,296	E M S		0,29	18.200,00
088	ESTROGEMOS CONJUGADOS 0,025 MG	5.000,00	COM	0,618	HIPOLABOR		0,46	2.290,00
089	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	1,1759				0,00
090	FLUCONAZOL 150 MG	3.500,00	COM	0,4816	PRATI		0,43	1.465,00

[Handwritten signatures and stamps]
 GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
 03.411.908/0001-867

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA LDA-EPP
 Endereço: AVENIDA ESTADOS UNIDOS 406 - PACAEMBU - CARACARAÍ - CEP 85916-380
 Inscricao Estadual: 00635779-04
 Telefone: (45) 3324-9747 Fax: (45) 3324-9747 Celular:
 Telefone contador: (45) 3056-4303
 E-mail: GREENLICITACAO@HOTMAIL.COM
 Av Estados Unidos 406 - Pacaembu
 (45) 3324-9747 - CEP: 89113-000 - CASCAVEL - PR

Ra Representante: COLGLAS FERNANDO PAULHA
 Endereço representante: RUA ANNE RUSS 444 - COOPAGRO - TAMBOI - CEP 85903-885
 E-mail representante: GREENLICITACAO@HOTMAIL.COM
 Banco: 755 - BANCO68
 Agência: 4370 - SCCC08 - CrescevelPR
 Conta: 11527-4
 Telefone representante: (45) 3324-9747
 Data de abertura:

Fornecedor esquadado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios de lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
061	UROSEMIDA 40 MG	60.000,00	COM	0,0478	PRATI		0,04	2.400,00
062	GENTAMICINA 0,5% - COLÍRIO 5ML	300,00	FRAS	11,8550				0,00
063	HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 0MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML FRASCO GOTEAJADOR COM 10ML	1.000,00	FRAS	12,2065				0,00
064	INDOLÓCIDO DE ALJAMINHO 40,5mg/ml - 100ml	2.000,00	FRAS	4,9667				0,00
065	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML	3.000,00	FRAS	3,30	NATULOB		1,56	4.680,00
066	IBUPROFENO 600MG	50.000,00	COM	0,1196	PRATI		0,11	6.500,00
067	INSULINA GLARGINA 100ML CANETA 3ML	100,00	UN	180,090				0,00
068	INSULINA LISPRO 100ML CANETA 3ML	100,00	UN	49,296				0,00
069	IODETO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML	500,00	FRAS	12,7013				0,00
070	ISOSORBIDA - 5MG	25.000,00	COM	0,4083				0,00
071	ISOSORBIDA 20 MG	4.000,00	COM	0,248				0,00
072	ITRACONAZOL 100MG	2.000,00	COM	0,5657	PRATI		0,51	1.020,00
080	MEPHECINA 0MG	300,00	COM	0,9266				0,00
084	LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO ORGITAL ESTÉRIL EM AÇÃO INDIVIDUAL E QUE ORSEPSA USO DE LACENTA	25.000,00	UN	0,39				0,00
090	LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG + 25MG COMPRIMIDO	5.000,00	COM	2,026				0,00
096	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200 MG-50MG	19.000,00	COM	2,0333				0,00
097	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG COMPRIMIDO	6.000,00	COM	0,945				0,00
098	LEVODOPA + BENZERAZIDA 100MG + 25MG	6.000,00	UN	2,757				0,00
	CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA							
099	LEVOTIROXINA 100 MG	14.000,00	COM	0,2923	MERCK		0,15	2.100,00
100	LEVOTIROXINA 25 MG	19.000,00	COM	0,2917	MERCK		0,17	3.060,00
101	LEVOTIROXINA 50MG	20.000,00	COM	0,2923	MERCK		0,20	4.000,00
102	LORAFADINA 10MG	15.000,00	COM	0,956	GEOLAB		0,11	1.650,00
103	LORAFADINA 100ML - SUSPENSÃO 100ML	1.200,00	FRAS	2,8105	PRATI		2,41	2.892,00
104	MALEATO DE DECLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	2.500,00	FRAS	3,8147	PRATI		1,30	3.250,00
105	MALEATO DE DECLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	8.000,00	COM	0,10				0,00
106	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	2.000,00	COM	1,16				0,00
107	MEBENDAZOL 100 MG	5.000,00	COM	0,0669	SANIVAL		0,06	300,00
108	MEBENDAZOL 200MG (SUSPENSÃO) 20ML	1.500,00	FRAS	1,2723				0,00
109	METILDOPA 500 MG	100.000,00	COM	0,4815	SANIVAL		0,43	43.000,00

559

GREEN FARMACEUTICA LDA - EPP
 CNPJ: 03.411.908/0001-86

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.908/0001-86 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
 Endereço: AVENIDA ESTADOS UNIDOS 406 - PAÇABEJÚ - Cascavel PR - CEP 85818-380
 Inscricao Estadual: 90635779-84 Contador: CÉSAR DIEGO CARRARI RAMOS
 Representante: DOUGLAS FERNANDO PAULHA RG: 8498467-1
 E-mail representante: GREENFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM
 E-mail: GREENFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM
 Telefone: (45) 3324-9747 Fax: (45) 3324-9747 Celular:
 Telefone contador: (45) 3055-4303

Telefone representante: (45) 3324-9747

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Unitário	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	110	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	30.000,00	UN	0,284	SARVAL		0,23	18.400,00
	111	METUFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	12.000,00	COM	1,1653				0,00
	112	METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMP	40.000,00	COM	0,102				0,00
	113	METOCLOPRAMIDA VAGINAL GOTAS 0ML	1.500,00	FRAS	0,644				0,00
	114	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO O DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	4.000,00	COM	1,525				0,00
	115	METOPROLOL (TABLETADO) 100MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,4053				0,00
	116	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/5G 8X8 C/ 10 APLICADORES	500,00	BISN	8,72				0,00
	117	METRONIDAZOL 250 MG	8.000,00	COM	0,1634	PRATI		0,12	960,00
	118	MIFENIDINA GOMERITA ESPERML (GIACO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE	1.500,00	FRAS	3,4107	MATULAB		2,15	3.225,00
	119	NEOMICINA SODIA + BACITRACINA 200U/NG - POMADA 10G	4.000,00	BISN	1,8415	PRATI		1,30	5.200,00
	120	NIFEDIPINO 20 MG	200.000,00	UN	0,1055				0,00
	121	NIMESULIDA 100 MG	300.000,00	COM	0,1047				0,00
	122	NISTATINA 100.000 UNID. SOLUÇÃO ORAL 50ML	800,00	FRAS	3,8473	PRATI		2,80	1.680,00
	123	NISTATINA 25.000 UNID. CREME VAGINAL 8X8	1.000,00	BISN	6,0575				0,00
	124	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/4U CREME VAGINAL 0MG C/ 11 APLICADORES	300,00	BISN	9,2623	PRATI		3,75	1.177,50
	125	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/4U CREME DERMATOLOGICO 30G	300,00	TUBO	4,20				0,00
	126	NITROFURANTOINA 100 MG	5.000,00	CAPS	0,43				0,00
	127	NORETISTERONA 0,35 MG C/05 COMPRIMIDOS	500,00	CART	11,2725				0,00
	128	OLEO MINERAL 100ML	800,00	FRAS	3,6353				0,00
	129	OMEFRAZOL 20 MG	200.000,00	COM	0,059	PRATI		0,05	10.000,00
	130	OPONESTRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO/SPERSIVEL	4.000,00	COM	2,9217				0,00
	131	PARACETAMOL 200MG/ML GOTES - 15 ML	3.000,00	FRAS	1,2897	HIPOLABOR		0,66	2.590,00
	132	PARACETAMOL 300MG	180.000,00	COM	0,0795	PRATI		0,05	10.800,00
	133	PASTA D'AGUA (SEM MONOL) 100G	200,00	FRAS	6,96				0,00
	134	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1% 100MG	1.000,00	COM	0,13				0,00
	135	PERMETRINA 100MG/ML LOÇÃO 60ML	1.500,00	FRAS	6,695	PRATI		2,75	4.095,00
	136	PIRIMETAMINA 25 MG	6.000,00	COM	0,0583				0,00
	137	PREDNISONA 20 MG	15.000,00	COM	0,3073				0,00

Assinatura: _____
 Nome: _____
 RG: _____
 CPF: _____
 Data: _____

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Nome: *[Handwritten Name]*
 RG: 03.411.908/0001-867
 GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP

Município de Santo Antônio do Sudoeste
Pregão Presencial 661/2016

03.411.908/001-86
9063577984
GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.411.908/001-86 Fornecedor: GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
Endereço: AVENIDA ESTADOS UNIDOS 408 - PACALIBU - Cascavel - PR - CEP 85818-390
Inscrição Estadual: 90635779-84 Contador: CÉSAR DIEGO CARRA RAIMOS RG: 8488467-1

av. ESTADOS UNIDOS 408 - PACALIBU
(45) 3324-9747 - CEP 85818-390 - Cascavel - PR - 1
E-mail: GREENLICITACAO@HOTMAIL.COM
Telefone: (45) 3324-9747 Fax: (45) 3324-9747 Celular:
Telefone celular: (45) 3065-4303

Representante: DOUGLAS FERNANDO PAULHA
Endereço representante: RUA ANNE RUS 444 - COOPAGRO - Toledo - PR - CEP 85903-694
E-mail representante: GREENLICITACAO@HOTMAIL.COM
Banco: 756 - BANCOOB Agência: 4370 - SACCOB - Cascavel - PR
Cofia: 11527-4

Telefone representante: (45) 3324-9747

Data de abertura:

Fornecedor cadastrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 120/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd	Unid.	Preço Unitário	Marc	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
138	PREDNISONA 5MG/ML SUSPENSÃO 60ML	1.000,00	FRAS	5,435			0,00	0,00
139	PREDNISONA 5MG	12.000,00	COM	0,151			0,00	0,00
140	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDOS	25.000,00	COM	0,2287			0,00	0,00
141	RETINOL 50000UI/ML CALCIFEROL 2000UI/ML DE ZINCO 1500MG 45G	1.500,00	FRAS	3,4133			0,00	0,00
142	SALBUTAMOL 2MG/ML XAROPE 120ML	1.500,00	FRAS	1,53	PRATI		1,30	1.950,00
143	SALBUTAMOL AEROSOL 200MG/DOSE C/200 DOSES	700,00	FRAS	13,445			0,00	0,00
144	SERINGA DESC RT INSULINA 100 UNIDADES COM AGULHA INTEGRADA	25.000,00	UN	0,90	DESCARRACK		0,17	4.250,00
145	GME/TC/OMA 2MG/ML 60MG 10ML	3.000,00	FRAS	1,0173			0,00	0,00
146	SINVASATINA 20MG	120.000,00	COM	0,115	SOLIVAL		0,10	12.000,00
147	SINVASATINA 40 MG	100.000,00	COM	0,2147	SAVONAL		0,19	18.000,00
148	SORO PARA REHIDRATAÇÃO (RA) CLORITO OF SÓDIO 3,90 + CLORITO DE 4 000,00 ENV	4.000,00	ENV	1,2427	PRATI		0,72	2.890,00
149	POWASSO 1,05 + GTRATO DE SÓDIO 2,90 + GLICOSE 20G COM 27,9G. ENVELOPE	10.000,00	COM	0,9999			0,00	0,00
150	SULFADIAZINA 500 MG	1.000,00	FRAS	3,9620	PRATI		3,30	3.900,00
151	SULFAMETOXAZOL + TRIME TROPINA 20MG/25MG + 40MG/50MG 100ML	600,00	FRAS	5,285	PRATI		1,85	1.170,00
152	SULFAME TOXAZOL + TRIME TROPINA 40MG/50MG	15.000,00	COM	0,1824	PRATI		0,11	1.540,00
153	SULFATO DE POLIUMINA 6 10 000MG, SULFATO DE MEGACINA 5MG, HIDROXORTISOMA 5MG, FRASCO 100ML	600,00	FRAS	20,485			0,00	0,00
154	SULFATO FERROSO 400MG DE Fe II	20.000,00	COM	3,0671	PRATI		0,09	1.600,00
155	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 12,5MG/2,5ML 60ML	1.300,00	FRAS	0,85			0,00	0,00
156	VARFARINA (SODICA) 5MG COMPRIMIDO	3.000,00	COM	0,199			0,00	0,00
157	VERAPAMIL 60MG	10.000,00	COM	0,0505	PRATI		0,07	700,00

[Handwritten Signature]
GREEN FARMACEUTICA LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.908/001-86

Válidade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 3 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE : 437.119,00
TOTAL DA PROPOSTA : 437.119,00

561

5626



do Sr. **RECEBIDO**
Em: 20/08/16
Horário: 8h15m
Comissão de Licitação

ENVELOPE Nº 01: PROPOSTA
Pregão Presencial Nº 065/2016
Protocolo até as 08h30min
Realização: Dia 30/08/2016 às 08h30min
Green Farmacêutica LTDA - EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-86
Endereço: Avenida Estados Unidos, nº 460 – Pacaembu
Telefone: (45) 3324-9747
À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO
SUDOESTE/PARANÁ

RAZÃO: Green Farmacêutica Ltda. – EPP
CNPJ: 03.411.908/0001-86 IE: 90635779-84
END: Av. Estados Unidos, nº 406 Bairro: Pacaembu, Cascavel - Pr.
EMAIL: greenlicitacao@hotmail.com
CONF: (45) 3324-9747

