



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

CEP:99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC.EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523-2700

medicamentos@centermedi.com.br

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
41	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG 200 DOSES CX C/1 CHIESI CLENIL	112,0300	500	56.015,00
112	ERITROMICINA, ESTOLATO 250MG 60 ML 50MG/ML CX C/50 PRATI DONADUZZI RUBROMICIN	9,9620	500	4.981,00
296	MESIGYNA 1ML AMPOLA (NORETIS. + ESTR. 50 + 5MG/ML) CX C/1 MABRA GENÉRICO	11,0500	2.500	27.625,00
70	CICLO 21 CPR (LEVONORGESTREL 0,15MG + ETIMILESTRADIOL 0,03MG) CX C/1050 MABRA CICLOFEMME	0,0612	7.000	428,40
352	FENITOINA 100MG CPR CX C/100 TEUTO GENÉRICO	0,4760	50.000	23.800,00
353	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ. CX C/50 CRISTALIA FENITAL	2,7030	500	1.351,50
356	FENOBARBITAL 200 MG/ML AMP. 1 ML INJ CX C/60 TEUTO CARBITAL	1,9040	500	952,00
354	FENOBARBITAL 100MG CX C 200 CRISTALIA FENOCRIS	0,1836	50.000	9.180,00
355	FENOBARBITAL 40MG ML GOTAS 20 ML CX C 50 UNIAO QUIMICA GENÉRICO	4,7260	700	3.308,20
10	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C 500 NATULAB AFOLUC	0,0748	50.000	3.740,00
147	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO) CX C/30 ZYDUS GENÉRICO	0,2040	5.000	1.020,00



152	LEVODOPA + BENZARAZIDA - 200/50 MG CX C/30 ACHE EKSON	3,2130	30.000	96.390,00
54	CARBIDOPA LEVODOPA 25 + 250MG CPR CX C 200 CRISTALIA PARKIDOPA	0,5916	6.000	3.549,60
153	LEVODOPA + BENZERAZIDA - 100/25 MG CX C/30 ROCHE PROLOPA	2,1760	5.000	10.880,00
172	METILDOPA 250MG CPR CX C/ 20 TENSOVAL SANVAL	0,8100	40.000	32.400,00
181	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSP (80ML) CX C/50 BRAINFARMA GENERICO	17,9000	500	8.950,00
180	METRONIDAZOL 250MG CPR CX C/20 BRAINFARMA GENERICO	0,2023	20.000	4.046,00
182	METRONIDAZOL 500MG/5GR CREME VAGINAL 50GR C/10 APLICADORES CX C/100 PRATI D GENERICO	7,5650	800	6.052,00
194	NISTATINA 100.000UI/ML 30ML SUSP CX C 100 P DONAD. GENERICO	4,4030	1.000	4.403,00
211	PASTA D'ÁGUA 100 GR - FRASCO] CX C/81 SANTA TEREZINHA PASTA D'ÁGUA SANTA TEREZINHA	6,1710	800	4.936,80
241	SULFADIAZINA DE PRATA CR 50 GR CX C 100 PRATI DONADUZZI GENERICO	8,0580	3.000	24.174,00
201	OLEO MINERAL 100 ML CX C 50 MARIOL	3,5700	2.500	8.925,00
315	ACIDO VALPROICO 250MG CPR CX C/25 BIOLAB EPILENIL	0,5083	25.000	12.707,50
314	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML SUSP CX C/50 TEUTO GENERICO	4,0290	600	2.417,40
316	ACIDO VALPROICO 500MG CPR CX C 50 BIOLAB EPILENIL	1,3566	25.000	33.915,00
400	VENLAFAXINA 150 MG CX C/28 EUROFARMA GENERICO	2,9580	15.000	44.370,00
399	VENLAFAXINA 75 MG CX C/28 EUROFARMA GENERICO	1,7340	8.000	13.872,00
6	ACICLOVIR 200MG CX C 25 PHARLAB GEN	0,5933	10.000	5.933,00

360	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML UNID U QUIMICA UNI HALOPER	3.9780	500	1.989,00
361	HALOPERIDOL 5MG CPR CX C/200 UNIAO QUIMICA UNI HALOPER	0,2142	50.000	10.710,00
135	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML CX C 50 IFAL HALOXIN	3,0260	3.000	9.078,00
142	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30 ML CX C 50 TEUTO GEN	2,1760	4.000	8.704,00
141	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 PRATI D GENERICO	0,3600	200.000	72.000,00
140	IBUPROFENO 300MG CPR CX C 500 GEOLAB IBUVIX	0,2390	10.000	2.390,00
196	NORESTISTERONA 0,35MG CPR CX C/35 BIOLAB NORESTIN	0,3655	1.000	365,50
224	RANITIDINA 150MG CPR CX C 100 TEUTO GEN	0,1394	50.000	6.970,00
225	RANITIDINA 150MG/10ML XPE 120 ML CX C/24 GEOLAB GENERICO	10,7100	500	5.355,00
11	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C 45 GREEN PHARMA BENZOL	0,8092	4.000	3.236,80
12	ALBENDAZOL SUSP, 400MG/ML 10 ML CX C/200 PRATI D. GENERICO	2,2610	3.000	6.783,00
321	AMITRIPTILINA 25MG CPR CX C 100 TEUTO GENERICO	0,0697	200.000	13.940,00
24	AMOXICILINA 500MG CPR CX C 500 TEUTO GENERICO	0,3196	50.000	15.980,00
22	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML CX C/50 PRATI DONADUZZI DUZIMICIN	13,2600	2.500	33.150,00
26	AMOXICILINA + C. POTASSIO SUSP 250+62,5MG - 75ML CX C/36 SANDOZ GENERICO	18,4960	1.000	18.496,00
25	AMOXICILINA + C. POTASSIO 500+125 MG CPR CX C/14 SANDOZ GENERICO	1,4790	20.000	29.580,00
49	BUDESONIDA 32 MCG 120 DOSES CX C/1 BIOSINTETICA BUSONID	28,9000	1.500	43.350,00

51	BUDESONIDA 64 MCG 120 DOSES CX C/1 BIOSINTETICA BUSONID	62,5600	1.500	93.840,00
326	CARBAMAZEPINA 200MG CPR CX C 500 TEUTO GENÉRICO	0,1590	50.000	7.950,00
327	CARBAMAZEPINA 400MG CPR CX C 200 CRISTALIA TEGRETARD	0,5763	10.000	5.763,00
328	CARBAMAZEPINA SUSP 100ML 20MG/ML CX C 35 U QUIMICA GENÉRICO	20,0000	500	10.000,00
279	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML AMPOLA CX C/100 HYPOFARMA GENÉRICO	1,3090	500	654,50
88	DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10G CX C 100 P DONAD. GEN	1,5096	2.000	3.019,20
118	ESTRIOL CREME VAGINAL 50 GR CX C/ 50 BRAINFARMA ESTRIOPAX	33,4900	600	20.094,00
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG CX C/30 ACCORD/BRAINFARMA EMPROL	1,6405	10.000	16.405,00
179	METOPROLOL TARTARATO 100 MG CX C/500 MULTILAB GENÉRICO	0,3774	5.000	1.887,00
212	PERMETRINA 1% 60 ML - 10MG/ML CX C/100 IFAL PIOLIXINA	2,2406	2.000	4.481,20
213	PERMETRINA 5% 60 ML - 50MG/ML (LOÇÃO) CX C/50 IFAL PIOLIXINA	4,1310	500	2.065,50
388	SERTRALINA 50MG CPR CX C 500 GEOLAB GENÉRICO	0,2448	40.000	9.792,00
234	SINVASTATINA 20MG CPR CX C 150 SANVAL SINVASTATON	0,1224	150.000	18.360,00
235	SINVASTATINA 40MG CPR CX C 30 SANVAL SINVASTATON	0,2244	120.000	26.928,00
TOTAL : R\$ 953.639,10				



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

060
062

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M2064	056	Propiltiouracila 100 Mg	Biolab	30	CPR	1,125
M135M2341	305	Propranolol 10 Mg	Medley	30	CPR	0,172
M135M1208	375	Propranolol 40 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,042
M135M1208	462	Propranolol 40 Mg	Teuto	30	CPR	0,127
M135M1207	462	Propranolol 80 Mg	Teuto	30	CPR	0,215
M174M1453	736	Protetor Solar FPS030 UVA-B OILFREE 120ML	Cosmoderma	30	FR	14,146
M174M3069	736	Protetor Solar FPS030 UVA-B OILFREE 120ML "GEL"	Cosmoderma	24	FR	19,320
M174M3102	736	Protetor Solar FPS030 UVA-B OILFREE 120ML REPELE	Cosmoderma	24	FR	16,520
M174M2841	736	Protetor Solar FPS030 UVA-B OILFREE 200ML	Cosmoderma	30	FR	17,500
M174M2851	736	Protetor Solar FPS030 UVA-B OILFREE 200ML REPELE	Cosmoderma	24	FR	20,460
M174M1668	736	Protetor Solar FPS050 UVA-B OILFREE 120ML	Cosmoderma	30	FR	18,960
M174M2842	736	Protetor Solar FPS050 UVA-B OILFREE 200ML	Cosmoderma	30	FR	27,657
M174M2411	893	Protetor Solar FPS060 UVA-B OILFREE 120ML	Nutriex	1	FR	18,120
M174M3088	736	Protetor Solar FPS060 UVA-B OILFREE 200ML	Cosmoderma	24	FR	34,614
P112P1015	013	Proximetacaina COLIRIO 5% 05 MI (C1)	Alcon	1	FR	12,880
P107P1192	197	Quetiapina 025 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,400
P107P1238	197	Quetiapina 100 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	1,100
P107P1308	197	Quetiapina 200 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	1,400
M149M1962	305	Ramipril 02,5 Mg	Medley	60	CPR	2,803
M149M1716	305	Ramipril 05,0 Mg	Medley	60	CPR	2,803
M149M1926	278	Ramipril 10,0 Mg	Libbs	30	CPR	2,803
M131M1182	309	Ranitidina 150 Mg	Medquímica	300	CPR	0,212
M131M1183	462	Ranitidina 300 Mg	Teuto	20	CPR	2,068
M131M1184	170	Ranitidina INJETAVEL 25Mg/MI 02 MI	Farmace	100	AMP	0,720
M131M1184	462	Ranitidina INJETAVEL 25Mg/MI 02 MI	Teuto	120	AMP	0,653
M131M1567	327	Ranitidina SUSP ORAL 150Mg/10 M 120 MI	Nalvita	70	FR	6,900
M167M1322	328	Reidratante PÓ 27,8Gr P/1000MI	Natulab	500	ENV	0,800
M167M2708	072	Reidratante PÓ 27,9Gr P/1000M COM SABOR	Brasterapica	16	ENV	1,900
M174M1411	803	Retinol+Aminoacidos+Metionina+Cloranfenicol 3,5 GR	Latinfarma	1	TB	18,800
M174M2847	328	Retinol+Coлекаliferol 50.000+10.000UI 10ML GOTAS	Natulab	200	FR	6,200
M174M1754	328	Retinol+Coлекаliferol 50.000+10.000UI 20ML GOTAS	Natulab	200	FR	9,520
M115M1067	328	Rifamicina SPRAY 10MG/ML 20 ML	Natulab	50	FR	4,100
P110P1069	192	Risperidona 01 Mg (C1)	Accord	30	CPR	0,240

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 061

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

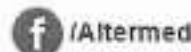
063

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P110P1069	119	Risperidona 01 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,460
P110P1070	192	Risperidona 02 Mg (C1)	Accord	30	CPR	0,260
P110P1070	119	Risperidona 02 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,440
P110P1120	192	Risperidona 03 Mg (C1)	Accord	30	CPR	0,360
P110P1120	119	Risperidona 03 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,580
P110P1239	375	Risperidona SOLUCAO ORAL 01 Mg/M 30 MI (C1)	Prati Donaduzzi	100	FR	20,040
P114P1116	061	Rivastigmina 1,5 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	5,531
P114P1278	061	Rivastigmina 3,0 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	6,351
M174M1685	394	Rosuvastatina Calcica 10 Mg	Ranbaxy	30	CPR	0,752
M174M1685	584A	Rosuvastatina Calcica 10 Mg	Torrent	60	CPR	0,760
M174M1919	394	Rosuvastatina Calcica 20 Mg	Ranbaxy	30	CPR	1,318
M174M1919	584A	Rosuvastatina Calcica 20 Mg	Torrent	60	CPR	1,300
M174M1491	333	Saccharomuces Boulardii 100 MG	NeoQuimica-Brainfarma	12	CPR	1,277
M174M2015	333	Saccharomuces Boulardii 200MG SACHE1G	NeoQuimica-Brainfarma	4	ENV	3,710
M136M1215	198	Salbutamol 02 Mg	GSK	50	CPR	0,357
M136M1947	198	Salbutamol 04 Mg	GSK	20	CPR	0,525
M136M2581	198	Salbutamol 1 Mg/ML Flaconete 2,5ML, p/Nebulizacao	GSK	20	FLA	1,183
M136M1217	198	Salbutamol AEROSOL 100Mcg 200 Doses + Adaptador	GSK	100	FR	12,600
M136M1217	462	Salbutamol AEROSOL 100Mcg 200 Doses + Adaptador	Teuto	50	FR	11,273
M174M1500	225	Salbutamol INJETAVEL 0,5Mg/ML 01M (MV/SC)	Hipolabor	100	AMP	2,540
M136M1815	198	Salbutamol NEBULIZACAO 5 Mg/M 10 ML	GSK	50	FR	23,669
M136M1216	170	Salbutamol XAROPE 2Mg/5ML (0,4Mg/ML) 100 ML	Farmace	60	FR	1,800
M136M2615	170	Salbutamol XAROPE 2Mg/5ML (0,4Mg/ML) 120 ML	Farmace	60	FR	1,960
M174M1447	198	Salmeterol+Fluticasona 25/050 Mcg Spray 120 Doses	GSK	1	FR	158,127
M136M1728	198	Salmeterol+Fluticasona 25/125 Mcg Spray 120 Doses	GSK	100	FR	188,376
M174M1686	198	Salmeterol+Fluticasona 25/250 Mcg Spray 120 Doses	GSK	100	FR	306,064
M136M2128	198	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/100 Mcg 60 Doses	GSK	60	FR	158,120
M174M1448	198	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/250 Mcg 60 Doses	GSK	24	FR	188,376
M136M1873	198	Salmeterol+Fluticasona Diskus 50/500 Mcg 60 Doses	GSK	24	FR	306,060
M103M1098	365	Secnidazol 1000 Mg	Pharlab	500	CPR	0,820
P104P1146	061	Sertralina 025 Mg (C1)	Biosintetica	28	CPR	1,811
P104P1039	197	Sertralina 050 Mg (C1)	Geolab	490	CPR	0,170
P104P1039	584A	Sertralina 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,232

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

062

064

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P104P1231	061	Sertralina 100 Mg (C1)	Biosintetica	20	CPR	6,038
M171M0448	375	Sildenafil Citrato 50 Mg	Prati Donaduzzi	60	CPR	0,733
M127M1163	365	Sinvastatina 10 Mg	Pharlab	500	CPR	0,104
M127M1164	365	Sinvastatina 20 Mg	Pharlab	500	CPR	0,120
M127M1165	365	Sinvastatina 40 Mg	Pharlab	500	CPR	0,240
M168M1932	173	Soro Fisiologico 0,9% 0100 ML Tampa Bico Gotejador	Farmax-Amaral	72	FR	2,160
M168M1933	173	Soro Fisiologico 0,9% 0250 ML Tampa Bico Gotejador	Farmax-Amaral	48	FR	2,580
M168M1934	173	Soro Fisiologico 0,9% 0500 ML Tampa Bico Gotejador	Farmax-Amaral	24	FR	3,360
M168M1320	161	Soro Fisiologico INJETAVEL SF 0,9% 0100 ML	Equiplex	70	FR	3,300
M168M1330	886	Soro Fisiologico INJETAVEL SF 0,9% 0250 ML	Fresenius	48	FR	3,800
M168M1331	886	Soro Fisiologico INJETAVEL SF 0,9% 0500 ML	Fresenius	30	FR	4,700
M168M1332	886	Soro Fisiologico INJETAVEL SF 0,9% 1000 ML	Fresenius	16	FR	7,600
M168M1333	886	Soro Glico-fisiologico INJETAVEL SF 5% 0250 ML	Fresenius	48	FR	4,200
M168M1334	886	Soro Glico-fisiologico INJETAVEL SF 5% 0500 ML	Fresenius	30	FR	5,140
M168M1335	886	Soro Glico-fisiologico INJETAVEL SF 5% 1000 ML	Fresenius	16	FR	8,300
M168M1336	886	Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0100 ML	Fresenius	80	FR	3,400
M168M1339	886	Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0250 ML	Fresenius	48	FR	3,900
M168M1340	886	Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0500 ML	Fresenius	30	FR	5,100
M168M1341	886	Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 1000 ML	Fresenius	16	FR	8,200
M168M1789	886	Soro Manitol INJETAVEL SF 20% 0250 ML	Fresenius	48	FR	6,300
M168M2337	253	Soro Ringer CLactato INJETAVEL SF 0250 ML	JP	35	FR	4,200
M168M1342	886	Soro Ringer CLactato INJETAVEL SF 0500 ML	Fresenius	30	FR	4,900
M168M1660	886	Soro Ringer CLactato INJETAVEL SF 1000 ML	Fresenius	16	FR	8,100
M112M2095	333	Sotalol Cloridrato 120 MG	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,849
M112M1930	333	Sotalol Cloridrato 160 MG	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	1,365
P101P1305	119	Sufentanila Citrato INJETAVEL 50 Mcg 01 ML (A1)	Cristalia	25	AMP	38,572
M114M1065	375	Sulfa+Trimetoprima 400Mg/80Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0,189
M114M2111	375	Sulfa+Trimetoprima 600Mg/160Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0,445
M114M1066	433	Sulfa+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	Sobral	100	FR	1,960
M114M1066	462	Sulfa+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 050ML	Teuco	50	FR	1,724
M114M1904	433	Sulfa+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	Sobral	60	FR	2,820
M114M1904	462	Sulfa+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100ML	Teuco	50	FR	2,547
M106M1041	433	Sulfadiazina 500 Mg	Sobral	500	CPR	0,356

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL, | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
fchaccos@altermed.com.br / altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

063
065

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M106M2766	375	Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 030 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	6,160
M106M1043	327	Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 050 Gr	Nativita	200	TB	6,580
M106M1042	375	Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 400 Gr	Prati Donaduzzi	24	PT	40,000
M111M1059	486	Sulfato Ferroso 40 MG (Eq.14MG Ferro Elementar)	Vitamed	500	CPR	0,056
M111M1056	225	Sulfato Ferroso GOTAS 125Mg (25Mg/Ml) 30 Ml	Hipolabor	200	FR	1,200
M111M1057	328	Sulfato Ferroso XAROPE 250Mg (25Mg/Ml) 100 Ml	Natufab	50	FR	2,140
M174M1566	410	Sulfato Magnésio INJETAVEL 10% 10 Ml	Santec	200	AMP	0,460
M109M1050	246	Sulfato Magnésio INJETAVEL 50% 10 Ml	Isofarma	200	AMP	8,200
M174M1757	072	Supositorio Glicerina Adulto 2,27 Gr	Brasterapica	6	UND	1,040
M174M1756	072	Supositorio Glicerina Infantil 1,37 Gr	Brasterapica	6	UND	1,040
M174M3096	604	Supositorio Glicerina Lactente 0,910 Gr	Casa Grande	12	UND	1,873
M158M2056	473	Suxametônio INJETAVEL 100 Mg Pó s/Diuernte M-M	União Química	1	AMP	16,200
M158M2669	473	Suxametônio INJETAVEL 500 Mg Pó s/Diuernte M-M	União Química	1	AMP	19,200
M171M2955	333	Tadalefina 05 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	28	CPR	0,779
M171M2775	333	Tadalefina 20 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	1	CPR	3,120
M159M3082	063	Tamoxifeno 10 Mg	Biau	30	CPR	2,900
M159M2021	063	Tamoxifeno 20 Mg	Biau	30	CPR	1,333
M174M1573	197	Tansulfosina Cloridrato 0,4 Mg	Geleeb	20	CPR	2,200
M126M1535	473	Tenoxicam 20 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo R/Solucao	União Química	50	AMP	10,600
M126M1796	473	Tenoxicam 40 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo R/Solucao	União Química	50	AMP	10,400
M174M1703	333	Tenoxicam 20 Mg "COMPRIMIDOS"	NeoQuímica-Brainfarma	10	CPR	0,630
M136M1536	003	Teofilina 100 Mg	Abbott	30	CPR	0,661
M136M1603	003	Teofilina 200 Mg	Abbott	30	CPR	1,365
M136M1216	210	Terbutalina Sulfato INJETAVEL 0,5MG/ML 01 Ml	Green Pharma	50	AMP	2,920
P112P1016	015	Tetracaina+ Fenilefrina 1%/0,1% COLIRIO 10Ml (C1)	Alergan	1	FR	14,760
M115M1069	375	Tetraciclina 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,441
M174M1864	055	Tiamazol 05 Mg	Biolab	100	CPR	0,320
M174M1606	055	Tiamazol 10 Mg	Biolab	50	CPR	0,660
M174M1383	225	Tiamina Cloridrato 300 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,380
M118M2910	333	Tibolona 2,5 Mg Comprimido	NeoQuímica-Brainfarma	28	CPR	0,851
M110M1054	462	Ticlopidina Cloridrato 250 Mg	Teuto	30	CPR	1,367
M174M2347	061	Tirokol COLIRIO OFTALMICO 0,25% (2,5MG/ML) 05 Ml	Biosintetica	1	FR	6,640
M174M1494	333	Tirokol COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 Ml	NeoQuímica-Brainfarma	50	FR	5,080

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

064
00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1494	462	Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 M	Teuto	50	FR	1,800
M174M2094	462	Timolol+Dorzolamida COLIRIO 0,5%+2% 05 M	Teuto	1	FR	38,120
M102M1890	333	Tinidazol+Miconazol VAGINAL 30/20MG/G 40Gr 7 Aplc	NeoQuimica-Brainfarma	50	TB	12,100
M102M2852	333	Tinidazol+Tioconazol VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 Apl	NeoQuimica-Brainfarma	1	TB	21,580
P107P1119	473	Tioridazina Cloridrato 025 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	0,490
P107P1053	473	Tioridazina Cloridrato 050 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	0,680
P107P1054	473	Tioridazina Cloridrato 100 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	1,200
P114P1089	479	Tioridazina Cloridrato 200 Mg (C1) - Retard	Valiant	20	CPR	5,353
M158M2357	342	Tizanidina Cloridrato 2 Mg	Novartis	30	CPR	2,413
M174M1611	603	Tobramicina 0,3% Solucao Oftalmica 05 M	Lathofarma	1	FR	16,000
P114P1111	061	Topiramato 025 Mg (C1)	Biosintetica	80	CPR	1,059
P114P1087	411	Topiramato 050 Mg (C1)	Sandoz	80	CPR	1,040
P114P1204	411	Topiramato 100 Mg (C1)	Sandoz	80	CPR	2,048
P100P1123	006	Tramadol + Paracetamol 37,5Mg/325Mg (C1)	Ache	20	CPR	3,580
P100P1005	225	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Hpolabor	500	CPR	0,900
P100P1187	119	Tramadol 100,0 Mg CPR (C1) - RETARD	Cristalia	10	CPR	3,889
P100P1006	333	Tramadol GOTAS 100 Mg 10 MI (C1)	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	30,000
P100P1008	462	Tramadol INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	0,900
P100P1008	473	Tramadol INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,380
P100P1007	462	Tramadol INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	1,200
P100P1007	473	Tramadol INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,680
P104P1269	198	Tranilcipromina 10 Mg (C1)	GSK	20	CPR	1,818
M174M1626	197	Travoprost COLIRIO 0,004% 2,5 MI	Geolab	50	FR	36,000
P104P1179	584	Trazodona Cloridrato 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,760
P104P1205	584	Trazodona Cloridrato 100 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,900
M174M1786	375	Triancinolona Acetonida POMADA BUCAL 1MG/G 10GF	Prati Donaduzzi	100	TB	5,520
P107P1267	186	Trifluoperazina 02 Mg (C1)	GSK	20	CPR	0,619
M121M2231	099	Trimebutina 200 Mg	Cosmed	60	CPR	2,567
M174M2003	473	Trometamol Cetorolaco COLIRIO 5MG/ML 5 ML	Uniao Quimica	1	FR	75,580
M174M3142	473	Trometamol Cetorolaco INJETAVEL 30MG/ML 01 ML	Uniao Quimica	10	AMP	8,000
M115M1711	473	Tropicamida COLIRIO 1% 5 MI	Uniao Quimica	1	FR	21,680
M132M2553	198	Valaciclovir Cloridrato 500 Mg	GSK	10	CPR	7,465
M174M2032	328	Valeriana Officinalis 225,75mg	Natulab	500	CPR	0,520

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

065
00.802.002/0001-02
067

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

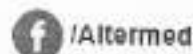
Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1490	197	Valeriana Oficialis 50 Mg	Geolab	20	CPR	0,340
P105P1162	584	Valproato de Sodio 300 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,033
P105P1163	584	Valproato de Sodio 500 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,120
M115M1906	462	Vancomicina INJETAVEL 500 Mg P6 S/Diluyente IV	Teuto	50	AMP	6,900
M115M1906	473	Vancomicina INJETAVEL 500 Mg P6 S/Diluyente IV	União Química	50	AMP	6,900
M174M1610	473	Varfarina Sodica 5,0 Mg	União Química	30	CPR	0,260
M174M2675	055	Vasopressina INJETAVEL 20U/ML 01 ML	Biolab	10	AMP	41,076
P104P1247	584	Venlafaxina 037,5 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,623
P104P1148	584	Venlafaxina 075,0 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,107
P104P1176	584	Venlafaxina 150,0 Mg (C1) C/30	Torrent	30	CPR	1,080
M171M1366	375	Verapamil 080 Mg	Prati Donaduzzi	800	CPR	0,176
M174M1429	061	Verapamil 120 Mg	Biosintética	20	CPR	1,423
M136M3129	198	Vilanterol+Fluticasona 100/25 30 Doses	GSK	1	FR	208,530
M136M3126	198	Vilanterol+Fluticasona 200/25 30 Doses	GSK	1	FR	269,780
M100M1000	309	Vitamina "C" 500 Mg (Acido Ascorbico)	Medquímica	300	CPR	0,379
M100M1001	328	Vitamina "C" GOTAS 200Mg/ML 20ML (Acido Ascorbico)	Natulab	50	FR	1,960
M100M1002	170	Vitamina "C" INJET 100Mg/ML 05ML (Acido Ascorbico)	Farnace	100	AMP	0,960
M100M1002	462	Vitamina "C" INJET 100Mg/ML 05ML (Acido Ascorbico)	Teuto	120	AMP	0,902
M158M0045	291	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 01.000UI (Colecalciferol)	Mantecorp	30	CPR	1,514
M158M2969	623	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (Colecalciferol)	Hypermarcas	10	CPR	4,894
M158M3134	291	Vitamina "D3" GOTAS 03.300UI 20ML (Colecalciferol)	Mantecorp	24	FR	66,500
M158M3139	018	Vitamina "D3" GOTAS 200 UI 20ML (Colecalciferol)	Arte Nativa	100	FR	6,200
M172M1395	420	Vitamina A (3000UI) + D (800UI) 10 ML	Sanval	50	FR	4,200
M172M1396	433	Vitamina A+D+Oxido Zinco 1000/400/100UI Pom.45Gr	Sobraf	100	TB	4,680
M172M3075	097	Vitamina A+D+Oxido Zinco 5000/900/150UI Pom.45Gr	Omed	50	TB	5,200
M172M2137	328	Vitamina E 400 Mg (Tocoferol)	Natulab	30	CPR	0,500
P109P1233	411	Zolpidem Hemitartrato 10,0 Mg (C1)	Sandoz	20	CPR	2,111

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
FARMACIA BYBYE E MATERIAIS HOSPITALARES

066

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
---------	-----	-----------	--------------------	-------------------	------	--------------

ATENÇÃO !!!

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

Condições de Fornecimento:

Pagamento.....A Combinar
Prazo Entrega.....Imediata (CONFIRMAR ESTOQUE)
Frete.....Incluso (VER FATURAMENTO MÍNIMO)
Validade Proposta..... 10 (dez) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

Mariane

Rio do Sul (SC), 12 de Abril de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br





INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua: Rubens Derks, Nº: 105 Bairro: Industrial

Loteamento Rubens Derks

Erechim, RS, CEP: 99706-300

CNPJ: 12.889.035/0001-02

IE: 039/0157570

Fone: (54) 3522-4273

E-mail Vendas: vendas01@inovamed-rs.com.br

A/C

SR. FARMACIA PM SANTO ANTONIO DO SUDOESTE.

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO SUDOESTE.

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR.

CNPJ: 75.927.582/0001-55.

FARMACIA.SAUDE@PMSAS.PR.GOV.BR.

Nº PROCESSO: 0

SETOR: FARMACIA.

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	MARCA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1142	Aciclovir 200 Mg VO Cp	CX C/30 CP	CIMED	30.000	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
30	Amoxicilina 500 Mg VO Cap	CX C/840 CAP	PRATI DONADUZZI	50.000	R\$ 0,22	R\$ 11.000,00
5	Amoxicilina 50 Mg/MI 150 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	2.500	R\$ 8,20	R\$ 20.500,00
1285	Atenolol 50 Mg VO Cp /Base	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	70.000	R\$ 0,048	R\$ 3.360,00
1192	Azitromicina 40 Mg/MI 15 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	2.000	R\$ 8,32	R\$ 16.640,00
529	Azitromicina 500 Mg VO Cp	CX C/300 CP	MEDQUIMICA	10.000	R\$ 0,58	R\$ 5.800,00
143	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI Pó/inj IM S/DIL F/A /Base	CX C/50 FA	TEUTO	4.000	R\$ 10,60	R\$ 42.400,00
1129	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI Pó/inj IM S/DIL F/A /Base	CX C/50 FA	TEUTO	1.500	R\$ 8,90	R\$ 13.350,00
33	Besilato de Anlodipino 5 Mg VO Cp	CX C/500 CP	GEOLAB	80.000	R\$ 0,03	R\$ 2.400,00
564	Carbamazepina 200 MG VO Cp	CX C/500 CP	TEUTO	50.000	R\$ 0,12	R\$ 6.000,00
475	Cefalexina 50 Mg/MI 60 MI VO Fr	CX C/50 FR	TEUTO	1.500	R\$ 7	R\$ 10.500,00
492	Cefalexina 500 Mg VO Cp	CX C/500 CP	TEUTO	50.000	R\$ 0,40	R\$ 20.000,00
1461	Cetoconazol 20 Mg/MI Shampoo 100 MI Fr	CX C/80 FR	NATIVITA	500	R\$ 5,20	R\$ 2.600,00
1393	Clonazepam 2,5 Mg/MI 20 MI VO Fr	CX C/50 FR	GEOLAB	2.500	R\$ 2,24	R\$ 5.600,00
1472	Cloridrato de Bupropiona 150 Mg VO Cp	CX C/30 CP	GEOLAB	20.000	R\$ 0,55	R\$ 11.000,00

1253	Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg VO Cp /Isen	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	15.000	R\$ 0,29	R\$ 4.350,00
575	Cloridrato de Amitriptilina 25 Mg VO Cp	CX C/100 CP	TEUTO	200.000	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00
476	Cloridrato de Fluoxetina 20 Mg VO Cap	CX C/70 CAP	TEUTO	250.000	R\$ 0,11	R\$ 27.500,00
356	Cloridrato de Paroxetina 20 Mg VO Cp	CX C/30 CP	ZYDUS	40.000	R\$ 0,30	R\$ 12.000,00
384	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp	CX C/300 CP	MEDQUIMICA	50.000	R\$ 0,12	R\$ 6.000,00
510	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp	CX C/490 CP	GEOLAB	40.000	R\$ 0,12	R\$ 4.800,00
1638	Cloridrato de Venlafaxina 150 Mg VO Cap	CX C/30 CA	GEOLAB	8.000	R\$ 1,44	R\$ 11.520,00
1637	Cloridrato de Venlafaxina 75 Mg VO Cap	CX C/30 CA	GEOLAB	15.000	R\$ 0,72	R\$ 10.800,00
1404	Cloridrato de Verapamil 80 Mg Cp /Base	CX C/800 CP	PRATI DONADUZZI	10.000	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00
1186	Cloridrato de Clorpromazina 100 Mg VO Cp	CX C/100 CP	UNIAO QUIMICA	30.000	R\$ 0,24	R\$ 7.200,00
1155	Decanoato de Haloperidol 50 Mg/MI Sol/Inj IM 1 MI Amp	CX C/3 AMP	UNIAO QUIMICA	500	R\$ 8	R\$ 4.000,00
1370	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/MI IM 1 MI Amp /Isen	AMP C/1 ML	UNIAO QUIMICA	1.000	R\$ 14,40	R\$ 14.400,00
1249	Acetato de Dexametasona 1 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	2.000	R\$ 1,50	R\$ 3.000,00
1536	Dexametasona 4 Mg VO Cp	CX C/200 CP	TEUTO	8.000	R\$ 0,23	R\$ 1.840,00
140	Fosfato Dissodico de Dexametasona 4 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 2,5 MI Amp	CX C/120 AMP	TEUTO	500	R\$ 0,68	R\$ 340,00
1313	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 Mg/MI 100 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	4.000	R\$ 2	R\$ 8.000,00
150	Digoxina 0,25 Mg VO Cp	CX C/500 CP	PHARLAB	30.000	R\$ 0,064	R\$ 1.920,00
156	Dipirona Sodica 500 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 2 MI F/A	CX C/120 AMP	TEUTO	2.000	R\$ 0,59	R\$ 1.180,00
159	Dipirona Sodica 500 Mg VO Cp	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	70.000	R\$ 0,15	R\$ 10.500,00
17	Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen	CX C/4 CP	DELTA	3.000	R\$ 0,30	R\$ 900,00
87	Acido Valproico 250 Mg VO Cp	CX C/25 CP	BIOLAB	25.000	R\$ 0,29	R\$ 7.250,00
504	Acido Valproico 500 Mg VO Cp	CX C/50 CP	BIOLAB	25.000	R\$ 0,93	R\$ 23.250,00
1537	Espironolactona 100 Mg VO Cp	CX C/500 CP	HIPOLABOR	5.000	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
1275	Estriol 1 Mg/G 50 G Uso Vaginal Bis	BIS C/50 G	SANVAL	600	R\$ 17,60	R\$ 10.560,00
273	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen	CX C/50 CP	MERCK	30.000	R\$ 0,12	R\$ 3.600,00
274	Levotiroxina Sodica 25 Mcg VO Cp /Isen	CX C/50 CP	MERCK	50.000	R\$ 0,12	R\$ 6.000,00
283	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen	CX C/50 CP	MERCK	50.000	R\$ 0,12	R\$ 6.000,00
1131	Finasterida 5 Mg VO Cp	CX C/30 CP	MERCK	15.000	R\$ 0,35	R\$ 5.250,00
248	Fluconazol 150 Mg VO Cap	CX C/100 CAP	MEDQUIMICA	10.000	R\$ 0,50	R\$ 5.000,00
1640	Acido Folinico 15 Mg VO Cp	CX C/500 CP	HIPOLABOR	3.500	R\$ 1,15	R\$ 4.025,00
1433	Furosemida 40 Mg VO Cp /Base	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	80.000	R\$ 0,048	R\$ 3.840,00
1317	Haloperidol 2 Mg/MI 20 MI Fr	FR C/20 ML	UNIAO QUIMICA	500	R\$ 3	R\$ 1.500,00

1670	Metronidazol 100 Mg/G 50 G Gel Vaginal Bis	CX C/50 BIS	TEUTO	1.000	R\$ 5,4498	R\$ 5.449,80
1371	Salis Para Rehidratacao 27,9 G VO Env	CX C/50 SH	NATULAB	10.000	R\$ 0,65	R\$ 6.500,00
1560	Acido Folico 5 Mg VO Cp	CX C/500 CP	HIPOLABOR	50.000	R\$ 0,048	R\$ 2.400,00
141	Maleato de Dextrofeniramina 2 Mg VO Cp	CX C/500 CP	GEOLAB	30.000	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
245	Ibuprofeno 600 Mg VO Cp	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	200.000	R\$ 0,32	R\$ 64.000,00
1369	Ibuprofeno 50 Mg/MI 30 MI VO Fr	CX C/100 FR	NATULAB	4.000	R\$ 1,40	R\$ 5.600,00
1331	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp	CX C/500 CP	GEOLAB	10.000	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
1630	Carvedilol 12,5 Mg VO Cp	CX C/60 CP	BIOLAB	20.000	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
1629	Carvedilol 25 Mg VO Cp	CX C/60 CP	BIOLAB	15.000	R\$ 0,23	R\$ 3.450,00
1628	Carvedilol 3,125 Mg VO Cp	CX C/60 CP	BIOLAB	45.000	R\$ 0,21	R\$ 9.450,00
1312	Carvedilol 6,25 Mg VO Cp	CX C/60 CP	BIOLAB	50.000	R\$ 0,21	R\$ 10.500,00
1390	Brometo de Ipratropio 0,25 Mg/MI Sol. Inalatória 20 MI	CX C/100 FR	TEUTO	800	R\$ 1	R\$ 800,00
1632	Glycine Max (Isoflavona) 150 Mg VO Cp	CX C/60 CP	VITAMED	20.000	R\$ 0,70	R\$ 14.000,00
1198	Lactulose 667 Mg/MI 120 MI VO Fr	CX C/50 FR	NUTRIEX	250	R\$ 6,40	R\$ 1.600,00
250	Loratadina 1 Mg/MI 100 MI VO Fr	CX C/48 FR	MARIOL	2.000	R\$ 2,90	R\$ 5.800,00
531	Loratadina 10 Mg VO Cp	CX C/360 CP	CIMED	20.000	R\$ 0,06	R\$ 1.200,00
1322	Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen	CX C/500 CP	ONEFARMA	5.000	R\$ 0,045	R\$ 225,00
1377	Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp /Base	CX C/500 CP	ONEFARMA	80.000	R\$ 0,05	R\$ 4.000,00
1362	Sulfato Ferroso 40 Mg VO Cp	CX C/500 CP	NATULAB	80.000	R\$ 0,055	R\$ 4.400,00
1367	Dipirone Sodica Monodratada 500 Mg/MI 10 MI VO Fr	CX C/200 FR	NATULAB	3.500	R\$ 1	R\$ 3.500,00
188	Estrogenios Conjugados 0,625 Mg VO Cp	CX C/28 CP	MABRA	5.000	R\$ 0,90	R\$ 4.500,00
1332	Meslato de Doxazosina 2 Mg VO Cp	CX C/30 CP	MERCK	50.000	R\$ 0,17	R\$ 8.500,00
309	Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/MI 10 MI VO Fr	CX C/96 FR	MARIOL	1.500	R\$ 0,76	R\$ 1.140,00
1251	Metronidazol 250 Mg VO Cp	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	20.000	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00
1305	Nitrato de Miconazol 20 Mg Tápico 28 G Bis	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	800	R\$ 2,40	R\$ 1.920,00
1319	Nitrato de Miconazol 20 Mg/G Crem Vag 80 G	CX C/50 BIS	PRATI DONADUZZI	800	R\$ 6,85	R\$ 5.480,00
314	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base	CX C/100 CP	ZYDUS	5.000	R\$ 0,15	R\$ 750,00
1452	Cloridrato de Tiamina 300 Mg VO Cp	CX C/600CP	PRATI DONADUZZI	4.000	R\$ 0,32	R\$ 1.280,00
1299	Nistatina 100.000 UI/MI 50 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1.000	R\$ 4,80	R\$ 4.800,00
177	Enan de Noretisterona + Val. Estradiol 50+5 Mg/MI IM 1 MI Amp /Isen	CX C/1 AMP	MABRA	2.500	R\$ 11,20	R\$ 28.000,00
1144	Noretisterona 0,35 Mg VO Cp /Isen	CX C/35 CP	BIOLAB	1.000	R\$ 0,22	R\$ 220,00
1243	Cloridrato de Metoclopramida 10 Mg VO Cp	CX C/500 CP	HIPOLABOR	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00

1469	Oleo Mineral 100% 100 MI VO Fr	CX C/80 FR	NATIVITA	2.500	R\$ 2,60	R\$ 6.500,00
342	Omeprazol 20 Mg VO Cap	CX C/490 CA	GEOLAB	300.000	R\$ 0,08	R\$ 24.000,00
1334	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol (Vit. D) 500 Mg/400 UI VO Cp	CX C/50 FR	NATULAB	40.000	R\$ 0,20	R\$ 8.000,00
1447	Paracetamol 200 Mg/MI 15 MI VO Fr	CX C/100 FR	FARMACE	5.000	R\$ 1	R\$ 5.000,00
353	Paracetamol 500 Mg VO Cp	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	250.000	R\$ 0,06	R\$ 15.000,00
1599	Benzi Procaina 300000 + Potassica 100000 UI Pó IM S/DII F/A /Base	CX C/100 FA	BLAU FARMAC.	500	R\$ 4,28	R\$ 2.140,00
1246	Fosfato de Prednisolona 3 Mg/MI 60 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	3.000	R\$ 4,80	R\$ 14.400,00
1635	Prednisona 20 Mg VO Cp	CX C/500 CP	SANVAL	30.000	R\$ 0,30	R\$ 9.000,00
1591	Prednisona 5 Mg VO Cp	CX C/500 CP	SANVAL	30.000	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
1283	Cloridrato de Biperideno 2 Mg VO Cp/Isen	CX C/75 CP	UNIAO QUIMICA	40.000	R\$ 0,245	R\$ 9.800,00
1609	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg/ 10 MI 120 MI VO Fr	CX C/70 FR	NATIVITA	500	R\$ 5,30	R\$ 2.650,00
1343	Risperidona 1 Mg/MI 30 MI VO Fr	CX C/100 FR	PRATI DONADUZZI	8.000	R\$ 14,50	R\$ 116.000,00
1471	Sinvastatina 20 Mg VO Cp /Isen	CX C/500 CP	CIMED	150.000	R\$ 0,08	R\$ 12.000,00
1352	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen	CX C/500 CP	PHARLAB	120.000	R\$ 0,18	R\$ 21.600,00
1594	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80 Mg VO Cp /Base	CX C/100 CP	TEUTO	30.000	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
1593	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8 Mg/MI 100 MI VO Fr /Base	CX C/50 FR	TEUTO	1.200	R\$ 2,10	R\$ 2.520,00
1342	Sulfadiazina de Prata 10 Mg/ G 30 G Bis	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	3.000	R\$ 4	R\$ 12.000,00
1349	Sulfadiazina de Prata 10 Mg/G 50 G Bis	CX C/50 BIS	PRATI DONADUZZI	3.000	R\$ 5,59	R\$ 16.770,00
546	Tramadol 50 Mg/MI Solinj IM/IV 2 MI Amp	CX C/60 AMP	TEUTO	600	R\$ 0,85	R\$ 510,00
1387	Itraconazol 100 Mg VO Cp	CX C/250 CAP	GEOLAB	25.000	R\$ 0,88	R\$ 22.000,00
1217	Carbamazepina 20 Mg/MI 100 MI VO Fr	FR C/100 ML	UNIAO QUIMICA	500	R\$ 14,10	R\$ 7.050,00
440	Valproato de Sódio 50 Mg/MI 100 MI VO Fr	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	600	R\$ 5,60	R\$ 3.360,00
1432	Varfarina Sodica 5 Mg VO Cp	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	8.000	R\$ 0,18	R\$ 1.440,00
1510	Risperidona 1 Mg VO Cp /Isen	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	8.000	R\$ 0,21	R\$ 1.680,00
1458	Mikaria Glomerata Spreng 35 Mg/MI VO 120 MI	CX C/50 FR	NATULAB	2.500	R\$ 2,80	R\$ 7.000,00
					TOTAL:	R\$ 938.359,80

Validade da proposta 120 dias.

Erechim, 15 de Abril de 2019



EMPRESA DE SERVIÇOS DE TI
CNPJ 02.809.107/0001-05, inscrita no
Estado de São Paulo, inscrita no ISENTA
do PIS/Pasef e do COFINS, inscrita no
CNPJ nº 02.809.107/0001-05, inscrita no
CNPJ nº 02.809.107/0001-05, inscrita no

Sedinei Silveira
Sócio-gerente



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

072 041
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	RS Unitário
M115M1075	375	Amoxicilina ORAL Susp. 250 MG/5M-50MG/ML 150 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	10,820
M115M2191	129	Amoxicilina ORAL Susp. 400 MG/5ML 100 M	Delta-Celera	1	FR	15,600
M174M0068	411	Amoxicilina+Clavulanato ORAL 250+62,50Mg/5ml 075M	Sandoz	36	FR	29,460
M174M1650	198	Amoxicilina+Clavulanato ORAL 250+62,50Mg/5ml 100M	GSK	24	FR	34,500
M115M2537	375	Amoxicilina+Clavulanato ORAL 400+57,00MG/5M 070M	Prati Donaduzzi	50	FR	19,260
M115M1090	375	Ampicilina 500 Mg	Prati Donaduzzi	840	CPR	0,639
M115M1077	462	Ampicilina INJETAVEL 0,5Gr (0500MG) S/Diluente	Teuto	50	AMP	3,281
M115M1079	482	Ampicilina INJETAVEL 1,0Gr (1000MG) S/Diluente	Teuto	50	AMP	4,218
M115M1081	375	Ampicilina ORAL Susp. 250Mg/5ML-50MG/ML 60 M	Prati Donaduzzi	50	FR	6,220
M173M1387	305	Anfotericina B+Tetraciclina CREME VAGINAL 45GR	Medley	1	TB	44,800
M149M1852	055	Anlodipino 02,5 Mg	Biolab	60	CPR	1,100
M149M1256	197	Anlodipino 05,0 Mg	Geclab	500	CPR	0,044
M149M1256	462	Anlodipino 05,0 Mg	Teuto	30	CPR	0,036
M149M1257	333	Anlodipino 10,0 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,116
M135M1199	375	Atenolol 025 MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,080
M135M1200	375	Atenolol 050 MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,070
M135M1201	375	Atenolol 100 MG	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,130
M135M1198	411	Atenolol+Clortalidona 050 + 12,5 Mg	Sandoz	30	CPR	0,325
M135M1197	411	Atenolol+Clortalidona 100 + 25,0 Mg	Sandoz	30	CPR	0,623
M127M1835	097	Atorvastatina Calcica 10 Mg	Omed	90	CPR	0,405
M127M1920	197	Atorvastatina Calcica 20 Mg	Geclab	500	CPR	0,400
M127M1901	197	Atorvastatina Calcica 40 Mg	Geclab	500	CPR	0,840
M127M2302	860	Atorvastatina Calcica 80 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	2,156
M158M2402	119	Atracurio Besilato INJETAVEL 10 Mg/M 2,5 Ml	Cristalia	25	AMP	45,558
M121M2317	015	Atropina COLIRIO 0,5% 05 Ml	Allegan	1	FR	14,090
M121M1135	248	Atropina Sulfato INJETAVEL 0,250 Mg/M 01Ml	Isifarma	240	AMP	0,500
M121M1135	229	Atropina Sulfato INJETAVEL 0,500 Mg/M 01Ml	Hypofarma	100	AMP	1,100
M158M2209	119	Azatioprina 50 Mg	Cristalia	200	CPR	1,540
M115M1082	385	Azitromicina 500 Mg	Pharlab	500	CPR	0,800
M115M1082	375	Azitromicina 500 Mg	Prati Donaduzzi	150	CPR	1,176
M115M1116	375	Azitromicina ORAL Susp 200MG/5ML 600MG 15,0Ml+Dl	Prati Donaduzzi	50	FR	10,340
M115M1084	375	Azitromicina ORAL Susp 200Mg/5ML 900MG 22,5ML+Dl	Prati Donaduzzi	50	FR	15,060
M122M1137	473	Baclofeno 10 Mg	União Quimica	20	CPR	0,550

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cap: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

 /Altermed


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1615	186	Beclometasona 050 Mcg SPRAY NASAL 200 Doses	GSK	20	FR	32,035
M164M1306	652	Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 060 MI	Fal	50	FR	4,300
M164M2790	652	Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 100 MI	Fal	154	FR	6,000
M164M2727	528	Benzoato Benzila SABONETE 60 Gr	Pharmascience	1	TB	8,000
M102M2987	046	Benzoimidazolimidazol ORAL Susp. 40 MG/ML 100 M	Belfar	1	FR	14,420
M174M2289	061	Betaisistina Dicloridrato 08 Mg	Biosintetica	36	CPR	0,478
M174M1474	023	Betaisistina Dicloridrato 16 Mg	Alhaia	30	CPR	0,352
M174M1619	023	Betaisistina Dicloridrato 24 Mg	Alhaia	30	CPR	0,670
M141M2528	333	Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - CREME	NeoQuimica-Brainfarma	100	TB	8,340
M141M2197	305	Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - POMADA	Medley	1	TB	18,800
M141M2488	291	Betametasona ELIXIR 0,1MG/ML (0,5MG/5ML) 120 ML	Mantecorp	1	FR	9,400
M141M1235	473	Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1M LM	União Quimica	54	AMP	7,800
M141M2505	462	Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - CREME	Teuto	1	TB	12,800
M141M2194	462	Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - POMADA	Teuto	1	TB	13,200
M141M2737	365	Betametasona+Cetoconazol+Neomicina CREME 30 Gr	Pharlab	50	TB	5,400
M101M1003	410	Bicarbonato Sodio 08,4% INJETAVEL 10 M	Santec	200	AMP	0,920
M101M2998	170	Bicarbonato Sodio 10,0% INJETAVEL 10 M	Farmace	100	AMP	1,400
M168M1336	229	Bicarbonato Sodio 8,4% INJETAVEL SF 250 M	Hypofarma	35	FR	32,700
M109M2935	173	Bicarbonato de Sodio 100GR (Medicamento)	Farmax-Amaral	48	FR	5,000
M174M1632	197	Bimatoprost COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) Esteril 3 ML	Geolab	50	FR	40,000
P106P1080	473	Biperideno 02 Mg (C1)	União Quimica	75	CPR	0,400
P106P1051	119	Biperideno INJETAVEL 05 Mg/M 01M (C1)	Cristalia	50	AMP	3,200
M161M1707	333	Bisacodil 5 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,123
M174M0064	197	Brimonidina COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 MI	Geolab	1	FR	30,000
M174M1908	333	Brimonidina COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 MI	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	8,540
P102P1020	860	Bromazepan 03 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,225
P102P1020	462	Bromazepan 03 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,137
P102P1021	860	Bromazepan 06 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,370
M136M1213	065	Brometo Ipratropio AEROSOL 20 Mcg 10ML	Boschinger	1	FR	42,040
M113M1063	225	Brometo Ipratropio GOTAS 0,25 Mg/M 20 M	Hipolabor	200	FR	1,200
M113M1063	462	Brometo Ipratropio GOTAS 0,25 Mg/M 20 M	Teuto	100	FR	1,180
M145M2019	365	Bromexina XAROPE 0,8 MG/ML 120ML - INFANTIL	Pharlab	40	FR	9,800
M145M2020	365	Bromexina XAROPE 1,6 MG/ML 120 MI - ADULTO	Pharlab	60	FR	11,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

074 U13

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1507	065	Bromidrato Fenoterol AEROSOL 100MCG 10 ML	Boehringer	1	FR	34,760
M136M1214	225	Bromidrato Fenoterol GOTAS 5 Mg/MI 20ML	Hipolabor	200	FR	5,510
M165M1311	375	Bromoprida 10 Mg	Prati Donaduzzi	800	CPR	0,280
M165M1312	295	Bromoprida GOTAS 4MG/MI 20 MI	Mariol	96	FR	1,700
M165M1313	473	Bromoprida INJETAVEL 5Mg/MI 02 MI	União Química	50	AMP	3,200
M142M089	874	Bronfeniramina+Fenilefrina 0,8+1,0MG/ML Elix 100ML	Bofar	36	FR	14,160
M174M1397	874	Bronfeniramina+Fenilefrina 2,0+2,5MG/ML Gotas 20ml	Bofar	50	FR	12,900
M136M1808	061	Budesonida 032 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	31,180
M174M1426	061	Budesonida 050 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	45,780
M136M1960	061	Budesonida 064 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	45	FR	62,320
M174M1480	061	Budesonida 100 Mcg/Dose 120 Doses	Biosintetica	1	FR	92,060
M136M1804	061	Budesonida 200 MCG C/60 Capsulas - APENAS REFL	Biosintetica	60	FR	53,940
M136M2670	061	Budesonida 200 MCG C/60 Capsulas - C/INALADOR	Biosintetica	60	FR	67,340
M136M1994	061	Budesonida 400 MCG C/60 Capsulas - APENAS REFL	Biosintetica	60	FR	93,760
M136M2631	061	Budesonida 400 MCG C/60 Capsulas - C/INALADOR	Biosintetica	60	FR	116,960
M105M1038	229	Bupivacaína 0,50% Pesada 04 MI (Neocaina)	Hypofarma	50	AMP	3,960
M105M1039	225	Bupivacaína 0,50% S/Vaso 20 MI (Neocaina)	Hipolabor	25	FR	5,360
P104P1129	197	Bupropiona 150 Mg (C1)	Geolab	60	CPR	0,800
P104P1260	198	Bupropiona 150 Mg SR (C1) - LENTO	GSK	30	CPR	2,932
P104P1309	198	Bupropiona 150 Mg XL (C1) - PROLONGADO	GSK	30	CPR	7,174
P104P1303	198	Bupropiona 300 Mg XL (C1) - PROLONGADO	GSK	30	CPR	9,125
M104M1015	473	Butilbrometo Escopolamina CPR 10 Mg	União Química	20	CPR	0,780
M104M2360	225	Butilbrometo Escopolamina GOTAS 10Mg/MI 20M	Hipolabor	200	FR	11,000
M104M1019	170	Butilbrometo Escopolamina INJETAVEL 20Mg/MI 01MI	Farmace	100	AMP	1,760
M104M1019	462	Butilbrometo Escopolamina INJETAVEL 20Mg/MI 01MI	Teuto	6	AMP	1,767
M121M1134	333	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona CPR 10Mg/250Mg	NeoQuímica-Brainfarma	20	CPR	0,619
M104M1018	333	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona GOTAS 20M	NeoQuímica-Brainfarma	100	FR	9,140
M104M1016	170	Butilbrometo Escopolamina+Dipirona INJ 05MI 01MI	Farmace	100	AMP	2,100
M174M1544	197	Butilbrometo Escopolamina+Paracetamol CPR 10/500MG	Geolab	20	CPR	1,200
M158M1724	375	Cabergolina 0,5 Mg	Prati Donaduzzi	8	CPR	22,684
M104M1881	333	Cafeína+Dipirona+Isometeptero 30/300/30MG	NeoQuímica-Brainfarma	100	CPR	0,399
M104M1014	365	Cafeína+Dipirona+Orfenadrina 50/300/35mg (Dorflex)	Pharlab	200	CPR	0,253
M104M1030	333	Cafeína+Paracetamol+Carisoprodol+D.Sodico	NeoQuímica-Brainfarma	200	CPR	0,345

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cap: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

075 044
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1678	411	Candesartana Cilexetila 08 Mg	Sandoz	30	CPR	1,682
M174M1677	411	Candesartana Cilexetila 16 Mg	Sandoz	30	CPR	1,819
M126M3143	473	Canfora+Terebintina+Mentol+Metila 020G POMADA	União Química	1	TB	16,400
M126M3121	473	Canfora+Terebintina+Mentol+Metila 060M AEROSOL	União Química	50	FR	24,820
M126M3144	473	Canfora+Terebintina+Mentol+Metila 150M AEROSOL	União Química	1	FR	47,660
M149M1267	462	Captopril 12,5 Mg	Teuto	30	CPR	0,236
M149M1268	197	Captopril 25,0 Mg	Geolab	750	CPR	0,040
M149M1269	375	Captopril 50,0 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,098
P105P1040	333	Carbamazepina 200 Mg (C1)	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,211
P105P1040	462	Carbamazepina 200 Mg (C1)	Teuto	500	CPR	0,164
P105P1075	462	Carbamazepina 400 Mg (C1)	Teuto	30	CPR	0,760
P105P1041	473	Carbamazepina SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100 ML (C1)	União Química	35	FR	21,900
M134M1196	375	Carbocisteína XAROPE 20MG/ML 080M - Infantil	Prati Donaduzzi	50	FR	4,420
M134M2988	375	Carbocisteína XAROPE 20MG/ML 100M - Infantil	Prati Donaduzzi	50	FR	5,040
M134M1196	375	Carbocisteína XAROPE 50MG/ML 080M - Adulto	Prati Donaduzzi	50	FR	5,500
M134M2989	375	Carbocisteína XAROPE 50MG/ML 100M - Adulto	Prati Donaduzzi	50	FR	6,160
M166M3086	486	Carbonato De Cálcio 0500Mg (200Mg CálcioElementar)	Vitamed	500	CPR	0,080
M166M2466	236	Carbonato De Cálcio 1250Mg (500Mg CálcioElementar)	Inec	60	CPR	0,166
M166M2964	236	Carbonato De Cálcio+Vitamina D 0500 Mg/200 UI	Inec	60	CPR	0,183
M166M2938	328	Carbonato De Cálcio+Vitamina D 0500 Mg/400 UI	Natulab	60	CPR	0,208
M166M2938	486	Carbonato De Cálcio+Vitamina D 0500 Mg/400 UI	Vitamed	500	CPR	0,208
M166M1418	236	Carbonato De Cálcio+Vitamina D 0600 Mg/200 UI	Inec	60	CPR	0,183
M166M2865	236	Carbonato De Cálcio+Vitamina D 0600 Mg/400 UI	Inec	60	CPR	0,250
P107P1052	225	Carbonato de Lítio 300 Mg (C1)	Hipolabor	500	CPR	0,551
P107P1155	167	Carbonato de Lítio 450 Mg CR (C1)	Eurofarma	30	CPR	2,519
M174M3140	197	Carmelose Sódica COLÍRIO 5MG/ML 10 ML	Geolab	50	FR	14,000
M174M1580	291	Carmelose Sódica COLÍRIO 5MG/ML 15 ML	Mantecorp	1	FR	37,860
M135M1202	584	Carvedilol 03,125 MG	Torrent	30	CPR	0,120
M135M1203	584	Carvedilol 06,250 MG	Torrent	30	CPR	0,130
M135M1204	584	Carvedilol 12,500 MG	Torrent	30	CPR	0,150
M135M1205	584	Carvedilol 25,000 MG	Torrent	30	CPR	0,240
M174M2668	328	Castanha da Índia 100 MG (Aesculus Hippocastanum)	Natulab	500	CPR	0,300
M115M1085	550	Cefalexina 500 Mg	Abl	200	CPR	0,680

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

lct@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

076 045
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M115M1085 462		Cefalexina 500 Mg	Teuto	500	CPR	0,371
M115M1086 462		Cefalexina ORAL Susp. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	Teuto	60	FR	8,348
M115M2277 473		Cefalexina ORAL Susp. 250 MG/5ML-50MG/ML 100 ML	União Química	1	FR	15,600
M115M1082 083		Ceftriaxona INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 Gr Uso IV	Blau	100	AMP	11,000
P100P1244 081		Celecoxibe 200 Mg (C1)	Biosintética	15	CPR	2,736
M125M2990 462		Cetirizina ORAL 1 MG/ML 120 ML	Teuto	1	FR	20,700
M128M1167 375		Cetoconazol 200 MG	Prati Donaduzzi	450	CPR	0,349
M128M1168 433		Cetoconazol CREME 20 MG/GR 30 Gr	Sotral	100	TB	2,900
M128M2070 327		Cetoconazol SHAMPOO 20 MG/ML (2%) 100 ML	Nativita	80	FR	7,740
M128M1149 473		Cetoprofeno 050 Mg	União Química	24	CPR	0,660
M128M1652 305		Cetoprofeno 100 Mg	Medley	20	CPR	2,170
M128M1911 167		Cetoprofeno 150 Mg	Eurofarma	10	CPR	5,322
M128M2879 462		Cetoprofeno GOTAS 20 Mg/ML 20 ML	Teuto	1	FR	8,700
M128M1148 473		Cetoprofeno INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML Uso IM	União Química	50	AMP	2,300
M128M1613 473		Cetoprofeno INJETAVEL 100 MG/FRASCOS Ampola Uso	União Química	50	AMP	4,200
M134M1194 375		Cetotilfeno XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	Prati Donaduzzi	60	FR	5,900
M104M2190 594		Ciano+Ritidoxina+Tamina+Dexa 5000/100/100/0,5MG	Atrius-Arese	20	CPR	3,920
M129M1898 594		Ciano+Ritidoxina+Tamina+Dexa 5000/100/100/4MG INJ	Atrius-Arese	3	DOS	13,560
M129M1876 594		Ciano+Tamina+Ritidoxina 100/100/5000MCG Comprimido	Atrius-Arese	20	CPR	3,340
M129M3027 594		Ciano+Tamina+Ritidoxina 100/100/5000MCG INJET 2ML	Atrius-Arese	3	DOS	8,200
M174M1518 197		Ciclobenzaprina Cloridrato 05 Mg	Geolab	30	CPR	0,300
M174M1421 197		Ciclobenzaprina Cloridrato 10 Mg	Geolab	30	CPR	0,380
P112P1160 015		Ciclopentolato COLIRIO 1% 05ML (C1)	Allergan	1	FR	14,500
M171M1732 055		Cilostazol 050 Mg	Biolab	30	CPR	0,660
M174M1451 055		Cilostazol 100 Mg	Biolab	30	CPR	0,800
M131M1185 375		Cimetidina 200 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,243
M131M1186 229		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 ML	Hypofarma	100	AMP	1,140
M131M1188 462		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 ML	Teuto	120	AMP	1,140
M171M1370 333		Cinazina 25 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,133
M171M1371 333		Cinazina 75 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	30	CPR	0,164
M127M1734 197		Ciprofibrato 100 Mg	Geolab	600	CPR	0,600
M114M1064 375		Ciprofloxacino 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,397
M114M1855 803		Ciprofloxacino COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	Latinfarma	1	FR	31,080

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

077
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M114M1860 610		Ciprofloxacino INJETAVEL Bolsa SF 2Mg/ML 100 ML	Halexistar	60	FR	60,000
M114M1836 610		Ciprofloxacino INJETAVEL Bolsa SF 2Mg/ML 200 ML	Halexistar	32	FR	76,000
M115M1923 197		Ciprofloxacino+Dexametasona COLÍRIO 0,35+0,1% 5 M	Geolab	1	FR	15,000
M122M2143 473		Ciproterona Acetato 050 Mg	União Química	20	CPR	2,220
M118M2065 096		Ciproterona+Ethinilestradiol 2,0Mg+0,035Mg C/21	Cifarma-Mebra	21	CAR	3,377
M158M0049 119		Cisatracurio Besilato INJETAVEL 2 Mg/ML 05 ML	Cristalia	5	AMP	61,120
P104P1122 462		Citalopram 20 Mg (C1)	Teuto	240	CPR	0,250
P104P1122 584		Citalopram 20 Mg (C1)	Torrent	28	CPR	0,280
P104P1122 681		Citalopram 20 Mg (C1)	Zydus	30	CPR	0,280
M174M1419 473		Clindamicina 300 Mg	União Química	16	CPR	1,520
M174M2712 229		Clindamicina INJETAVEL 600MG (150MG/ML) 4 ML	Hypofarma	50	AMP	3,000
M140M2161 333		Clobetasol DERMATOLOGICO CREME 0,5MG/G 30 GR	NeoQuímica-Brainfarma	100	TB	6,400
M140M2551 333		Clobetasol DERMATOLOGICO POMADA 0,5MG/G 30 GF	NeoQuímica-Brainfarma	1	TB	6,740
P104P1031 411		Clomipramina 25 Mg (C1)	Sandoz	30	CPR	2,885
P102P1022 197		Clonazepam 0,50 Mg (B1)	Geolab	480	CPR	0,088
P102P1023 197		Clonazepam 2,00 Mg (B1)	Geolab	480	CPR	0,090
P102P1024 197		Clonazepam GOTAS 2,50 Mg 20 ML (B1)	Geolab	50	FR	3,600
M174M1481 065		Clonidina 0,100 Mg	Boehringer	30	CPR	0,365
M174M1562 065		Clonidina 0,150 Mg	Boehringer	30	CPR	0,465
M112M1813 119		Clonidina INJETAVEL 150 Mcg/ML 1 ML	Cristalia	30	AMP	11,860
M110M1621 002		Clopidogrel Bissulfato 75 Mg	Aurobindo	30	CPR	0,566
M174M1402 198		Cloreto Potássio 600 MG - COMPRIMIDOS	GSK	20	CPR	1,053
M167M1315 410		Cloreto Potássio INJETAVEL 10,0% 10 ML	Santec	200	AMP	0,334
M167M1316 410		Cloreto Potássio INJETAVEL 19,1% 10 ML	Santec	200	AMP	0,374
M167M1317 375		Cloreto Potássio ORAL 60MG/ML 100 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	3,540
M167M2991 375		Cloreto Potássio ORAL 60MG/ML 150 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	5,020
M142M1240 295		Cloreto Sódio 0,9%+Benzalcônio 0,01% NASAL 30ML	Merckl	140	FR	1,200
M142M2619 328		Cloreto Sódio 0,9%NASAL 30ML GOTAS COM CONSERV	Natulab	50	FR	1,220
M142M2856 328		Cloreto Sódio 0,9%NASAL 50ML SPRAY COM CONSERV	Natulab	50	FR	4,820
M142M2118 006		Cloreto Sódio 0,9%NASAL 50ML SPRAY SEM CONSERV	Ache	1	FR	31,160
M167M1318 410		Cloreto Sódio INJETAVEL 0,90% 10 ML	Santec	200	AMP	0,258
M167M2996 410		Cloreto Sódio INJETAVEL 0,90% 20 ML	Santec	200	AMP	0,520
M167M1319 410		Cloreto Sódio INJETAVEL 10,0% 10 ML	Santec	200	AMP	0,298

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES

078

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M167M1320	410	Cloreto Sódio INJETAVEL 20% 10 MI	Santec	200	AMP	0,318
M167M2997	410	Cloreto Sódio INJETAVEL 20% 20 MI	Santec	200	AMP	0,460
M106M1803	623	Cloraxidina 10MG/ML Incolor 30M P/NCEL (Curativo)	Hypermarcas	1	FR	4,820
M106M3126	623	Cloraxidina 10MG/ML Incolor 50M SPRAY (Curativo)	Hypermarcas	1	FR	7,180
P110P1060	119	Clorpromazina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,400
P110P1060	473	Clorpromazina 100 Mg (C1)	União Química	100	CPR	0,360
P110P1061	119	Clorpromazina GOTAS 040 Mg/20M (C1)	Cristalia	10	FR	10,000
P110P1062	229	Clorpromazina INJETAVEL 25 Mg 05 MI M (C1)	Hypofarma	50	AMP	1,600
M119M1123	499	Clorpropamida 250 Mg	Wyeth	30	CPR	0,836
M128M2302	305	Clotebol + Neomicina CREME VAGINAL 45 GR	Medley	1	TB	51,100
M128M0064	305	Clotrimazol CREME VAGINAL 10MG/G 35GR c/5 Aplic.	Medley	1	TB	25,800
M128M1709	487	Clotrimazol DERMATOLOGICO 10MG/G 20 Gr (Crema)	Vitapen-Vitamedic	50	TB	3,760
P107P1235	119	Clozapina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	1,913
P107P1220	119	Clozapina 100 Mg (C1)	Cristalia	30	CPR	7,693
P100P1000	197	Codeína + Paracetamol 30,0Mg/500Mg (C1)	Geolab	96	CPR	0,520
P100P1130	119	Codeína 30,0 Mg (C1)	Cristalia	30	CPR	1,960
M138M2854	119	Colagenase C/Cloranfenicol 15 Gr (Kolagenase)	Cristalia	1	TB	20,380
M138M1309	119	Colagenase C/Cloranfenicol 30 Gr (Kolagenase)	Cristalia	10	TB	20,780
M138M1310	119	Colagenase S/Cloranfenicol 30 Gr (Kolagenase)	Cristalia	10	TB	20,380
M174M1479	326	Colchicina 0,5 Mg	Mullfab	20	CPR	0,621
M154M1297	496	Complexo (Vitamina) B Comprimido (B1,B2,B3,B5,B6)	Vitamed	500	CPR	0,054
M154M1396	018	Complexo (Vitamina) B GOTAS 30 MI	Arte Nativa	100	FR	3,200
M154M1269	229	Complexo (Vitamina) B INJETAVEL 2 MI	Hypofarma	100	AMP	1,200
M154M1290	309	Complexo (Vitamina) B XAROPE 100 MI	Medquímica	50	FR	3,840
M174M1486	096	Cumarina + Troxerutina 15/90 Mg	Cifarma-Mabra	60	CPR	0,283
M164M1307	309	Deltametrina 0,02% 100MI SHAMPOO	Medquímica	35	FR	11,460
M174M1461	473	Desloratadina INJETAVEL 04 Mg 02 MI	União Química	50	AMP	2,240
M125M2588	411	Desloratadina 05 Mg	Sandoz	10	CPR	1,872
M125M2405	305	Desloratadina XAROPE 0,5MG/ML 060 MI C/Seringa	Medley	1	FR	18,120
M125M2749	305	Desloratadina XAROPE 0,5MG/ML 100 MI C/Seringa	Medley	1	FR	30,180
M118M2077	411	Desogestrel 75 Mcg C/28 Cpr	Sandoz	56	CX	30,920
P104P1251	167	Desvenlafaxina 050Mg (C1)	Eurofarma	30	CPR	4,553
P104P1259	167	Desvenlafaxina 100Mg (C1)	Eurofarma	30	CPR	4,979

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

falecoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

079
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M140M1232	462	Dexametasona 04 Mg	Teuto	200	CPR	0,268
M140M1752	013	Dexametasona COLIRIO 1MG/ML 05 MI	Alcon	1	FR	11,660
M140M1233	375	Dexametasona CREME 1 MG/G 10 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	2,740
M140M2523	433	Dexametasona ELIXIR 0,1MG/ML 120 MI	Sobral	60	FR	2,180
M140M1230	170	Dexametasona INJETAVEL 02 Mg 01 MI	Farmace	50	AMP	0,800
M140M1231	170	Dexametasona INJETAVEL 04 Mg 2,5 M	Farmace	100	AMP	0,960
M140M1231	462	Dexametasona INJETAVEL 04 Mg 2,5 M	Teuto	120	AMP	0,803
M140M3122	006	Dexametasona INJETAVEL 08 Mg 2,0 M Uso IM	Ache	1	AMP	23,680
M140M2029	006	Dexametasona+Dexametasona INJETAVEL 2+8MG 1ML	Ache	1	AMP	16,780
M174M1550	197	Dexametazona+Neomicina+Polimixina B COLIRIO 5 ML	Geolab	1	FR	9,780
M125M1145	333	Dexclorfeniramina 02 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	20	CPR	0,118
M125M2417	170	Dexclorfeniramina ORAL 0,4 Mg/MI 100 MI	Farmace	60	FR	1,700
M125M1146	328	Dexclorfeniramina ORAL 0,4 Mg/MI 120 MI	Natuleb	50	FR	2,000
M141M1983	375	Dexclorfeniramina+Betametasona 0,4+0,05MG/ML 120ML	Prati Donaduzzi	50	FR	6,180
M172M1810	375	Dexpanterol DERMATOLOGICO Pomada 50 MG/G 30 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	6,680
P101P1331	119	Dextroacetamina INJETAVEL 50 Mg/M 02ML	Cristalia	25	UND	25,017
P101P1097	119	Dextroacetamina INJETAVEL 50 Mg/M 10ML	Cristalia	25	UND	131,194
P111P1071	418	Diazepam 05 Mg (B1)	Santisa	1.000	CPR	0,100
P111P1072	418	Diazepam 10 Mg (B1)	Santisa	1.000	CPR	0,423
P111P1080	418	Diazepam INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 M (B1)	Santisa	100	AMP	1,000
P111P1080	462	Diazepam INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 M (B1)	Teuto	72	AMP	0,803
M126M1390	305	Diclofenaco Colestiramina 70 Mg	Medley	20	CPR	0,931
M174M1530	333	Diclofenaco Deltamorio AEROSOL 11,6 Mg 85 ML	NeoQuímica-Brainfarma	1	FR	12,300
M126M1152	433	Diclofenaco Deltamorio GEL 11,6Mg/Gr 60 GR	Sobral	100	TB	4,780
M126M1150	305	Diclofenaco POTASSIO 50Mg	Medley	20	CPR	0,530
M126M1151	462	Diclofenaco POTASSIO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/ML)	Teuto	100	AMP	1,000
M126M2364	467	Diclofenaco RESINA TO GOTAS Potassio 20ml	Vitapan-Vitamedic	50	FR	6,180
M126M1154	466	Diclofenaco SODICO 050 Mg	Vitamed	500	CPR	0,060
M126M1155	170	Diclofenaco SODICO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/ML)	Farmace	100	AMP	1,000
M137M1219	365	Digoxina 0,25 Mg (Fb)	Pharlab	500	CPR	0,095
M137M1219	462	Digoxina 0,25 Mg (Fb)	Teuto	100	CPR	0,100
M137M1220	375	Digoxina ELIXIR 0,05 MG/ML 80 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	11,200
M149M1259	462	Diltiazem 060 Mg	Teuto	50	CPR	0,221

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

080

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M149M1280	065	Diltazem 090 MG	Boehringer	20	CPR	2,971
M149M1261	065	Diltazem 120 MG	Boehringer	20	CPR	3,864
M163M1303	333	Dimenidrinato 25 Mg + Pridoxina 05 Mg GOTAS	NeoQuímica-Brainfarma	1	FR	6,140
M163M1304	473	Dimenidrinato+Pridoxina INJETA 50Mg/M 01ML B0 M	União Química	50	AMP	2,200
M123M1138	375	Dimeticona (Simeticona) 040 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,200
M123M1139	225	Dimeticona (Simeticona) GOTAS 075 Mg/ML 10 Ml	Hpolabor	200	FR	1,160
M123M2993	375	Dimeticona (Simeticona) GOTAS 075 Mg/ML 15 Ml	Prati Donaduzzi	200	FR	3,160
M176M1423	333	Diasmina 450 Mg + Hesperidina 050 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	60	CPR	0,653
M104M1024	210	Dipirona Sodica 500 Mg	Green Pharma	500	CPR	0,123
M104M1025	170	Dipirona Sodica GOTAS 500Mg/ML 10 Ml	Farmace	100	FR	1,200
M104M2599	170	Dipirona Sodica GOTAS 500Mg/ML 20 Ml	Farmace	100	FR	1,800
M104M1023	170	Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/Ml 02 Ml	Farmace	100	AMP	0,720
M104M1023	462	Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/Ml 02 Ml	Teuto	120	AMP	0,696
M104M1806	328	Dipirona Sodica ORAL 050Mg/Ml 100 Ml Suspensao	Natulab	50	FR	4,000
M174M1431	099	Dipirona+Adifenina+Prometazina 500/10/5MG *CPR*	Cosmed	200	CPR	0,380
M129M1805	167	Dipirona+Cobalamina+Dexamet 500/5000/1,5MOG 3DOE	Eurofarma	6	CX	66,720
P105P1138	681	Divalproato Sodio 250 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	0,700
P105P1139	681	Divalproato Sodio 500 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	1,080
M174M1592	229	Dobutamina INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	Hypofarma	10	AMP	10,500
M174M1592	462	Dobutamina INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	Teuto	50	AMP	1,740
M174M1658	305	Domperidona 10 Mg	Medley	60	CPR	0,125
M120M1945	305	Domperidona ORAL 1Mg/Ml Suspensao 100 Ml	Medley	20	FR	14,440
P106P1285	584	Donepezila Cloridrato 05 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,360
P106P1236	584	Donepezila Cloridrato 10 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,600
M149M1273	473	Dopamina INJETAVEL 06Mg/Ml 10 Ml	União Química	50	AMP	2,560
M174M1998	061	Dorzolamida COLIRIO Oftalmico 2% 05 Ml	Biosintetica	1	FR	42,440
M150M1261	394	Doxazosina 02 MG	Ranbaxy	30	CPR	0,400
M174M1603	473	Doxazosina 04 MG	União Química	30	CPR	0,680
M115M1100	365	Doxiciclina 100 Mg	Pharlab	600	CPR	0,250
M162M1879	674	Dropropizina XAROPE 1,5Mg/Ml 060 Ml - Infantil	Bofar	36	FR	4,640
M162M1878	674	Dropropizina XAROPE 3,0Mg/Ml 100 Ml - Adulto	Bofar	36	FR	5,200
M116M2225	023	Drosipironona+Ethinilestradiol 3MG+0.03MG C21 CPR	Athela	21	CX	27,620
P114P1117	061	Duloxetine Cloridrato 30 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	3,507

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

081

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade per CX	U.M.	R\$ Unitário
P114P1329	061	Duloxetina Cloridrato 60 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	7,039
M133M1989	198	Dutasterida 0,5 Mg	GSK	30	CPR	5,730
M133M2896	198	Dutasterida 0,5 Mg + Tansulololna 0,4 Mg	GSK	30	CPR	5,503
M136M2049	119	Efedrina Sulfato INJETAVEL 50 MG/ML 01 M	Cristalia	100	AMP	7,440
M176M2743	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 20MG/0,2 ML	Eurofarma	6	FR	32,000
M176M1842	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 40MG/0,4 ML	Eurofarma	6	FR	40,000
M176M2779	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 60MG/0,6 ML	Eurofarma	2	FR	54,000
M176M2997	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 80MG/0,8 ML	Eurofarma	2	FR	70,000
M176M3043	063	Enoxaparina Sodica INJETAVEL IV. 020mg/0,2ML	Biau	10	FR	32,000
M176M2930	063	Enoxaparina Sodica INJETAVEL IV. 040Mg/0,4ML	Biau	10	FR	34,000
M176M2562	063	Enoxaparina Sodica INJETAVEL IV. 060mg/0,6ML	Biau	10	FR	38,000
M176M2563	063	Enoxaparina Sodica INJETAVEL IV. 080mg/0,8ML	Biau	10	FR	44,000
M115M1103	375	Eritronicina ORAL Susp. 50 Mg/M 60 M (Estolato)	Prati Donaduzzi	50	FR	8,000
P104P1171	197	Escitalopram Oxalato 10 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,440
P104P1171	584	Escitalopram Oxalato 10 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,380
P104P1315	394	Escitalopram Oxalato 15 Mg (C1)	Ranbaxy	28	CPR	1,371
P104P1282	197	Escitalopram Oxalato 20 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,800
P104P1243	197	Escitalopram Oxalato GOTAS 20 MG/ML 15ML	Geolab	1	FR	42,000
M131M1999	394	Esomeprazol Magnésio 20 Mg	Ranbaxy	28	CPR	2,680
M131M2060	394	Esomeprazol Magnésio 40 Mg	Ranbaxy	28	CPR	5,560
M109M2915	326	Espinheira Santa 380 Mg (Maytenus ilicifolia)	Natulab	750	CPR	0,290
M144M1245	031	Espironolactona 025 Mg	Aspen	200	CPR	0,373
M144M1246	225	Espironolactona 050 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,400
M144M1247	225	Espironolactona 100 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,520
M159M2133	420	Estriol CREME VAGINAL 1,0 Mg/Gr 50 Gr	Sarval	50	TB	25,000
M149M1274	473	Etilefrina INJETAVEL 10 Mg/M 1 Ml	União Química	6	AMP	1,850
M119M2319	411	Binilestradio+Desogestrel 30MCG+150MCG C21 CPR	Sandoz	21	CAR	18,040
P101P1135	119	Bonidato INJETAVEL 02 Mg/M 10 M (C1)	Cristalia	25	AMP	25,000
M174M1614	023	Ezetimiba 10 Mg	Altheia	60	CPR	0,449
M174M2607	015	Fenilefrina COLIRIO 10% 5 ML	Allergan	1	FR	16,020
P105P1042	225	Fenitoína 100 Mg (C1)	Hipolabor	500	CPR	0,300
P105P1042	462	Fenitoína 100 Mg (C1)	Teuto	100	CPR	0,300
P105P1043	225	Fenitoína INJETAVEL 50Mg/M 05 M (C1)	Hipolabor	100	AMP	4,200

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

082
00.802.002/0001-02 31

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P105P1044	473	Fenobarbital 100 Mg (C1)	Uniao Química	200	CPR	0,175
P105P1045	473	Fenobarbital GOTAS 40MG/ML 20 ML (C1)	Uniao Química	90	FR	4,580
P105P1047	119	Fenobarbital INJETAVEL 100Mg/ML 2 ML IM-IV (C1)	Cristalia	50	AMP	3,094
P105P1046	462	Fenobarbital INJETAVEL 200Mg/ML 1 ML IM (C1)	Teuto	60	AMP	2,100
M127M2449	172	Fenofibrato Microgranulo 75% Retard 250 MG	Farmesa	30	CAP	2,252
P101P1157	473	Fentanila Citrato INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02M A1	Uniao Química	50	AMP	2,340
P101P1292	473	Fentanila Citrato INJET 78,5MCG-50MCG/ML 05M A1	Uniao Química	25	AMP	3,500
P101P1010	225	Fentanila Citrato INJET 78,5MCG-50MCG/ML 10M A1	Hipolabor	50	AMP	7,500
P101P1189	119	Fentanila+Droperidol 0,05/2,5Mg INJETAVEL 2M (A1)	Cristalia	50	AMP	18,500
M111M2090	674	Ferro+A.Folico+Clanocobamina 300/5/15MG COMPRIME	Bofar	60	CPR	1,073
M111M2018	674	Ferro+A.Folico+Clanocobamina 300/5/15MG ELX 150ML	Bofar	1	FR	28,400
M111M2224	674	Ferro+A.Folico+Clanocobamina 300/5/15MG GTS 020M	Bofar	1	FR	32,920
M108M2270	394	Fexofenadina 120 MG	Ranbaxy	10	CFR	2,874
M108M2149	394	Fexofenadina 180 MG	Ranbaxy	10	CPR	4,346
M138M1774	119	Fibrinolisina+Desoxirribonucle+Cloranfenicol 10 GR	Cristalia	10	TB	37,100
M138M2103	119	Fibrinolisina+Desoxirribonucle+Cloranfenicol 30 GR	Cristalia	10	TB	99,020
M174M2084	305	Finasterida 01 Mg	Medley	60	CPR	0,476
M174M1533	002	Finasterida 05 Mg	Aurobindo	10	CPR	1,197
M172M1381	225	Flomenediona 10 MG/ML 1M - INTRA-MUSCULAR LM	Hipolabor	50	AMP	2,000
M128M1169	309	Fluconazol 150 Mg	Medquímica	100	CPR	0,640
P110P1154	119	Flufenazina Bivalente Depot INJETAVEL 25Mg/ML (C1)	Cristalia	50	AMP	7,810
P114P1092	462	Flumazenil INJETAVEL 0,1Mg/ML 05 ML (C1)	Teuto	5	AMP	14,400
P114P1092	473	Flumazenil INJETAVEL 0,1Mg/ML 05 ML (C1)	Uniao Química	5	AMP	27,600
M160M1297	487	Flunarizina 10 Mg	Vitapan-Vitamedic	50	CPR	0,129
P104P1033	365	Fluoxetina 20 Mg (C1)	Pharlab	30	CPR	0,153
P104P1033	462	Fluoxetina 20 Mg (C1)	Teuto	70	CPR	0,109
M122M2006	063	Flutamida 250 Mg	Blau	20	CPR	6,500
M138M2493	198	Fluticasona Furoato Spray Nasal 27,5Mg 120Dose	GSK	48	FR	75,501
M136M1809	198	Fluticasona Propionato Spray Nasal 50 Mcg 060Doses	GSK	50	FR	75,896
M136M2542	198	Fluticasona Propionato Spray Nasal 50 Mcg 120Doses	GSK	50	FR	118,180
M174M2541	198	Fluticasona Propionato Spray Oral 050Mg 120 Doses	GSK	1	FR	207,646
M174M1505	198	Fluticasona Propionato Spray Oral 250Mg 060 Doses	GSK	1	FR	155,739
M174M2106	291	Formoterol Fumarato Dicitratado 12Mg c/30 REFIL	Mantecorp	30	CX	24,580

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

083
00.802.002/0001-02 52Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1558	328	Fosfato Sodio Monobasico/Dibasco 160+60Mg/Ml 130M	Natulab	50	FR	9,500
M169M1363	119	Fructose+Complexo B+Vitamina C INJETAVEL 10 ML	Cristalia	100	AMP	7,040
M144M1249	375	Furosemida 40 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,062
M144M1248	170	Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 ML	Farmace	50	AMP	0,740
M144M1248	462	Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 ML	Teuto	60	AMP	0,790
P105P1212	375	Gabapentina 300 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,801
P105P1164	375	Gabapentina 400 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,890
M126M3115	328	Garra do Diabo 450 Mg (Harpegophytum Procumbens)	Natulab	750	CPR	0,940
M138M1223	284	Gel (Pasta) Hidratante Alginato Calcio/Sodio 30GR	Lnfarma-Curstec	10	TB	42,920
M138M1869	107	Gel (Pasta) Hidratante Alginato Calcio/Sodio 85GR	Convatec	12	TB	68,000
M127M2043	305	Genfibrozila 600 Mg	Medley	30	CPR	2,150
M127M2119	305	Genfibrozila 900 Mg	Medley	15	CPR	1,772
M115M1742	015	Gentamicina COLIRIO 0,5% 05 ML	Allergan	1	FR	15,120
M115M1106	418	Gentamicina INJETAVEL 040 Mg/1Ml 01ML Uso IM-IV	Santisa	100	AMP	1,600
M115M1107	229	Gentamicina INJETAVEL 080MG/2ML 02ML Uso IM-IV	Hypofarma	100	AMP	1,200
M118M2861	167	Gestodeno+Ethinilestradiol 75MCG+20MCG c/21 CP	Eurofarma	63	CX	29,793
M118M2861	854	Gestodeno+Ethinilestradiol 75MCG+20MCG c/21 CP	Legrand	3	CX	13,820
M171M1368	375	Ginko Biloba 080 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,476
M119M1124	197	Glibenclamida 05 Mg	Geolab	450	CPR	0,044
M168M1790	253	Glicerina Sist Fechado 12% 0500 ML	JP	20	FR	7,100
M119M1715	584	Gliclazida 30 Mg	Torrent	30	CPR	0,192
M167M1321	246	Gliconate Calcio INJETAVEL 10% 10ML (Gluconato)	Icofarma	200	AMP	2,400
M174M1794	006	Glicosamina + Condroitina 1,5G/1,2G SACHE	Ache	30	ENV	7,894
M174M1590	006	Glicosamina + Condroitina 500/400MG COMPRIMIDOS	Ache	90	CPR	3,901
M174M2262	006	Glicosamina 1,5G SACHE 3,95 GR	Ache	30	ENV	6,131
M151M1282	410	Glicose Hpertonica INJETAVEL 25% 10 ML	Santec	200	AMP	0,338
M151M1283	410	Glicose Hpertonica INJETAVEL 50% 10 ML	Santec	200	AMP	0,348
M151M2948	246	Glicose Hpertonica INJETAVEL 50% 20 ML	Icofarma	100	AMP	0,740
M119M1125	333	Glimepirida 01 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,238
M119M1126	097	Glimepirida 02 Mg	Omed	450	CPR	0,130
M119M1127	333	Glimepirida 04 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	60	CPR	0,303
P114P1089	119	Haloperidol 1 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,460
P110P1063	119	Haloperidol 5 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,460

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

084
53Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX.	U.M.	R\$ Unitário
P110P1064	473	Haloperidol GOTAS 02MG/ML 20ML (C1)	União Química	90	FR	3,640
P110P1065	229	Haloperidol INJETAVEL 05 Mg 01 ML/M (C1)	Hypofarma	50	AMP	1,800
P114P1098	473	Haloperidol INJETAVEL DECANO 70,52-50Mg/ML 1M IM	União Química	3	AMP	10,920
M134M2458	328	Hedera Helix XAROPE 7MG/ML 100 ML	Natulab	50	FR	11,300
M149M1597	119	Hidralazina INJETAVEL 20 Mg 01 M (Nepresol)	Cristalia	50	AMP	7,961
M144M1250	309	Hidroclorotiazida 25 Mg	Medquímica	500	CPR	0,031
M144M1250	462	Hidroclorotiazida 25 Mg	Teuto	300	CPR	0,024
M144M1251	365	Hidroclorotiazida 50 Mg	Pharlab	500	CPR	0,072
M141M1238	462	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 100 Mg	Teuto	50	AMP	3,619
M141M1238	473	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 100 Mg	União Química	50	AMP	4,320
M141M1239	462	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 500 Mg	Teuto	50	AMP	7,429
M141M1239	473	Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sódico 500 Mg	União Química	50	AMP	9,800
M141M2050	473	Hidrocortisona CREME Dermatológico 10Mg 20Gr	União Química	80	TB	10,300
M109M1052	236	Hidróxido Alumínio ORAL 60Mg/ML 100 M	Irec	50	FR	3,200
M109M3030	328	Hidróxido Alumínio ORAL 80Mg/ML 150 M	Natulab	50	FR	4,240
M109M1655	236	Hidróxido Alumínio+Magnésio ORAL 60MG/40MG 100ML	Irec	50	FR	3,500
M109M3012	236	Hidróxido Alumínio+Magnésio+Simeticona ORAL 100ML	Irec	50	FR	7,000
M109M2909	236	Hidróxido Alumínio+Magnésio+Simeticona ORAL 240ML	Irec	50	FR	11,000
M174M1837	473	Hidróxido Férreo INJ 20MG/ML 05M IV (Noripurum)	União Química	5	AMP	9,380
M174M1565	391	Hidróxido Férreo INJ 50MG/ML 02M IM (Noripurum)	Takeda	5	AMP	20,628
M174M3135	018	Hidróxido Férreo Polimefosado GOTAS 50MG/ML 30ML	Arte Nativa	100	FR	7,200
M109M2824	236	Hidróxido Magnésio ORAL 80MG/ML 120 ML	Irec	50	FR	2,000
M108M3136	327	Hidroxizina SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 ML	Nativita	60	FR	5,380
M104M1020	333	Ibuprofeno 300 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	20	CPR	0,348
M104M3062	333	Ibuprofeno 400 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	10	CPR	0,626
M104M1021	375	Ibuprofeno 600 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,397
M174M1415	328	Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/ML 30 ML	Natulab	100	FR	1,800
M174M1415	462	Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/ML 30 ML	Teuto	50	FR	1,700
M174M2891	309	Ibuprofeno GOTAS 100 Mg/ML 20 ML	Medquímica	180	FR	4,080
M104M2093	328	Ibuprofeno ORAL 20Mg/ML 100 ML	Natulab	50	FR	5,000
P104P1034	119	Imipramina 025 Mg Cloridrato (C1)	Cristalia	200	CPR	0,800
M174M1399	759	Imunoglobulina Antitetânica 250 U Injetavel 01M	Csl Behring	1	AMP	91,580
M158M1771	759	Imunoglobulina INJETAVEL Anti -Rho D 300 Mcg	Csl Behring	1	AMP	406,580

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

085
00.802.002/0001-02

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

054

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M144M1977	197	Indapamida SR 1,5 Mg	Geolab	30	CPR	0,360
M144M1977	584	Indapamida SR 1,5 Mg	Torrent	30	CPR	0,263
M145M1252	433	Iodeto De Potassio XAROFE 20MG/ML 100 ML	Sobral	60	FR	3,240
M174M2495	065	Ipratropio+Fenoterol AEROSOL 10 ML 200 DOSES	Boehringer	1	FR	23,940
M159M2151	488	Isoflavona Extrato 075 Mg Equivalente 30 Mg	Vitamed	60	CPR	0,540
M159M2120	488	Isoflavona Extrato 150 Mg Equivalente 60 Mg	Vitamed	60	CPR	0,640
M171M1373	038	Isossorbida 05 Mg Sublingual (MONDRATO)	Baldacci	30	CPR	0,658
M171M1375	061	Isossorbida 20 Mg (Mononitrato)	Biosintetica	30	CPR	0,359
M171M1376	061	Isossorbida 40 Mg (Mononitrato)	Biosintetica	30	CPR	0,693
M171M1900	038	Isossorbida 50 Mg Retard (Mononitrato)	Baldacci	30	CPR	2,667
M171M1377	055	Isossorbida INJETAVEL 10 MG/ML 01 M	Biolab	50	AMP	3,440
M128M1170	197	Itraconazol 100 Mg	Geolab	250	CPR	1,400
M116M1114	487	Ivermectina 6Mg	Vitapan-Vitamedic	500	CPR	0,400
M161M1296	893	Lactulose ORAL 867Mg/ML 120ML	Nutrix	50	FR	9,750
P105P1172	394	Lamotrigina 025 Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	0,876
P105P1172	584	Lamotrigina 025 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,520
P105P1132	023	Lamotrigina 050 Mg (C1)	Althais	30	CPR	0,653
P106P1132	584	Lamotrigina 050 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,602
P105P1173	023	Lamotrigina 100 Mg (C1)	Althais	30	CPR	1,100
P105P1173	584	Lamotrigina 100 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,951
M131M1181	375	Lansoprazol 30 Mg	Prati Donaduzzi	28	CPR	0,397
M174M2398	197	Latanoprostá COLIRIO 0,005% (50MG/ML) 2,5ML	Geolab	1	FR	32,000
M174M2206	197	Latanoprostá+Timolol COLIRIO 50MG+5MG/ML 2,5ML	Geolab	1	FR	28,000
M149M2973	055	Levandodipino 2,5 Mg	Biolab	30	CPR	1,980
M149M3145	055	Levandodipino 5,0 Mg	Biolab	30	CPR	5,100
M130M2098	008	Levodopa + Benserazida 200/50 MG	Ache	30	CPR	3,800
M130M1180	119	Levodopa + Carbidopa 25/250 MG	Cristalia	200	CPR	1,600
M130M1180	462	Levodopa + Carbidopa 25/250 MG	Teuto	50	CPR	1,600
M114M1938	610	Levofloxacina INJETAVEL Bolsa SF 5MG/ML 100 ML	Halexistar	60	FR	34,000
M114M1593	375	Levofloxacina 500 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	1,145
P110P1067	119	Levomepromazina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,700
P110P1066	225	Levomepromazina 100 Mg (C1)	Hipolabor	500	CPR	1,080
P110P1068	119	Levomepromazina GOTAS 4% 20 ML (C1)	Cristalia	10	FR	15,580

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

086
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M118M2444	290	Levonorgestrel 1,50 Mg C/1 Cpr	Melcon	50	CX	1,980
M118M2007	055	Levonorgestrel+Ethinilestradiol 0,10Mg+0,02Mg C/21	Biolab	3	CAR	23,900
M118M1122	044	Levonorgestrel+Ethinilestradiol 0,16Mg+0,03Mg C/21	Bayer	21	CAR	11,680
M118M1783	424	Levonorgestrel+Ethinilestradiol Trifasico C/21	Schering	21	CAR	13,300
M153M1284	825	Levotiroxina Sodica 025 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,316
M153M1285	825	Levotiroxina Sodica 050 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,350
M153M1670	825	Levotiroxina Sodica 075 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,401
M153M2181	825	Levotiroxina Sodica 088 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,483
M153M1400	825	Levotiroxina Sodica 100 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,323
M153M1895	825	Levotiroxina Sodica 112 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,454
M174M1548	825	Levotiroxina Sodica 125 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,437
M153M1753	825	Levotiroxina Sodica 150 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,511
M153M1896	825	Levotiroxina Sodica 175 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,593
M174M1795	825	Levotiroxina Sodica 200 Mcg	Merck (G)	30	CPR	1,079
M105M1036	366	Lidocaina GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	Pharlab	100	TB	4,440
M105M2376	119	Lidocaina GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR + APLICADOR	Cristala	1	TB	26,932
M105M1556	119	Lidocaina INJETAVEL 01% COM Vaso 20 MI	Cristala	10	FR	12,400
M105M1031	229	Lidocaina INJETAVEL 01% SEM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	2,740
M105M1032	229	Lidocaina INJETAVEL 02% COM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	4,060
M105M2596	225	Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 05 MI	Hipolabor	100	AMP	3,200
M105M1033	229	Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	4,420
M105M1035	225	Lidocaina SPRAY 10% (100MG/ML) 50 MI	Hipolabor	1	FR	76,000
M174M2914	186	Lidocaina+Polimixina B Otologica 10 MI	FQM	1	FR	18,000
M149M1271	462	Lisinopril 10 Mg	Teuto	30	CPR	0,674
M174M1404	462	Lisinopril 20 Mg	Teuto	30	CPR	1,230
M174M1516	333	Loperamida Cloridrato 2 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	200	CPR	0,291
M125M1147	197	Loratadina 10 Mg	Geolab	480	CPR	0,090
M174M1413	295	Loratadina XAROPE 1MG/ML 100 MI	Maridol	48	FR	5,800
P102P1027	462	Lorazepam 02 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,288
M174M1583	055	Losartana 025 Mg	Biolab	30	CPR	1,384
M174M1583	584	Losartana 025 Mg	Torrent	30	CPR	1,045
M149M1395	375	Losartana 050 Mg	Prati Donaduzzi	960	CPR	0,127
M174M1436	375	Losartana 100 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,440

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

contato@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

BENEFICÍRIOS E MATERIAIS HOSPITALARES

087

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1436	584	Losartana 100 Mg	Torrent	30	CPR	0,700
M149M1714	411	Losartana+Hidroclorotiazida 050Mg+12,5 Mg	Sandoz	30	CPR	0,488
M149M1714	584	Losartana+Hidroclorotiazida 050Mg+12,5 Mg	Torrent	30	CPR	0,360
M174M1503	305	Losartana+Hidroclorotiazida 100Mg+25,0Mg	Medley	30	CPR	1,428
M149M1264	333	Maleato De Enalapril 05,0 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,215
M149M1265	420	Maleato De Enalapril 10,0 Mg	Sanval	500	CPR	0,072
M149M1266	420	Maleato De Enalapril 20,0 Mg	Sanval	500	CPR	0,080
M124M1143	433	Mebendazol 100 Mg	Sobral	600	CPR	0,070
M124M1144	433	Mebendazol SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	Sobral	200	FR	1,740
M118M1117	473	Medroxprogesterona INJETAVEL 150Mg/M	União Química	60	AMP	24,000
M174M1478	365	Meloxicam 07,5 Mg	Pharlab	500	CPR	0,176
M174M1477	365	Meloxicam 15,0 Mg	Pharlab	500	CPR	0,176
P106P1158	375	Mementina 10 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,541
P106P1158	462	Mementina 10 Mg (C1)	Teuto	500	CPR	0,541
M126M2382	333	Mesalazina 400 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,742
M126M2156	333	Mesalazina 800 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	1,215
P100P1332	119	Metadona 05 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	1,234
P100P1322	119	Metadona 10 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	2,346
P100P1333	119	Metadona INJETAVEL 10MG/ML 01 ML (A1)	Cristalia	10	AMP	8,330
M171M2961	119	Metaraminol INJETAVEL 10MG/ML 1ML Uso IM/IV	Cristalia	25	AMP	9,200
M119M1129	375	Metformina 500 Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0,141
M119M1129	462	Metformina 500 Mg	Teuto	50	CPR	0,112
M119M1130	375A	Metformina 850 Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0,126
M119M1130	462	Metformina 850 Mg	Teuto	50	CPR	0,131
M174M1631	312	Metformina XR 500 MG *AÇÃO PROLOGADA*	Merck	30	CPR	0,364
M174M2413	312	Metformina XR 750 MG *AÇÃO PROLOGADA*	Merck	30	CPR	0,843
M148M1253	473	Metilergometrina INJETAVEL 0,2 Mg/ML 01 ML	União Química	50	AMP	2,360
M141M1812	473	Metilprednisolona INJETAVEL 040 MG/1ML 02ML Uso IV	União Química	1	AMP	17,700
M141M2820	473	Metilprednisolona INJETAVEL 125 MG/2ML Uso IV/IM	União Química	1	AMP	15,000
M120M1131	225	Metoclopramida 10 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,220
M120M1133	295	Metoclopramida GOTAS 04Mg/ML 10 ML (Fb)	Meriol	96	FR	1,060
M120M1132	246	Metoclopramida INJETAVEL 10MG 02 M (5MG/ML)	Isofarma	240	AMP	0,560
M120M1132	462	Metoclopramida INJETAVEL 10MG 02 M (5MG/ML)	Teuto	120	AMP	0,620

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.889-5

f: canoas@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
BEM-ESTAR EM TODOS OS MATERIAIS HOSPITALARES

088
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1412	192	Metoprolol - SUCCINATO - 025 Mg	Accord	30	CPR	0,741
M149M1739	192	Metoprolol - SUCCINATO - 050 Mg	Accord	30	CPR	1,362
M149M2139	192	Metoprolol - SUCCINATO - 100 Mg	Accord	30	CPR	2,231
M174M1618	119	Metoprolol INJETAVEL 1MG 5 ML - TARTARATO	Cristalia	10	AMP	43,800
M174M1588	081	Metoprolol TARTARATO 100 MG	Bioinfecca	30	CPR	0,824
M176M2088	063	Metobrexato Sodico 2,6 Mg	Bleu	24	CPR	1,375
M102M1004	375	Metronidazol 250 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,186
M102M1005	462	Metronidazol 400 Mg	Teuto	24	CPR	1,534
M102M2951	420	Metronidazol GEL VAGINAL 100MG/G 50GR C/10 APLK	Sanval	50	TB	6,000
M168M1485	170	Metronidazol INJETAVEL SF 5Mg/ML 100ML	Farnace	60	FR	3,500
M158M2494	192	Micofenolato Mofetila 500 Mg	Accord	50	CPR	13,900
M158M2503	192	Micofenolato Sodio 360 MG	Accord	50	CPR	13,300
M128M1171	375	Miconazol DERMATOLOGICO 20Mg 28 Gr (Creme)	Prati Donaduzzi	100	TB	3,820
M128M1174	097	Miconazol DERMATOLOGICO 20Mg/ML 30ML (Loção)	Cimed	1	FR	5,800
M128M2819	375	Miconazol VAGINAL 20Mg 80Gr C/14 Aplicador (Creme)	Prati Donaduzzi	50	TB	11,780
P114P1078	119	Midazolam 15 Mg (B1)	Cristalia	20	CPR	2,000
P109P1057	473	Midazolam INJETAVEL 1MG/ML (05MG) 05 ML (B1)	Uniao Quimica	50	AMP	2,800
P109P1058	473	Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)	Uniao Quimica	5	AMP	2,800
P109P1288	473	Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (50MG) 10 ML (B1)	Uniao Quimica	50	AMP	5,620
M162M2443	081	Mikaria Glomerata Spreng XAROPE 120ML (Guaco)	Tauens	48	FR	3,260
P104P1128	584	Mirtazapina 30 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,830
P104P1174	584	Mirtazapina 45 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,620
M140M2882	291	Mometasona 200 MCG CX.C/30 CAP - C/INALADOR	Mantecorp	30	FR	45,480
M140M2014	291	Mometasona 200 MCG CX.C/30 CAP - SÓ REFIL	Mantecorp	30	FR	23,720
M140M2130	291	Mometasona 400 MCG CX.C/30 CAP - C/INALADOR	Mantecorp	30	FR	51,940
M140M2047	291	Mometasona 400 MCG CX.C/30 CAP - SÓ REFIL	Mantecorp	30	FR	30,480
M140M1132	333	Mometasona DERMATOLOGICA 1MG/G 20 GR - CREME	NeoQuimica-Brainfarma	1	TB	13,340
M174M1987	197	Montelukaste de Sodio 04 Mg - MASTIGAVEL	Geolab	30	CPR	1,000
M174M1868	006	Montelukaste de Sodio 04 Mg - SACHE	Ache	60	ENV	3,433
M174M1682	197	Montelukaste de Sodio 05 Mg - MASTIGAVEL	Geolab	30	CPR	1,100
M174M1662	681	Montelukaste de Sodio 10 Mg	Zydus	30	CPR	0,867
P100P1001	119	Morfina 10 Mg (A1)	Cristalia	50	CPR	0,981
P100P1002	119	Morfina 30 Mg (A1)	Cristalia	1.300	CPR	2,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
E: 25.314.889-5

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

www.altermed.com.br

f /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

089
00.802.002/0001-02 5

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P100P1230	119	Morfina INJETAVEL 00,2 Mg/ML 01ML (A1)	Cristalia	50	AMP	9,600
P100P1003	119	Morfina INJETAVEL 01,0 Mg/ML 02ML (A1)	Cristalia	50	AMP	9,000
P100P1004	225	Morfina INJETAVEL 10,0 Mg/ML 01ML (A1)	Hipolabor	100	AMP	3,500
M176M1775	473	Mucopolissacarideo GEL 5MG/GR 40 GR	União Química	80	TB	11,960
M174M1414	375	Mupirocina DERMATOLOGICA 20 MG/G 15 GR	Prati Donaduzzi	100	TB	17,920
M142M2751	333	Nafazolina Cloridrato NASAL 0,5 MG/ML 30 ML	NeoQuímica-Brainfarma	1	FR	4,120
P100P1211	119	Nalbupina INJETAVEL 10 MG/ML 01 ML (C1)	Cristalia	25	AMP	29,726
P104P1153	225	Naloxona INJETAVEL 0,4 Mg 01 ML (C1)	Hipolabor	10	AMP	11,000
P114P1254	473	Naltrexona Cloridrato 50 Mg (C1)	União Química	30	CPR	3,587
M126M3033	473	Naproxeno 250 Mg	União Química	24	CPR	0,440
M126M2165	473	Naproxeno 500 Mg	União Química	24	CPR	0,560
M104M1972	198	Naratriptana 2,5MG	GSK	4	CPR	6,721
M149M2172	584A	Nebivolol Cloridrato 05 Mg	Torrent	60	CPR	0,960
M156M2927	046	Neomicina 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	Bellar	176	TB	5,180
M156M1282	375	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 C	Prati Donaduzzi	200	TB	2,800
M156M2732	433	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 C	Sobral	100	TB	2,800
M156M2992	375	Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 C	Prati Donaduzzi	50	TB	11,240
M174M2061	874	Neomicina+Polimixina+Lidocaina+Fluocinolona 5ML	Elofar	50	FR	3,020
M168M1817	473	Neostigmina Metilsulfato INJETAVEL 0,5 Mg/ML 01 ML	União Química	50	AMP	1,180
M113M2153	198	Nicotina Adesivo 07 Mg UNIDADE	GSK	7	UND	17,257
M113M2154	198	Nicotina Adesivo 14 Mg UNIDADE	GSK	7	UND	18,069
M113M2155	198	Nicotina Adesivo 21 Mg UNIDADE	GSK	7	UND	18,877
M171M1378	197	Nifedipina 10 Mg	Geolab	450	CPR	0,050
M171M1379	197	Nifedipina 20 Mg	Geolab	450	CPR	0,116
M171M1380	309A	Nifedipina 20 Mg - RETARD	Medquímica	500	CPR	0,180
M126M1159	487	Nimesulida 050 Mg/ML 15 ML GOTAS	Vitapan-Vitamedic	50	FR	2,435
M126M1158	375	Nimesulida 100 Mg	Prati Donaduzzi	350	CPR	0,100
M126M2728	333	Nimesulida GEL 20MG/GR 40 GR	NeoQuímica-Brainfarma	1	TB	7,440
M171M1369	487	Nimodipina 30 Mg	Vitapan-Vitamedic	30	CPR	0,333
M128M1176	375	Nistatina ORAL Suspensao 30 ML 100.000UI/ML	Prati Donaduzzi	200	FR	5,240
M128M1918	375	Nistatina ORAL Suspensao 50 ML 100.000UI/ML	Prati Donaduzzi	50	FR	6,740
M128M1175	210	Nistatina VAGINAL Creme c/01 Aplic.60GR 25000UI/GR	Green Pharma	50	TB	5,220
M128M2836	375	Nistatina VAGINAL Creme c/10 Aplic.50GR 25000UI/GR	Prati Donaduzzi	50	TB	7,120

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

contato@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

090
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M128M2473	375	Nistatina VAGINAL Creme c/14 Aplc.60GR 25000U/GR	Prati Donaduzzi	50	TB	8,420
M128M1740	375	Nistatina+Metronidazol VAGINAL 100Mg+20000U/G 50C	Prati Donaduzzi	50	TB	10,460
M128M1177	375	Nistatina+Metronidazol+Benzalcoonio VAGINAL 40GR	Prati Donaduzzi	50	TB	14,900
M128M1484	674	Nistatina+Oxido Zinco DERMA 100.000U+200MG/G 40C	Elofar	45	TB	6,500
M128M2150	375	Nistatina+Oxido Zinco DERMA 100.000U+200MG/G 60C	Prati Donaduzzi	50	TB	11,240
M112M2132	061	Nitrendipino 10 Mg	Biosintetica	30	CPR	0,978
M112M2427	061	Nitrendipino 20 Mg	Biosintetica	30	CPR	1,738
M157M1293	291	Nitrofurantoina 100 Mg	Mantecorp	28	CPR	0,457
M171M2338	119	Nitroglicerina INJETAVEL 05 Mg/ml 05 ML V	Cristalia	10	AMP	52,962
M171M3131	119	Nitroglicerina INJETAVEL 05 Mg/ml 10 ML V	Cristalia	10	AMP	56,502
M149M2286	229	Nitroprusiato Sodio INJETAVEL 50 Mg 02 ML	Hypofarma	1	AMP	18,040
M149M1276	229	Norepinefrina INJETAVEL 2Mg 4ML V (4Mg Base)	Hypofarma	50	AMP	3,800
M118M1120	055	Noretisterona 0,35 Mg C/35 Cpr	Biolab	1	CAR	10,540
M118M2278	055	Noretisterona 0,35 Mg Em Comprimidos (PLicitação)	Biolab	35	CPR	0,301
M118M1730	055	Noretisterona+Estradiol 0,5/1,0 Mg C/84 CPR	Biolab	84	CX	104,580
M118M1731	055	Noretisterona+Estradiol 1,0/2,0 Mg C/28 CPR	Biolab	28	CAR	48,840
M118M1708	066	Noretisterona+Estradiol INJETAVEL 50+5MM/1ML	Cifarma-Mebra	1	AMP	16,040
M157M1294	309	Norfloxacino 400 Mg	Madquímica	420	CPR	0,416
P104P1035	394	Nortriptilina 026 Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	0,470
P104P1036	394	Nortriptilina 050 Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	0,756
P104P1037	394	Nortriptilina 075 Mg (C1)	Ranbaxy	30	CPR	1,260
P107P1258	129	Olanzapina 05,00 Mg (C1)	Delta-Celera	30	CPR	0,741
P107P1150	129	Olanzapina 10,00 Mg (C1)	Delta-Celera	30	CPR	1,482
M161M1299	236	Oleo Mineral 100 ML	Imec	50	FR	3,200
M149M2001	305	Olmesartana Medoxomila 20 Mg	Medley	30	CPR	1,685
M149M2001	584	Olmesartana Medoxomila 20 Mg	Torrent	60	CPR	1,100
M149M2040	305	Olmesartana Medoxomila 40 Mg	Medley	30	CPR	1,771
M149M2040	584	Olmesartana Medoxomila 40 Mg	Torrent	60	CPR	1,276
M174M2928	333	Olmesartana+Hidroclorotiazida 40+25 MG	NeoQuímica-Brainfarra	30	CPR	0,969
M131M1188	197	Omeprazol 20 Mg	Geolab	490	CAP	0,140
M131M1188	385	Omeprazol 20 Mg	Pharlab	56	CAP	0,104
M131M1664	063	Omeprazol INJETAVEL 40 MG/ML 10 ML	Blau	20	AMP	12,000
M174M2108	055	Ondansetrona 4 Mg	Biolab	10	CPR	4,160

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

contato@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

091
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1684	055	Ondansetrona 8 Mg	Biolab	10	CPR	5,000
M174M2328	229	Ondansetrona INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	Hypofarma	50	AMP	1,960
M174M2758	229	Ondansetrona INJETAVEL 8MG (2MG/ML) 04ML	Hypofarma	50	AMP	2,000
M158M2970	333	Orlistate 120 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	42	CPR	2,838
P105P1048	394	Oxcarbazepina 300 Mg (C1)	Ranbaxy	60	CPR	1,020
P105P1048	584	Oxcarbazepina 300 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	0,760
P105P1121	394	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	Ranbaxy	60	CPR	2,028
P105P1121	584	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,980
P105P1169	473	Oxcarbazepina ORAL Suspensao 6% 100 M (C1)	Uniao Quimica	1	FR	43,800
M174M1634	025	Oxibufinina 5 Mg	Apsen	60	CPR	1,311
M155M1291	473	Oxitocina INJETAVEL 5 UI/ML 01 ML	União Quimica	50	AMP	2,120
M174M1409	341	Pancuronio INJETAVEL 02 MG/ML 02 ML	Novafarma	50	AMP	9,384
M174M1539	375	Pantoprazol 20 Mg	Preli Donaduzzi	280	CPR	0,240
M131M1189	375	Pantoprazol 40 Mg	Preli Donaduzzi	280	CPR	0,378
M104M1028	225	Paracetamol 500 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,064
M104M1029	681	Paracetamol 750 Mg	Zydus	200	CPR	0,128
M104M1027	170	Paracetamol GOTAS 200 MG/ML 10 ML	Farmace	100	FR	1,000
M104M1905	170	Paracetamol GOTAS 200 MG/ML 15 ML	Farmace	100	FR	1,200
P114P1113	167	Paroxetina 10 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,429
P104P1126	167	Paroxetina 15 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,430
P104P1038	411	Paroxetina 20 Mg (C1)	Sandoz	30	CPR	0,800
P104P1127	198	Paroxetina 25 Mg (C1)	GSK	30	CPR	7,731
M174M1796	328	Passiflora Incarnata 260mg	Natulab	1,000	CPR	0,718
M138M3141	800	Pasta de Agua 100 Gr (Oxido Zinco 25%)	Vic Pharma	24	TB	6,340
M115M1112	462	Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 0.600.000UI S/DI	Teuto	50	AMP	10,600
M115M1111	462	Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 1.200.000UI S/DI	Teuto	50	AMP	12,400
M115M1113	063	Pericilina INJETAVEL G-Procaína 400.000UI S/DI	Blau	100	AMP	7,400
M110M1053	473	Pentoxifilina 400 Mg	União Quimica	20	UND	1,120
M110M1763	473	Pentoxifilina INJETAVEL 20 MG/ML 5 ML	União Quimica	50	AMP	2,680
M164M1616	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 M	Nativita	50	FR	2,200
M164M2450	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 M C/Pent	Nativita	1	FR	2,900
M164M1814	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 5% 50MG/ML 60 M	Nativita	50	FR	3,980
M156M2323	327	Peroxido Benzolla GEL 50MG/G 20 GR	Nativita	60	TB	5,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

092
00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P100P1009	473	Pedina INJETAVEL 50MG/ML 02 M (A1)	Uniao Quimica	25	AMP	3,200
M174M2346	015	Pilocarpina COLIRIO 2% 10ML	Allergan	1	FR	43,380
M151M2301	584	Pioglitazona 15 Mg	Torrent	30	CPR	0,700
M151M2679	584	Pioglitazona 30 Mg	Torrent	30	CPR	1,370
M151M2680	584	Pioglitazona 45 Mg	Torrent	30	CPR	1,314
M102M1954	186	Primetamina 25 Mg	FQM	30	CPR	0,137
M126M1161	333	Piroxicam 20 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	15	CPR	0,175
M181M2226	018	Pantago Ovata (Psyllium) 3,4G Envelope 5 GR	Arte Nativa	30	ENV	1,500
M174M1913	575	Poliresuleno+Clonocaina POMADA 50/10MG/G 30GR	Nycomed	1	TB	79,000
M172M1382	486	Polivitaminas Capsulas (Vitaminas+Minerais)	Vitamed	100	CPR	0,160
M172M2375	018	Polivitaminas GOTAS 20 ML (Vitaminas)	Arte Nativa	100	FR	6,320
M172M117	331	Polivitaminas Xarope 120 M (Vitaminas+Minerais)	Naturelife	60	FR	4,900
P106P1289	081	Prampixel 0,125 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	0,795
P106P1255	081	Prampixel 0,250 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	1,817
P106P1278	081	Prampixel 1,000 Mg (C1)	Biosintetica	30	CPR	5,477
M148M2279	305	Pravastatina 10 Mg	Medley	30	CPR	2,093
M148M1255	305	Pravastatina 20 Mg	Medley	30	CPR	3,052
M140M2287	291	Prednisolona 05 Mg	Mantecorp	20	CPR	0,129
M140M1877	291	Prednisolona 20 Mg	Mantecorp	10	CPR	0,594
M140M2582	197	Prednisolona COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5 ML	Geolab	1	FR	15,000
M140M2309	291	Prednisolona GOTAS 11MG/ML 20 ML	Mantecorp	1	FR	14,880
M140M1225	375	Prednisolona Solucao Oral 1Mg/M (1,34mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	12,780
M140M2656	375	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/M (4,02mg/ml) 80ML	Prati Donaduzzi	50	FR	7,120
M140M1226	375	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/M (4,02mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,440
M140M2839	225	Prednisolona Solucao Oral 3Mg/M (4,02mg/ml) 120ML	Hipolaber	50	FR	11,600
M140M1227	420	Prednisolona 05 Mg (Fb)	Sanval	500	CPR	0,130
M140M1226	333	Prednisolona 20 Mg (Fb)	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,310
P102P1219	309	Pregabalina 075 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	1,430
P102P1257	309	Pregabalina 150 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	2,814
M108M1047	462	Prometazina 25 Mg	Teuto	200	CPR	0,252
M108M1048	420	Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02ML	Sanval	100	AMP	2,900
M174M1527	375	Propafenona Cloridrato 300 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,674
M171M1458	593	Propatilnitrato 10 Mg	D.Sankyo	50	CPR	0,778

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

ictacoas@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

093 039
00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der.	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M136M1208	375	Acetobrolina XAROPE 25Mg/5Ml Infantil 120M	Prati Donaduzzi	50	FR	5,080
M136M1209	874	Acetobrolina XAROPE 50Mg/5Ml Adulto 120M	Elofar	25	FR	7,920
M126M2358	394	Acetofenaco 100 Mg	Ranbaxy	12	CPR	0,764
M174M2005	291	Acetato+Fosfato Betametasona INJETAVEL 3+3MG 1M	Mantecorp	1	AMP	14,800
M144M2176	473	Acetazolamida 250 Mg	União Química	25	CPR	0,923
M174M1663	197	Acetilcisteína 200 Mg Sachê 05 Gr	Geolab	50	ENV	0,900
M174M1575	197	Acetilcisteína 600 Mg Sachê 05 Gr	Geolab	50	ENV	1,380
M138M1927	473	Acetilcisteína INJETAVEL 10% 03 Ml	União Química	5	AMP	2,440
M136M1743	333	Acetilcisteína XAROPE 20Mg/Ml Infantil 100 Ml	NeoQuímica-Brainfarma	60	FR	9,600
M136M1744	197	Acetilcisteína XAROPE 40Mg/Ml Adulto 120 Ml	Geolab	1	FR	14,000
M132M1180	365	Aciclovir 200 Mg	Pharlab	500	CPR	0,480
M132M2330	394	Aciclovir 400 Mg	Ranbaxy	25	CPR	2,240
M132M1191	375	Aciclovir DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GR	Prati Donaduzzi	100	TB	3,940
M132M2738	473	Aciclovir INJETAVEL 250 Mg Pó s/Diluente IV	União Química	5	AMP	30,000
M104M1011	236	Acido Acetilsalicílico 100 Mg	Imec	1.000	CPR	0,038
M104M1011	433	Acido Acetilsalicílico 100 Mg	Sobral	1.000	CPR	0,034
M104M1012	236	Acido Acetilsalicílico 500 Mg	Imec	500	CPR	0,058
M111M1055	225	Acido Fólico 05 MG	Hipolabor	500	CPR	0,066
M111M1964	328	Acido Fólico GÓTAS 0,2mg/ml 30 Ml C/Dta Gotas	Natulab	100	FR	9,420
M111M2384	225	Acido Fólico 15 Mg (Folínato de Cálcio)	Hipolabor	500	CPR	1,900
M174M1546	225	Acido Tranexâmico INJETAVEL 250Mg 5 ML	Hipolabor	100	AMP	7,400
P114P1074	055	Acido Valproico 250 Mg (C1)	Biolab	25	CPR	0,420
P114P1081	055	Acido Valproico 500 Mg (C1)	Biolab	50	CPR	0,860
P105P1049	375	Acido Valproico ORAL 250MG/5Ml (50MG/ML) 100Ml C1	Prati Donaduzzi	50	FR	7,800
M138M1221	893	Acidos Graxos Essencias 0100 Ml	Nutriex	24	FR	3,820
M138M1222	893	Acidos Graxos Essencias 0200 Ml	Nutriex	24	FR	5,770
M112M2016	225	Adenosina INJETAVEL 06 Mg/02 ML	Hipolabor	50	AMP	14,000
M148M1275	225	Adrenalina INJETAVEL 01 Mg 01 Ml	Hipolabor	100	AMP	3,000
M143M1241	410	Água Bi-Destilada 05 Ml	Santec	200	AMP	0,284
M143M1242	410	Água Bi-Destilada 10 Ml	Santec	200	AMP	0,238
M143M2046	410	Água Bi-Destilada 20 Ml	Santec	200	AMP	0,620
M168M1323	886	Água P/Injeção SF 0250 Ml	Fresenius	48	FR	3,800
M168M1324	886	Água P/Injeção SF 0500 Ml	Fresenius	30	FR	4,600

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

E: 25.314.899-5

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

www.altermed.com.br /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

094 040
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	RS Unitário
M168M1325	886	Água P/Injeção SF 1000 ML	Fresenius	16	FR	7,040
M124M1141	375	Albendazol 400 Mg	Prati Donaduzzi	100	CPR	0,658
M124M1142	375	Albendazol SUSP ORAL 40MG/ML 10 ML	Prati Donaduzzi	200	FR	1,960
M124M1142	462	Albendazol SUSP ORAL 40MG/ML 10 ML	Teuto	100	FR	1,800
M158M1295	129	Alendronato Sódico 70 Mg	Delta-Celera	4	CPR	0,395
M133M1192	473	Algestona+Entradol 150/10MG INJETAVEL 1ML	União Química	1	AMP	9,880
M170M1364	375	Alopurinol 100 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,143
M174M1475	375	Alopurinol 300 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,337
P102P1016	681	Alprazolam 0,50Mg (B1)	Zydus	30	CPR	0,180
P102P1019	681	Alprazolam 1,00Mg (B1)	Zydus	30	CPR	0,200
P102P1198	061	Alprazolam 2,00Mg (B1)	Biointética	30	CPR	0,955
M174M1452	327	Ambroxol GOTAS 7,5 MG/ML 50 ML	Nativita	50	UND	4,000
M162M1301	170	Ambroxol XAROPE 100 ML 15Mg/5ML INFANTIL	Farmace	60	FR	2,400
M162M1300	170	Ambroxol XAROPE 100 ML 30Mg/5ML ADULTO	Farmace	60	FR	2,600
M162M2578	170	Ambroxol XAROPE 120 ML 15Mg/5ML INFANTIL	Farmace	60	FR	2,900
M162M2577	170	Ambroxol XAROPE 120 ML 30Mg/5ML ADULTO	Farmace	60	FR	3,100
M115M1071	063	Amicacina INJETAVEL 500 Mg/2ML (250MG/ML)	Biau	50	AMP	2,320
M115M1071	462	Amicacina INJETAVEL 500 Mg/2ML (250MG/ML)	Teuto	50	AMP	2,100
M174M1498	038	Aminafona 75 Mg	Baldacci	60	CPR	1,850
M136M1211	462	Aminofilina 100 Mg	Teuto	20	CPR	0,209
M136M1212	462	Aminofilina 200 Mg	Teuto	20	CPR	0,284
M136M1210	170	Aminofilina INJETAVEL 24Mg/ML 10 ML	Farmace	100	AMP	1,560
M136M1210	462	Aminofilina INJETAVEL 24Mg/ML 10 ML	Teuto	50	AMP	1,334
M112M1061	038	Amiodarona 100 Mg	Baldacci	30	CPR	0,771
M112M1062	197	Amiodarona 200 Mg	Geolab	500	CPR	0,950
P104P1026	333	Amitriptilina 25 Mg (C1)	NeoQuímica-Brainforma	200	CPR	0,071
P104P1026	462	Amitriptilina 25 Mg (C1)	Teuto	100	CPR	0,048
P104P1029	119	Amitriptilina 75 Mg (C1)	Cristala	200	CPR	0,440
M115M1072	198	Amoxicilina (500mg) + Clavulanato (125Mg)	GSK	30	CPR	1,589
M115M1811	129	Amoxicilina (875mg) + Clavulanato (125Mg)	Delta-Celera	14	CPR	2,489
M115M1073	375	Amoxicilina 500 Mg	Prati Donaduzzi	640	CPR	0,270
M115M1073	462	Amoxicilina 500 Mg	Teuto	500	CPR	0,250
M115M1074	375	Amoxicilina ORAL Susp. 250 MG/5ML-50MG/ML 060 ML	Prati Donaduzzi	50	FR	6,780

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

ktacoos@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



Ata de Realização do Pregão Eletrônico
Nº 00094/2018 (SRP)

Às 08:30 horas do dia 29 de novembro de 2018, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal Portaria 24 de 02/05/2018, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 5.450 de 31 de maio de 2005, referente ao Processo nº 463, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00094/2018. Objeto: Objeto: Pregão Eletrônico - RP - Material Hospitalar. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 53

Descrição: SACO

Descrição Complementar: Preservativo masculino, borracha natural, comprimento mínimo de 160 mm, largura nominal 49 mm, espessura mín. 0,03mm, lubrificado, s/ espermicida, s/ odor, c/ reservatório, translúcido, transparente, quantidade de lubrificante entre 400 e 700mg. Certificado INMETRO.

Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 48.000

Unidade de fornecimento: UN

Valor estimado: R\$ 0,6700

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAU, pelo melhor lance de R\$ 0,6250 e a quantidade de 48.000 UN .



PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Ata de Realização do Pregão Eletrônico
Nº 00021/2019 (SRP)

Às 09:19 horas do dia 13 de março de 2019, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal Portaria 221/2018 de 09/05/2018, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 5.450 de 31 de maio de 2005, referente ao Processo nº 42/2019, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00021/2019. Objeto: Pregão Eletrônico - Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos injetáveis, psicotrópicos, medicamentos para distribuição gratuita e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para atendimento a munícipes nas unidades de saúde do Município de Mercedes, durante o exercício de 2019. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 180 - GRUPO 11**Descrição:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO**Descrição Complementar:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DÍPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Unidade de fornecimento:** COMPRIMIDO**Valor estimado:** R\$ 0,5900**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5900 e a quantidade de 10.000 COMPRIMIDO .

Item: 30 - GRUPO 1**Descrição:** BETAMETASONA**Descrição Complementar:** BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 700**Unidade de fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML**Valor estimado:** R\$ 4,1500**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,1500 e a quantidade de 700 AMPOLA 1,00 ML .

Item: 168 - GRUPO 10**Descrição:** NEOMICINA**Descrição Complementar:** NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Unidade de fornecimento:** BISNAGA 10,00 G**Valor estimado:** R\$ 2,2600**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6500 e a quantidade de 600 BISNAGA 10,00 G .

Item: 162 - GRUPO 9**Descrição:** SIMETICONA**Descrição Complementar:** SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA EMULSÃO ORAL- GOTAS**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Unidade de fornecimento:** FRASCO 10,00 ML**Valor estimado:** R\$ 1,4200**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIHOSMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,1800 e a quantidade de 300 FRASCO 10,00 ML .



MUNICÍPIO DE RIO NEGRO

Ata de Realização do Pregão Eletrônico
 Nº 00001/2019 (SRP)

Às 08:36 horas do dia 05 de fevereiro de 2019, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal 002/2019 de 02/01/2019, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 5.450 de 31 de maio de 2005, referente ao Processo nº 003, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00001/2019. Objeto: Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medicamentos para distribuição gratuita. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 7**Descrição:** BETAMETASONA**Descrição Complementar:** BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Unidade de fornecimento:** AMPOLA 1,00 ML**Valor estimado:** R\$ 4,1500**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,3250 e a quantidade de 1.000 AMPOLA 1,00 ML .

Item: 64**Descrição:** METILFENIDATO CLORIDRATO**Descrição Complementar:** METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.600**Unidade de fornecimento:** COMPRIMIDO**Valor estimado:** R\$ 1,0740**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8550 e a quantidade de 9.600 COMPRIMIDO .



MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Santiago

Ata de Realização do Pregão Eletrônico
Nº 00007/2018 (SRP)

Às 09:01 horas do dia 10 de dezembro de 2018, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal 193 de 24/10/2018, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 5.450 de 31 de maio de 2005, referente ao Processo nº 64595004211201899, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00007/2018. Objeto: Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços, válido por 12 meses, tem como objeto a aquisição de material farmacológico para atender as demandas do Hospital de Guarnição de Santiago, conforme especificações constantes no Anexo I Termo de Referência.. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 172

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 60

Unidade de fornecimento: FRASCO 20,00 ML

Valor estimado: R\$ 12,4600

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,9800 e a quantidade de 60 FRASCO 20,00 ML .

Item: 175

Descrição: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Complementar: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.200

Unidade de fornecimento: COMPRIMIDO

Valor estimado: R\$ 0,7100

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: L A DALLA PORTA JUNIOR, pelo melhor lance de R\$ 0,4000 e a quantidade de 1.200 COMPRIMIDO .

Item: 137

Descrição: BETAMETASONA

Descrição Complementar: BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 350

Unidade de fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Valor estimado: R\$ 32,5600

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,5000 e a quantidade de 350 AMPOLA 1,00 ML .

Item: 417**Descrição:** METILFENIDATO CLORIDRATO**Descrição Complementar:** METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Unidade de fornecimento:** COMPRIMIDO**Valor estimado:** R\$ 1,2800**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,9500 e a quantidade de 600 **COMPRIMIDO** .

Item: 297**Descrição:** NEOMICINA**Descrição Complementar:** NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 230**Unidade de fornecimento:** BISNAGA 15,00 G**Valor estimado:** R\$ 14,1600**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,1710 e com valor negociado a R\$ 2,1700 e a quantidade de 230 **BISNAGA 15,00 G** .

Item: 147**Descrição:** SIMETICONA**Descrição Complementar:** SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO 75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.400**Unidade de fornecimento:** FRASCO 10,00 ML**Valor estimado:** R\$ 4,0200**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPIT, pelo melhor lance de R\$ 0,7700 e a quantidade de 2.400 **FRASCO 10,00 ML** .



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Estado Do Paraná

PARECER CONTÁBIL

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL

1 RETROSPECTO

Trata-se de *fase interna* de licitação, onde procedimento veio acompanhado da Solicitação com Estimativa de Quantidade e Preços, Orçamentos e o Termo de Referência.

O Departamento de Licitações encaminhou os autos para avaliação contábil por parte desta Secretaria, levando-se em consideração o disposto no artigo 38, inciso VI e parágrafo único, da Lei nº 8.666/93.

É o relatório.

2 CONCLUSÃO

ANTE O EXPOSTO, esta Secretaria de Contabilidade e Finanças, **CERTIFICA** que para validade dos atos:

- i. Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações originadas da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL, ao custo máximo de **R\$ 1.162.604,75 (Um Milhão, Cento e Sessenta e Dois Mil, Seiscentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)**;
- ii. Que os gastos com esta licitação não comprometem os recursos mínimos destinados à saúde e à educação. O parecer contábil constitui exigência prescrita nos artigos 212 e 216, parágrafo 6º, ambos da Constituição Federal de 1988. O artigo 212 impõe aos entes federados a vinculação de parcela da arrecadação tributária, enquanto que o artigo 216, parágrafo 6º apenas faculta a vinculação de tais receitas. Além disso, o artigo 167 da Carta Política abre uma exceção à regra da impossibilidade de vinculação da receita proveniente de impostos, autorizando, contudo, quando se tratar de repasses destinados à saúde e à educação;
- iii. Que existe adequação orçamentária e financeira compatíveis com o Plano Plurianual (PPA) e a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), conforme abaixo:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	2660	08.001.10.301.1001.2040	303	3.3.90.30.09.00	Do Exercício
2019	2670	08.001.10.301.1001.2040	494	3.3.90.30.09.00	Do Exercício

É o parecer, submetido a honrosa apreciação de Vossa Senhoria.

Santo Antonio do Sudoeste - Paraná, 06/08/2019.


ANA MARIA BANDEIRA
 Contadora
 CRC 066191/PR



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Estado Do Paraná

PARECER JURÍDICO

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL

1 RETROSPECTO

Trata-se de *fase interna* de licitação em que o GABINETE DA SECRETARIA DE SAUDE, pretende a disposta aquisição ao custo máximo de **R\$ 1.162.604,75 (Um Milhão, Cento e Sessenta e Dois Mil, Seiscentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)**.

O procedimento veio acompanhado da Solicitação com Estimativa de Quantidade e Preços, Orçamentos e o Termo de Referência e Parecer Contábil.

O Departamento de Licitações encaminhou os autos para avaliação jurídica por parte desta Procuradoria Jurídica, levando-se em consideração o disposto no artigo 38, inciso VI e parágrafo único, da Lei nº 8.666/93.

É o relatório.

2 FUNDAMENTAÇÃO

2.1 CONSIDERAÇÕES GERAIS SOBRE O PROCEDIMENTO LICITATÓRIO

A obrigatoriedade de licitar consta na Constituição Federal de 1988, em seu artigo 37, inciso XXI.

O procedimento licitatório visa garantir não apenas a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, mas sim, visa assegurar o princípio constitucional da isonomia entre os potenciais prestadores do serviço ou fornecedores do objeto pretendido pelo Poder Público.

Entretanto, como destacado acima, a própria Constituição Federal, em seu artigo 37, inciso XXI, ao fazer exigência da licitação, ressalva "**aos casos especificados na legislação**", abre a possibilidade da lei ordinária fixar hipóteses para estabelecer exceções à regra de licitar, que é exatamente o que se observa pela disposição dos artigos 24 e 25 da Lei nº 8.666/93, que tratam, respectivamente, sobre os casos de dispensa e inexistência de licitação.

Paralelamente, o artigo 15 da Lei nº 8.666/93 e o artigo 11 da Lei 10.520/02 preveem que as contratações de serviços e a aquisição de bens, poderão ser processadas através do Sistema de Registro de Preços, preferencialmente adotando-se a modalidade pregão.

Feitas essas considerações prévias, passa-se ao exame do caso concreto.



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Estado Do Paraná

2.2 O CASO CONCRETO

Levando-se em consideração os documentos que instruem o presente procedimento, e aqueles que são necessários em todos e quaisquer procedimentos licitatórios, passa a analisá-los, objetivamente:

- I. **Modalidade:** *por tratar-se de aquisição de produtos comuns o pregão é a modalidade adequada para a licitação pretendida, como prevê artigo 1º da Lei nº 10.520/02;*
- II. **Tipo de apuração:** *Menor Preço, Por item;*
- III. **Justificativa de preço:** *ao Termo de Referência foram anexados orçamentos, sendo que o preço que a Administração está disposta a pagar corresponde a média dos valores pesquisados, conforme orientação do Tribunal de Contas do Paraná APA nº 10570 e solicitação anexa. Salienta-se que fica excluída da análise deste parecer a verificação da compatibilidade dos preços fixados no Termo de Referência com os de mercado, já que estes são objeto de pesquisa e valorização exclusiva do servidor solicitante da contratação.*
- IV. **Justificativa de quantidade:** *ao Termo de Referência foram anexados adequadamente as quantidades pretendidas com base nas necessidades das Secretarias da municipalidade, conforme solicitação anexa. Salienta-se que fica excluída da análise deste parecer a verificação da compatibilidade das quantidades fixadas no Termo de Referência, já que estes são objeto de pesquisa e valorização exclusiva do servidor solicitante da contratação.*
- V. **Parecer contábil:** *a Secretaria de Contabilidade e Finanças exarou parecer no qual atesta que os gastos com esta licitação não comprometem os recursos mínimos destinados à saúde e à educação. O parecer contábil constitui exigência prescrita nos artigos 212 e 216, parágrafo 6º, ambos da Constituição Federal de 1988. O artigo 212 impõe aos entes federados a vinculação de parcela da arrecadação tributária, enquanto que o artigo 216, parágrafo 6º apenas faculta a vinculação de tais receitas. Além disso, o artigo 167 da Carta Política abre uma exceção à regra da impossibilidade de vinculação da receita proveniente de impostos, autorizando, contudo, quando se tratar de repasses destinados à saúde e à educação.*
- VI. **Edital:** *o edital atende às exigências prescritas na Lei nº 10.520/02, e considera que neste processo não se aplique o disposto no artigo 48, inciso I, da Lei Complementar nº 123/06, alterado pela Lei Complementar nº 147/14, em razão de não se mostrar vantajoso para a Administração Municipal conforme artigo 49, inciso III da Lei Complementar 123/06.*



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Estado Do Paraná

3 CONCLUSÃO

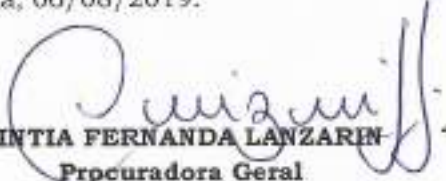
ANTE O EXPOSTO, esta Procuradoria Jurídica **OPINA** pela **viabilidade** da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL, via **Pregão, tipo Menor Preço, Por Item**, ao custo máximo de **R\$ 1.162.604,75 (Um Milhão, Cento e Sessenta e Dois Mil, Seiscentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)**.

Ainda, como condição de validade dos atos, o Departamento de Licitações ainda deverá, nessa ordem:

- i. No prazo de 3 (três) dias, comunicar a autoridade superior (Prefeito Municipal), para ratificação;
- ii. Publicar o Pregão nos veículos de publicação oficiais, no prazo mínimo de 8 (oito) dias úteis exigidos na Lei 10.520/02 ; e,
- iii. Publicar no Mural de Licitações do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, conforme determina o artigo 2º, inciso I, da Instrução Normativa nº 37/2009, do TCE/PR.

É o parecer, submetido a honrosa apreciação de Vossa Senhoria.

Santo Antonio do Sudoeste – Paraná, 06/08/2019.


CINTIA FERNANDA LANZARIN
Procuradora Geral
Advogada - OAB 32.208-PR



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Estado Do Paraná

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

O PREFEITO MUNICIPAL, na qualidade de Ordenador de Despesas, responsável pela Prefeitura Municipal, no uso de suas atribuições legais e,

Considerando, a necessidade da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL.

Considerando, o Parecer Contábil no qual atesta que os gastos com esta licitação não comprometem os recursos mínimos destinados à saúde e à educação, havendo adequação orçamentária e financeira da despesa, a Lei Orçamentária em vigor neste exercício, bem como, compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e saldo orçamentário suficiente conforme exarado pela Contadora deste Município.

Considerando, o Parecer Jurídico opina pela viabilidade da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL, via Pregão, ao custo máximo de **R\$ 1.162.604,75 (Um Milhão, Cento e Sessenta e Dois Mil, Seiscentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)**, emitido pela Procuradora Jurídica deste Município.

Resolve:

- i. Autorizar a realização da supracitada despesa;
- ii. Determinar ao Departamento de Licitações o impulso do procedimento adequado à seleção de fornecedor/prestador através de licitação ou contratação direta, conforme for a hipótese mais vantajosa ao Erário Municipal.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Santo Antonio do Sudoeste – Paraná, 06/08/2019.


ZELIRIO PERON FERRARI
 Prefeito Municipal



Solicitação		Então em	Quantidade de itens
Número	Tipo		
440	Aquisição de Material	29/07/2019	170
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
550004-4	MARIA ELISA GOMES ALVES PEREIRA	567/2019	567
Local		Pagamento	
Código	Nome	Forma	
81	GABINETE DA SECRETARIA DE SAÚDE	EM ATÉ 30 DIAS CONFO	
Órgão		Prazo	
Código	Nome	Forma	
06	SECRETARIA DE SAÚDE	10 Dias	
Entrega			
Local			
SECRETARIA DE SAÚDE			

Descrição:

Aquisição de medicamentos da Farmácia Municipal.

Justificativa:

Justifica-se a realização deste processo para aquisição de medicamentos para distribuição na rede de farmácia municipal para garantir os medicamentos de Atenção Básica para realizar um tratamento adequado e garantido os quais visam a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação (CF, art. 196), sendo de relevância pública as ações e serviços de saúde. Frisamos que estes medicamentos são essenciais para o funcionamento adequado de toda a estrutura de saúde do município para que possam atender integralmente seus pacientes, bem como, cumprir com todas as exigências de programas como Tutoria - Selo Bronze e Prata do Paraná, PMAQ (Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica) e REREME (Relação Regional de Medicamentos) assim como, garantia de medicamentos para pacientes atendidos e acompanhados pelo CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) e Ambulatório do Fumo no município.

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
091468	ACICLOVIR 200 MG (BR0266370)	COMP	7.000,00	0,357	2.499,00
091469	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG (BR 0267502)	COMP	100.000,00	0,029	2.900,00
097217	ACIDO FOLICO 5MG (BR0267503)	COMP	40.000,00	0,054	2.160,00
015422	AQUA PARA INJETAVEIS (SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ml) (BR0276839)	AMP	1.000,00	0,192	192,00
091491	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	COMP	4.000,00	0,456	1.824,00
091492	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML (BR0267507)	FRASC	3.000,00	1,478	4.434,00
002611	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	COMP	3.000,00	0,280	840,00
002612	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	COMP	25.000,00	0,281	7.025,00
002623	AMIODARONA 200 MG (0267510)	COMP	70.000,00	0,481	33.670,00
015423	AMITRIPTILINA 25mg (BR0267512)	COMP	150.000,00	0,043	6.450,00
002615	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271099)	COMP	30.000,00	0,226	6.780,00
009655	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML (BR0271111)	FRASC	2.000,00	6,836	13.670,00
008636	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0448841)	FRASC	900,00	18,064	15.267,60
008635	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG (BR0271217)	COMP	20.000,00	1,041	20.820,00
015424	ANLÓDIPINO BESILATO 5mg (BR0272434)	COMP	80.000,00	0,032	2.560,00
002616	ATENOCLOL COMPRIMIDO 50 MG (BR0267517)	UN	70.000,00	0,051	3.570,00
001496	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	COMP	8.000,00	0,527	4.216,00
009656	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML (BR0268949)	FRASC	2.000,00	6,407	12.814,00
012774	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE INALATÓRIO - spray oral frasco com 200 doses (BR0267581)	FRASC	600,00	53,597	32.156,20
012775	BECLOMETASONA 50MG/DOSE AEROSOL ORAL, C/ 200 DOSES (BR0346596)	FRASC	500,00	30,652	15.325,00
009657	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270612)	AMP	3.000,00	8,723	26.169,00
009641	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270613)	AMP	1.000,00	8,622	8.622,00
015741	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCÁINADA, 100.000ui+ 300.000ui Injetável. (BR0270614)	AMP	500,00	4,624	2.312,00
015363	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	COMP	40.000,00	0,146	5.820,00



		Página 2			
007216	BUDESONIDA 32MG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266707)	FRASC	1.500,00	13,564	20.346,00
011531	BUDESONIDA 64 MG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266706)	FRASC	1.500,00	26,738	40.107,00
013958	BUPROPIONA 150 MG (BR0266994)	GALAO	20.000,00	0,426	8.520,00
001502	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA SÓDICA 250MG (BR0270620)	COMP	1.500,00	0,38	570,00
009658	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML GOTAS 20ML (BR0270622)	FRASC	500,00	4,194	2.097,00
001505	CAPTAPRIL 25 MG (BR0267613)	COMP	5.000,00	0,043	215,00
015384	CARBAMAZEPINA 200mg (BR0267618)	COMP	50.000,00	0,12	6.000,00
015388	CARBAMAZEPINA 20mg/ml frasco com 100ml (BR0272454)	FRASC	500,00	13,143	6.571,50
015385	CARBAMAZEPINA 400mg (BR0267617)	COMP	10.000,00	0,496	4.960,00
012776	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++) (BR0394848)	COMP	40.000,00	0,158	6.320,00
002938	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG (BR0270995)	COMP	40.000,00	0,083	3.320,00
015387	CARBONATO DE LÍTRIO 300mg (BR0267621)	COMP	40.000,00	0,203	8.120,00
011532	CARVEDILOL - 25 MG (BR0267567)	COMP	15.000,00	0,161	2.715,00
008645	CARVEDILOL - 8,25MG (BR0267565)	COMP	50.000,00	0,086	4.800,00
012777	CARVEDILOL 12,5MG (BR0267564)	COMP	20.000,00	0,145	2.900,00
44	CARVEDILOL- 3,125MG (BR0267566)	COMP	45.000,00	0,103	4.635,00
001509	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	COMP	40.000,00	0,381	15.240,00
001506	CEFALEXINA SUSP.- 250 MG/5 ML 100ML (BR0331555)	FRASC	1.500,00	8,296	12.444,00
015386	CEFTRIXONA 500 mg im (BR0268417)	AMP	2.500,00	10,138	25.340,00
006464	CETOCONAZOL 20MG/G (2%) SHAMPOO 100ML (BR0271103)	FRASC	500,00	4,679	2.339,50
001098	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	COMP	15.000,00	0,247	3.705,00
015389	CLARITROMICINA 500 mg (BR0268439)	COMP	5.000,00	2,499	12.495,00
015390	CLOMIPRAMINA 25mg (BR0267522)	COMP	25.000,00	0,883	17.075,00
013676	CLONAZEPAM 2,5 mg/ml - frasco com 20 ml (BR0270120)	FRASC	2.500,00	2,022	5.065,00
002642	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30 ML(BR0375474)	FRASC	1.500,00	0,878	1.317,00
015391	CLORPROMAZINA 100mg (BR0267636)	COMP	30.000,00	0,221	6.630,00
015742	CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	COMP	30.000,00	0,272	8.160,00
008647	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2,5ML (BR0292427)	AMP	500,00	0,691	295,50
001513	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR (BR0267643)	BISN	2.000,00	1,205	2.410,00
008648	DEXAMETASONA 4MG (BR0269388)	COMP	8.000,00	0,231	1.848,00
002670	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML (BR0289454)	FRASC	4.000,00	1,29	5.160,00
002640	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG (BR0267645)	COMP	20.000,00	0,076	1.520,00
015425	DIAZEPAM 5mg (BR0267195)	COMP	50.000,00	0,087	4.360,00
015426	DIAZEPAM 5mg/ml, solução injetável (BR0267194)	AMP	800,00	0,841	672,60
001516	DIOXENA 0,25 MG (BR0267647)	COMP	30.000,00	0,068	2.040,00
18	DIPIRONA 500 MG (BR0267203)	COMP	70.000,00	0,079	5.030,00
008649	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML (BR0267205)	FRASC	3.500,00	0,868	3.038,00
008703	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml IV/IM Solução injetável (BR0268252)	AMP	2.000,00	0,542	1.084,00
008650	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	AMP	500,00	2,816	1.408,00
015427	DISSULFIRAM 250 MG (BR0272587)	COMP	25.000,00	0,376	9.400,00
008646	DOXAZOSINA MESILATO2MG (BR0268493)	COMP	50.000,00	0,129	6.450,00
002641	ENALAPRIL - 10 MG (BR0267651)	COMP	5.000,00	0,04	200,00
015392	ENALAPRIL - 20 MG (BR0267652)	COMP	60.000,00	0,047	2.820,00
002666	ERITROMICINA 50MG/ML FRASCO 60ML (BR0269994)	FRASC	500,00	8,901	4.480,50
015393	ESPINHEIRA SANTA (may tenax ilicifolia mabb) (BR0399412)	CAPS	5.000,00	0,245	1.225,00
011533	ESPIRAMICINA 500 MG (BR0343494)	COMP	10.000,00	3,176	31.780,00
008652	ESPIRONOLACTONA - 25MG (BR0267653)	COMP	80.000,00	0,148	11.840,00
002639	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267654)	COMP	5.000,00	0,453	2.265,00
001326	ESTRADIOL valerato associado com norelisterona enantato, 5mg + 50mg/ml, injetável (BR0270846)	AMP	2.500,00	9,117	22.792,50
015394	ESTRIDIOL 1mg/g - creme vaginal (BR0267208)	BISN	500,00	18,824	9.412,00
006806	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,025 MG (BR0271434)	COMP	5.000,00	0,843	4.215,00
008705	FENITIDINA - 5 % (50 mg /5ml) INJ CX COM 50 AMPOLAS(BR0267107)	AMP	500,00	2,34	1.170,00
013385	FENITOINA SÓDICA 100 mg (BR0267857)	COMP	30.000,00	0,164	9.200,00



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Solicitação 440/2019

Termo de Referência

107

					Página:3
015397	FENOBARBITAL 100mg (BR0297690)	COMP	50.000,00	0,117	5.850,00
015399	FENOBARBITAL 100mg/ml solução injetável 2ml (BR0300726)	AMP	500,00	1,779	889,50
015398	FENOBARBITAL 40mg/ml solução oral 20 ml (BR0300723)	FRASC	500,00	4,02	2.010,00
015400	FINASTERIDA 5mg (BR0275953)	COMP	15.000,00	0,302	4.530,00
001524	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	COMP	10.000,00	0,391	3.910,00
015401	FLUOXETINA 20 mg (BR0273009)	CAPS	200.000,00	0,091	18.200,00
015402	FOLINATO DE CÁLCIO 15mg (BR0268202)	COMP	3.500,00	0,981	3.433,50
001525	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	COMP	60.000,00	0,045	3.600,00
008553	GENTAMICINA 5mg/ml (0,5%) - COLÍRIO 5ML (BR0372372)	FRASC	500,00	8,335	4.187,50
015403	HALOPERIDOL 1mg (BR0267670)	COMP	10.000,00	0,157	1.570,00
015405	HALOPERIDOL 2mg/ml, solução oral gotas 20ml (BR0292195)	FRASC	500,00	3,338	1.669,00
015404	HALOPERIDOL 5mg (BR0267669)	COMP	40.000,00	0,125	5.000,00
000030	Haloperidol 5mg/ml - solução injetável 1ml (BR0292196)	AMP	500,00	1,461	730,50
015406	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetável 1ml (BR0292194)	AMP	2.000,00	5,555	11.310,00
015407	HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO 81,5mg/ml solução injetável 1 ml (BR0340783)	FRASC	2.500,00	2,581	6.452,50
008555	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML (BR0294643)	FRASC	4.000,00	1,291	5.164,00
18	IBUPROFENO COMP 300 MG (BR0267677)	COMP	10.000,00	0,201	2.010,00
002514	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG (BR0267676)	UN	150.000,00	0,2022	30.330,00
010762	IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	COMP	15.000,00	0,333	4.995,00
015408	IPRATROPIO BROMETO 0,25mg/ml solução para inalação 20ml (BR0268331)	FRASC	800,00	1,02	818,00
008557	ISOSSORBIDA - 5MG sublingual (BR0273395)	COMP	20.000,00	0,232	4.640,00
012782	ISOSSORBIDA 30 MG (BR0273397)	COMP	5.050,00	0,166	830,00
008558	ITRACONAZOL 100MG (BR0268051)	COMP	20.000,00	1,084	21.880,00
008554	IVERMECTINA 6MG (BR0376767)	COMP	1.000,00	0,292	292,00
015410	LACTULOSE, 667 mg/ml, xarope = 120ml (BR0383750)	FRASC	250,00	6,877	1.719,25
012783	LANCETA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL, ESTÉRIL, EM AÇO INOXIDÁVEL E QUE DISPENSA USO DE LACENTA (BR0303151)	UN	30.000,00	0,04	1.200,00
012784	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG (BR0270127)	COMP	5.000,00	1,175	5.880,00
006785	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG (BR0270126)	COMP	30.000,00	1,058	31.740,00
012785	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG (BR0270130)	COMP	6.000,00	0,689	4.134,00
012785	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (BR0270128)	COMP	6.000,00	1,844	11.064,00
015411	LEVONORGESTREL DOSAGEM 0,75 mg (BR0268956)	COMP	100,00	1,931	193,10
015743	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL 0,15MG +0,03MG, BLISTER C/21 COMPRIMIDOS(BR0272789)	COMP	7.000,00	1,898	13.286,00
35	LEVOTIROXINA 100 mcg (BR0269125)	COMP	30.000,00	0,116	3.480,00
002839	LEVOTIROXINA 25 mcg (BR0268124)	COMP	50.000,00	0,093	4.650,00
002629	LEVOTIROXINA 50 mcg (BR0268123)	COMP	40.000,00	0,11	4.400,00
008659	LORATADINA 10MG (BR0273466)	COMP	20.000,00	0,067	1.340,00
008660	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML (BR0273467)	FRASC	2.000,00	2,135	4.270,00
009864	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML AMPOLA (BR0292228)	AMP	1.000,00	12,947	12.947,00
000105	METILDOPA 250 MG (BR0267688)	COMP	60.000,00	0,462	18.480,00
012787	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG (BR0272320)	COMP	15.000,00	1,003	15.045,00
002626	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (BR0267512)	COMP	15.000,00	0,14	2.100,00
015413	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4mg/ml solução oral 10ml (BR0267511)	FRASC	1.500,00	0,711	1.066,50
012789	METOPROLOL 100MG (BR0267716)	COMP	5.000,00	1,035	5.175,00
012788	METOPROLOL, SAL SUCCINATO 50MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA (BR0276657)	COMP	10.000,00	0,74	7.400,00
001537	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G C/ 10 APLICADORES - 50g (BR0338591)	BISN	1.000,00	5,443	5.443,00
001536	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	COMP	15.000,00	0,132	1.980,00
015414	METRONIDAZOL BENZOATO 40mg/ml suspensão oral - 100ml (BR0266903)	FRASC	500,00	8,368	4.184,00
008661	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL 80G C/ 10 APLICADORES (BR0266162)	BISN	800,00	6,221	4.976,80
002656	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 30G (BR0298288)	BISN	600,00	2,285	1.628,00
012790	MIKANIA GLÔMERATA SPRENGEL (GUACO) SOLUÇÃO ORAL/ XAROPE (BR0395728)	FRASC	2.000,00	2,395	4.790,00
001538	NEOMICINA 5MG/G+ BAICITRACINA 250UI/G - POMADA 10G (BR0273187)	BISN	500,00	1,247	623,50



Município de Santo Antonio do Sudoeste

Solicitação 440/2019

Termo de Referência

108

					Página 4
002672	NISTATINA 100.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL 50ML (BR0267376)	FRASC	1.000,00	4,227	4.227,00
000101	NITROPURANTOINA 100 MG (BR0268273)	CAPS	13.000,00	0,2288	2.974,40
005495	NCRETISTERONA 0,35 MG, blister calendário com 35 unidades blister calendário com 35 unidades (BR0267733)	CART	1.000,00	5,558	5.558,00
015415	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271806)	COMP	25.000,00	0,273	6.825,00
005461	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO, LAXATIVO, ORAL 100ML (BR027372)	FRASC	2.000,00	2,626	5.252,00
002624	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	COMP	150.000,00	0,072	10.800,00
012791	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO/DISPERSIVEL (BR0268506)	COMP	8.000,00	2,505	20.040,00
002674	PARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS 20ML (BR0267777)	FRASC	5.000,00	0,927	4.635,00
000120	PARACETAMOL 500MG (BR0267778)	COMP	150.000,00	0,054	8.100,00
015416	PAROXETINA 20mg (BR0273940)	COMP	40.000,00	0,252	10.080,00
009876	PASTA D'AGUA (SEM MENTOL) 100G (BR0274648)	BISN	600,00	5,572	3.343,20
005466	PERMETRINA 10MG/ML 1% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	FRASC	1.000,00	2,00	2.000,00
012792	PERMETRINA 50MG/ML 0% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR02683597)	FRASC	500,00	2,254	1.127,00
011534	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	COMP	5.000,00	0,077	365,00
001548	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	COMP	20.000,00	0,197	3.940,00
008866	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268150)	FRASC	2.500,00	4,838	12.095,00
57	PREDNISONA 5MG (BR0267741)	COMP	20.000,00	0,086	1.720,00
001547	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG (BR0267768)	COMP	2.500,00	0,248	615,00
001065	RANITIDINA 150MG (BR0267738)	COMP	40.000,00	0,122	4.880,00
010784	RANITIDINA CLORIDATO, 15mg/ml suspensão oral 120 ml (BR0267734)	FRASC	500,00	5,202	2.601,00
001092	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	COMP	8.000,00	0,146	1.168,00
001549	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL pó, composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão oms, envelope contendo 27,9g (BR0268390)	ENV	10.000,00	0,605	6.050,00
002677	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES + ADAPTADOR (BR0294867)	FRASC	2.000,00	8,91	17.820,00
015428	SERTRALINA 50mg (BR0272366)	COMP	40.000,00	0,123	4.920,00
009859	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML (BR0412965)	FRASC	250,00	0,894	223,50
005458	SINVASTATINA 20MG (BR0267747)	COMP	100.000,00	0,073	7.300,00
002648	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	COMP	80.000,00	0,129	10.320,00
011535	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	COMP	8.000,00	0,274	2.192,00
015744	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/g 50gr (BR0272088)	BISN	2.800,00	4,889	12.222,50
009867	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/5ML 100ML (BR0308864)	FRASC	1.000,00	2,383	2.383,00
001654	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 400/80MG (BR0308862)	COMP	20.000,00	0,134	2.680,00
009862	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II (BR0292344)	COMP	50.000,00	0,052	2.600,00
61	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 25mg/ml de ferro II - { solução oral gotas 30 ml (BR0292345)	FRASC	1.000,00	0,892	892,00
015418	TIAMINA 300mg (BR0272341)	COMP	4.000,00	0,222	888,00
009872	TRAMADOL CLORIDRATO INJETAVEL 50MG/ML solução injetável 2ml (BR0292382)	AMP	600,00	0,788	472,80
015419	VALPROATO DE SÓDIO, 250mg (BR0328529)	CAPS	25.000,00	0,297	7.425,00
015420	VALPROATO DE SÓDIO, 500 mg (BR0328530)	COMP	25.000,00	0,558	13.950,00
015421	VALPROATO DE SÓDIO, 50mg/ml, xarope 100ml (BR0328532)	FRASC	600,00	6,226	3.735,60
012794	VARFARINA (SODICA) 5MG COMPRIMIDO (BR0279289)	COMP	8.000,00	0,143	1.144,00
013957	VENLAFAXINA 150 MG - liberação controlada (BR0272380)	CAPS	8.000,00	1,19	9.520,00
013956	VENLAFAXINA 75 MG (BR0272382)	UN	15.000,00	0,913	13.695,00
009869	VERAPAMIL 80MG (BR0267425)	COMP	10.000,00	0,135	1.350,00
TOTAL					1.162.604,75
TOTAL GERAL					1.162.604,75