



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-654

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Marcos Daniel da Silva, CPF: 051.538.339-89 e RG: 4.088.847, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firma à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2019.

3ª Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Empreendedor: Maicon Cordova Pereira
CPF: 015.886.939-70
RUA HENRIQUE MUNZFELD, 130 - FUNDO CANOAS - RIO DO SUL - SC

RECONHECIMENTO - 681998
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de:
MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 11 de junho de 2019.
Em 1445, 700 unidades.

ELLEN BRERENG SCHLITZ - Secretária MINISTRO
Empreendedor: R\$ 3,20 - selo: R\$ 1,00 - Total: R\$ 4,20 Selo Fiscal de
Fiscalização - Selo normal FISC03017-7798
Confira os dados do ato em: seio.fisc.jus.br
Inscreva-se em: ELLEN

Maria Zéila Della Granaia - Tabelão
Jocson Della Granaia Formiga de Moura - Tabelão



Maicon Cordova Pereira
Maicon

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Junho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado de Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-XYZ**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado de Paraíba, endereço <http://torregedoria.tjb.pb.br/selo-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** a responsável, única e exclusiva, pela fidelidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/06/2019 14:41:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2209/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1279642

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/06/2020 13:03:21 (hora local)**.

1Código de Autenticação Digital: 27032106191300510763-1

2Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2209/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2006, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734d940672d59fe6be06b3c7b50952b71753ba5fb316a01c9957c0c7596350c9762e854c2d142119ed490220c77a02f6ad8561b150d930
 00edf0e69adb770ee071da2ae0dc1eeeb60



2º TABELEIRO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
AV. ALBERTO FERREIRA, 1.000 - FLORES - 89000-000
1º TRASLADO

Livre 179
Folha 004
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 13284 em data de 14/09/2015
do Juízo do Estado de Santa Catarina. Assém a dissol do que dou fo e me perdú este
instrumento o qual foi lido per mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme,
acelto, outorgou e assina. Eu, Isabel Same Kihnen, Escrevente Notarial, qua digiti,
Eu, Maria Zélia Della Giudina, Tabelã de Notas, subscrovo, dou fo e assino. C.M.
21514. Emolumentos: R\$ 45,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de
Setembro de 2015. (M) (G) ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. -
Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MAIRA ZÉLIA DELLA GIUETTINA
- TABELA, NAUDA MAUS, TRASLACADA EM SEGUIDA. Eu,
Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional
da Tabelã digital, subscrovo, dou fo e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2015.
Esp. lida: _____ de verdade
ISABEL SAME KIHNEN
Escrevente Notarial

Para Julgamento
Devido ao Livro Catatã
Ante Digital de Protocolo
Selo Contã
EN032752-R45X
Contã no sistema de autã
www.tps.jus.br

Instrumento registrado por este Tabelã. Qualquer impugnação ao mesmo, apresentada, será julgada no prazo de 15 dias, a contar da data de registro do mesmo.



2º TABELEIRO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
AV. ALBERTO FERREIRA, 1.000 - FLORES - 89000-000
1º TRASLADO

Livre 179
Folha 004
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 13284 em data de 14/09/2015
**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA, A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABaixo: -----
SABIAM quanto este público instrumento de procuração bastante vitem, que aos
quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016),
nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelã notarial,
perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, ALTERMED
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita
no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança,
número 2320, Bairro Fundo Carceas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa
Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do
Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42292072032, em 05.05.1995 e
suplente Constituição de Contrato Social, datado de 29.26.2015, devidamente
registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número
20.52097410, em 05.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador,
ANACLETO FERRARI, brasileiro, nascido no dia 28.07.1968, célebre, empresário,
portador da Carteira de Identidade número 3871.428.772-SSP-SC, da Catarina
Nacional de Habilitação número 03887803032-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF)
sob número 323.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança,
número 2346, Bairro Fundo Carceas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa
Catarina, e presente identificado neste ato pelos documentos supra mencionados, de
cuja capacidade jurídica dou fo. Por este público instrumento, através de seu
representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, MAICON
CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade
número 3.242.195-82-SP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número
0303045785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.888.939-70,
domiciliado e residente na Rua Henrique Muniz, número 130, Bairro Fundo
Carceas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial
de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer
modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão
presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da
empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas,
dar lances, assinar ofertas de propostas, assinar contratos envolvendo e aceitando
cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos;
representar em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais,
juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear
representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, emitir praticar
todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. (BOB
MINUTA), JOS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E
RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a
levantura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme
determina o parágrafo único do art. 796, do Código de Normas da Consórcio Geral**

Instrumento registrado por este Tabelã. Qualquer impugnação ao mesmo, apresentada, será julgada no prazo de 15 dias, a contar da data de registro do mesmo.



20/05/2019

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante>

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (33) 3244-5404 / Fax: (33) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital ABC12345-XYZ**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/05/2019 16:38:13 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/05/2019 12:00:00 (hora local)**.

Código de Autenticação Digital: 27032706161205250204-1 e 27032706161205250204-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.535/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00000e1d734f094057f2a09fe0bc05b3b37402b149bd582953d886950688ebc2011b3e3ec4484d89bc1417561848220c77a02f6ad8561b150d800
09ddf7fd135410e11babc004e3440e847a22d





CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2019
 DATA DE ABERTURA: 22/08/2019, ÀS 09:00 HORAS
 ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS.

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 22

08/2019

Horário:

08:47

Comissão de Licitação



CLASSMED

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ 01.328.535/0001-59 - Inscr. Est. 903.13375-90

PREGÃO PRESENCIAL N° 62/2019

482

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

- 01) Os seguintes preços, por item cotados:
- 02) Prazo para entrega das mercadorias em dias consecutivos, a partir da data fixada na Ordem de Compra é: Conforme Edital
- 03) Prazo de validade da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 04) Prazo de vigência da proposta: Conforme Edital, contar da data de abertura do certame.
- 05) Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de licitação, caso não estejam de acordo às especificações e padrões exigidos.
- 06) Declaramos que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.
- 07) Declaramos também que todos os produtos cotados são de boa qualidade e possuem registro no ministério da saúde.
- 08) Conta: 28852-7 – AG: 0359-X – Banco do Brasil – Arapongas – Paraná.
- 09) A Validade dos produtos a serem entregues: conforme edital
- 10) Dados para assinatura de contrato: Michele C. Cardoso da Silva Machado, brasileira, casada, comerciante, domiciliada à Rua Azulinho, nº 182, Jardim Aymore, CEP 86.708-400 Arapongas, Paraná, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.857.674-0 SSP-PR, e do CPF nº 878.622.989-34, Sócia Administradora.
- 11) A Condição de pagamento: Conforme o Edital.

Arapongas, 16 de Agosto de 2019.

01328535/0001-59
CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES
Rua Pica Pau N°. 1.211
CEP: 86701-040
ARAPONGAS - PR.

CLASSMED – PROD. HOSP. EIRELI.
Michele C. Cardoso da Silva Machado
RG 7.857.674-0 CPF 878.622.989-34
Representante Legal



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES BRELIPP
 Endereço: RUA PCA-PAU 1211 - CENTRO - ARAPOANGAS/PR - CEP 86700-100
 Inscrição Estadual: 9031337590

E-mail: CLASSMED@OUTLOOK.COM
 Telefone: 43 3275-3105 Fax:

Telefone contador:

Cellular:

Contador:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

RG:

Endereço representante: RUA QUEM QUEM 133 - VILA EVEREST - ARAPOANGAS/PR - CEP 86705-330

E-mail representante:

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - BB - ARAPOANGAS/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR 200 MG (BR0268370)	7.000,00	COM	0,357	PHARLAB		0,256	1.792,00
002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR 0267502)	100.000,0	COM	0,028	SOBRAL		0,021	2.100,00
003	ACIDO FOLICO 5MG (BR0267503)	40.000,00	COM	0,054	NATULAB		0,044	1.760,00
004	AGUA PARA INJETAVEIS (SOLUÇÃO INJETAVEL 10ml) (BR0276830)	1.000,00	AMP	0,192	SAMTEC		0,153	153,00
005	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	4.000,00	COM	0,496	PRATI		0,415	1.660,00
006	ALBENDAZOL 400MG/ML 10 ML (BR0267507)	3.000,00	FRAS	1,478	GREEN PHARMA		1,435	4.305,00
008	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	25.000,00	COM	0,251	PRATI		0,206	5.150,00
010	AMTRIPIPTINA 25mg (BR0267512)	150.000,0	COM	0,043	NIO QUIMICA		0,043	6.450,00
011	AMOXICILINA 500 MG	30.000,00	COM	0,226	PRATI		0,169	5.070,00
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271069)							
012	AMOXICILINA 250MG/5ML SU/S 150ML (BR0271111)	2.000,00	FRAS	8,835	PRATI		6,656	13.312,00
013	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0449841)	800,00	FRAS	16,984	EMS		16,742	16.067,00
015	ANILIMFINO BESILATO 5mg (BR0272434)	80.000,00	COM	0,032	GEOLAB		0,032	2.560,00
016	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG (BR0267517)	70.000,00	UN	0,051	PRATI		0,041	2.870,00
021	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270612)	3.000,00	AMP	8,723	TEUTO		8,723	26.169,00
022	BENZILPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270613)	1.000,00	AMP	8,622	TEUTO		8,622	8.622,00
027	BUPROPIONA 150 MG (BR0268094)	20.000,00	GALA	0,426	EMS		0,308	6.156,00
030	CAPTOPRIL 25 MG (BR0267613)	5.000,00	COM	0,043	MEDQUIMICA		0,029	145,40
031	CARBAMAZEPINA 200mg (BR0267618)	50.000,00	COM	0,12	TEUTO		0,12	6.000,00
032	CARBAMAZEPINA 20mg/ml frasco com 100ml (BR0272454)	500,00	FRAS	13,143	UNIAO QUIMICA		12,768	6.384,00
037	CARVEDILOL - 3,125MG (BR0267566)	45.000,00	COM	0,103	GERMED		0,071	3.195,00
038	CARVEDILOL - 25 MG (BR0267567)	15.000,00	COM	0,181	GERMED		0,136	2.040,00
039	CARVEDILOL - 6,25MG (BR0267565)	50.000,00	COM	0,096	GERMED		0,079	3.950,00
040	CARVEDILOL 12,5MG (BR0267564)	20.000,00	COM	0,145	GERMED		0,106	2.120,00
041	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,381	AUROBONDO		0,352	14.080,00
046	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267633)	15.000,00	COM	0,247	PRATI		0,242	3.630,00
048	CLOMIFENAM 2,5 mg/ml - frasco com 20 ml (BR0270120)	2.500,00	FRAS	2,022	GEOLAB		1,946	4.865,90
050	CLORPRIMAZINA 100mg (BR0267638)	30.000,00	COM	0,221	CRISTALIA		0,219	6.570,00
051	CLORPRIMAZINA 25 MG (BR0267635)	30.000,00	COM	0,272	CRISTALIA		0,218	6.540,00
053	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR (BR0267643)	2.000,00	BISN	1,205	GREEN PHARMA		1,204	2.408,00
054	DEXAMETASONA 4MG (BR0268386)	8.000,00	COM	0,231	TEUTO		0,231	1.848,00
055	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML (BR0268454)	4.000,00	FRAS	1,29	NATULAB		1,127	4.508,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.326.535/0001-89 Fornecedor: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES BRELJ EPP
Endereço: RUA PICA-PAU 1211 - CENTRO - ARAPONGAS/PR - CEP 86700-100
Inscrição Estadual: 9031337590

E-mail: CLASSMED@OUTLOOK.COM
Telefone: 43 3275-3106 Fax:
Celular:

Contador:

Telefone contador:

CPF: 042.730.189-00

RG:

Representante: ROORGO BATISTEL BARBOSA

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 359-X - 88 - ARAPONGAS/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nota: 001 Nota 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	DIAZEPAM 5mg (BR0267196)	30.000,00	COM	0,037	UNIÃO QUÍMICA		0,077	3.850,00
058	DIAZEPAM 5mg/ml, solução injetável (BR0267194)	600,00	AMP	0,841	SANTISA		0,64	612,00
059	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267547)	30.000,00	COM	0,068	PHARLAB		0,064	1.920,00
061	DIPYRONA 500MG/3ML, GOTAS 10ML (BR0267206)	3.500,00	FRAS	0,888	FARMACE		0,743	2.600,50
062	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml IVIM Solução Injetável (BR0265252)	2.000,00	AMP	0,542	FARMACE		0,50	1.000,00
065	DOMAZOSINA MESILATO2MG (BR0268453)	50.000,00	COM	0,128	NOVA QUÍMICA		0,126	6.300,00
066	ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	5.000,00	COM	0,04	SANVAL		0,039	195,00
068	ERITROMICINA 50MG/3ML, FRASCO 60ML (BR0269994)	500,00	FRAS	8,981	PRATI		5,12	2.600,00
071	ESPIRONOLACTONA - 25MG (BR0267653)	80.000,00	COM	0,148	ASPEN		0,148	11.840,00
072	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267654)	5.000,00	COM	0,453	HIPOLABOR		0,41	2.050,00
074	ESTRIOL 1mg/g - creme vaginal (BR0267208)	500,00	BISN	18,824	SANVAL		12,80	6.400,00
077	FENITINA SÓDICA 100 mg (BR0267657)	50.000,00	COM	0,164	HIPOLABOR		0,167	8.360,00
078	FENOBARBITAL 100mg (BR0267660)	50.000,00	COM	0,117	UNIÃO QUÍMICA		0,103	5.150,00
080	FENOBARBITAL 40mg/ml solução oral 20 ml (BR0300723)	500,00	FRAS	4,62	UNIÃO QUÍMICA		2,919	1.459,50
083	FLOXETINA 20 mg (BR0273009)	200.000,00	CAPS	0,091	HIPOLABOR		0,064	12.800,00
085	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	80.000,00	COM	0,045	PRATI		0,039	3.120,00
087	HALOPERIDOL 1mg (BR0267670)	10.000,00	COM	0,157	CRISTALIA		0,141	1.410,00
088	HALOPERIDOL 2mg/ml, solução oral gotas 20ml (BR0262166)	500,00	FRAS	3,338	UNIÃO QUÍMICA		2,33	1.165,00
092	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 51,5mg/ml 100 ml (BR0346783)	2.500,00	FRAS	2,361	NATULAB		2,228	5.570,00
093	IBUPROFENO 50MG/3ML (GOTAS) 30ML (BR0264643)	4.000,00	FRAS	1,291	NATULAB		1,152	4.608,00
094	IBUPROFENO COMP 300 MG (BR0267677)	10.000,00	COM	0,201	VITAMEDIC		0,152	1.520,00
095	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG (BR0267676)	150.000,00	UN	0,2022	PRATI		0,195	29.250,00
096	IMPRAMINA 25 MG (BR0267262)	15.000,00	COM	0,333	CRISTALIA		0,329	4.935,00
097	IPRATROPIUM BROMETO 0,25mg/ml solução para inalação 20ml (BR0268331)	800,00	FRAS	1,02	HIPOLABOR		0,832	665,60
099	ITRACONAZOL 100MG (BR0268651)	20.000,00	COM	1,084	GEOLAB		1,024	20.480,00
101	IVERMECTINA 6MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,292	VITAMEDIC		0,258	258,00
102	LACTULOSE, 667 mg/ml, xarope - 120ml (BR0383750)	250,00	FRAS	6,877	NUTRIEX		3,479	1.369,75
109	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO A ETINILESTRADIOL 0,15MG -0,02MG, BUSTER C/21 COMPRIMIDOS(BR0272788)	7.000,00	COM	1,898	BIOLAB		1,827	12.786,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES BRELIEP
 Endereço: RUA PICA-PAU 1211 - CENTRO - ARAPOANGAS/PR - CEP:86700-100
 Inscrição Estadual: 9031337590

E-mail: CLASSMED@OUTLOOK.COM
 Telefone: 43 3278-3105 Fax:
 Celular:

Representante: RODRIGO BATISTEL BARBOSA
 CPF: 042.730.189-00

Telefone contator:

Endereço representante: RUA QUEM QUEM 133 - VILA EVEREST - ARAPOANGAS/PR - CEP 86705-330

Telefone representante:

Banco: 1 - BB Agência: 350-X - BB - ARAPOANGAS/PR

Conta: 28952-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
118	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (BR0267312)	15.000,00	COM	0,14	BELFAR		0,09	1.350,00
119	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4mg/ml solução oral 10ml (BR0267311)	1.500,00	FRAS	0,711	PHARLAB		0,694	1.041,00
122	METRONDIAZOL GEL VAGINAL 100MG/3G C/ 10 APLICADORES - 50g (BR0338591)	1.000,00	BISN	5,443	PRATI		4,877	4.877,00
123	METRONDIAZOL 200 MG (BR0267717)	15.000,00	COM	0,132	PRATI		0,114	1.710,00
127	MIKANIA GLOMERATA SPRENGEL (GUANCO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE (BR0388728)	2.000,00	FRAS	2,395	NATULAB		2,287	4.574,00
129	NISTATINA 100.000 UNIM SOLUÇÃO ORAL 50ML (BR0267378)	1.000,00	FRAS	4,227	PRATI		4,096	4.096,00
133	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO, LAXATIVO, ORAL 100ML (BR027372)	2.000,00	FRAS	2,626	NATIVITA		2,548	5.096,00
134	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	150.000,00	COM	0,072	PHARLAB		0,071	10.650,00
137	PARACETAMOL 500MG (BR0267778)	150.000,00	COM	0,054	PRATI		0,044	6.660,00
140	PERMETRINA 10MG/ML 1% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	1.000,00	FRAS	2,90	NATIVITA		1,524	1.524,00
143	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	20.000,00	COM	0,197	NEO QUIMICA		0,195	3.900,00
144	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268150)	2.500,00	FRAS	4,838	PRATI		4,22	10.500,00
145	PREDNISONA 5MG (BR0267741)	20.000,00	COM	0,086	VITAMEDIC		0,086	1.720,00
146	PROMETAZINA CLORIDRATO, 15mg/ml suspensão oral 120 ml (BR0267734)	2.500,00	COM	0,246	CRISTALIA		0,167	417,50
148	RANITIDINA CLORIDRATO, 150mg/ml suspensão oral 120 ml (BR0267734)	500,00	FRAS	5,202	NATIVITA		3,868	1.934,00
150	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL p4, composto por cloreto sódio 3,5g + glicose 20g + citrato de sódio 2,8g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.600ml de solução pronta, segundo padrão ems, env. envelope contendo 27,9g (BR0268390)	10.000,00	ENV	0,005	NATULAB		0,512	5.120,00
153	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML (BR0412865)	250,00	FRAS	0,894	HIPOLABOR		0,743	185,75
156	SULFADIAZINA 300 MG (BR0267785)	8.000,00	COM	0,274	SOBRAL		0,246	1.968,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/g 50g (BR0272069)	2.500,00	BISN	4,869	NATIVITA		4,468	11.170,00
158	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG (BR0306882)	20.000,00	COM	0,134	PRATI		0,116	2.320,00
160	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II (BR0252344)	50.000,00	COM	0,052	VITAMED		0,039	1.950,00
161	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 25mg/ml de ferro II - (solução oral gotas 30 ml (BR0262345)	1.000,00	FRAS	0,892	HIPOLABOR		0,845	845,00
162	TIAMINA 300mg (BR0272341)	4.000,00	COM	0,222	HIPOLABOR		0,192	768,00
164	VALPROATO DE SÓDIO, 250mg (BR0326528)	25.000,00	CAPS	0,287	BICLAB		0,256	6.400,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Fornecedor: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES ERELI EPP
Endereço: RUA PICA-PAU 1211 - CENTRO - ARAPONGAS/PR - CEP 86700-100
Inscrição Estadual: 9031337580

E-mail: CLASSMED@OUTLOOK.COM
Telefone: 43 3275-3105 Fax:
Celular:

Contador:

Telefone contador:

CPF: 042.730.189-00

RG:

Endereço representante: RUA QUEM QUEM 133 - VILA EVEREST - ARAPONGAS/PR - CEP 86705-330

E-mail representante:

Telefone representante:

Banco: 1 - BE

Agência: 359-X - BB - ARAPONGAS/PR

Conta: 28852-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
166	VALPROATO DE SÓDIO, 50mg/ml, xarope 100ml (BR0328532)	609,00	FRAS	6,226	HIPOLABOR		3,328	1.996,80
168	VENLAFAXINA 75 MG (BR0272382)	15.000,00	UN	0,913	GEOLAB		0,832	12.400,00
170	VERAPAMIL 80MG (BR0287425)	10.000,00	COM	0,135	PRATI		0,116	1.160,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:							432.662,20	432.662,20
TOTAL DA PROPOSTA:							432.662,20	432.662,20

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 10 dias

Meduza S. Barbosa

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES ERELI EPP
CNPJ: 01.328.535/0001-59

01328535/0001-59

CLASSMED - PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Rua Pica Pau N.º 1.211
CEP: 86701-040
ARAPONGAS - PR

[Handwritten signatures and initials]



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

ANGEOMED
FARMACÊUTICA

Fones (46) 3524-6343 / 3055-5454 - Fax (46) 3523-5454

E-mail: angeomed@netconta.com.br

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 85601-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

PARA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE (75.927.582/0001-55)

A/C COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

Avenida Brasil, 621

CEP: 85710-000

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

PROponente: ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81

FONE: (046) 3523-5454

PREGÃO PRESENCIAL N.º 062/2019

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

ABERTURA: 22/08/2019 - ÀS: 09:00 HORAS

OBJETO: " AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL " .

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 22/08/2019

Horário: 08h30m

Comissão de Licitações

487

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor: ANGEOMED - COM DE PROD. MED. HOSP. EIRELI E-mail: ANGEOMED@GMAIL.COM
 Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4635235454 Fax: 4635235454 Celular:
 Inscrição Estadual: 9016160862 Contador: JOÃO MANFROI Telefone contador: 4635231932
 Representante: MARCO MOREIRA DOS SANTOS RG: 71754103
 Endereço representante: RUA SÃO THOME 508 - SÃO MIGUEL - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-163 Telefone representante: 4635235454
 E-mail representante: LICITACOES04.ANGEOMED@OUTLOOK.COM
 Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR Conta: 5061-X Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR 200 MG (BR0258370)	7.000,00	COM	0,357	CIMED		0,354	1.938,00
002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR 0267502)	100.000,00	COM	0,028	IMEC		0,024	2.400,00
003	ACIDO FOLICO 5MG (BR0267603)	40.000,00	COM	0,054	HIPOLABOR		0,047	1.880,00
004	AGUA PARA INJETAVELIS (SOLUÇÃO INJETAVEL 10ml) (BR0276839)	1.000,00	AMP	0,192	SAMTEC		0,189	189,00
007	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269462)	3.000,00	COM	0,283	ELOFAR		0,283	849,00
011	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271099)	30.000,00	COM	0,226	TEUTO		0,18	5.400,00
012	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 140ML (BR0271111)	2.000,00	FRAS	6,935	CIMED		6,50	13.000,00
013	AMOXICILINA-CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0448841)	900,00	FRAS	16,964	ENS		14,30	12.870,00
014	AMOXICILINA-CLAVULANATO 500+125MG (BR0271217)	20.000,00	COM	1,041	ENS		1,041	20.820,00
015	ANLÓDIPINO BESILATO 5mg (BR0272434)	80.000,00	COM	0,032	GEOLAB		0,032	2.560,00
023	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA, 100.000ui+ 300.000ui injetável. (BR0270514)	500,00	AMP	4,624	BLAUSSIEGEL		4,624	2.312,00
027	SUPROFICINA 150 MG (BR0268994)	20.000,00	GALA	0,426	ENS		0,30	6.000,00
030	CAPTOPRIL 25 MG (BR0267613)	5.000,00	COM	0,043	SAKVAL		0,04	200,00
037	CARVEDILOL - 3,125MG (BR0267566)	48.000,00	COM	0,193	ENS		0,085	2.925,00
038	CARVEDILOL - 25 MG (BR 0267567)	15.000,00	COM	0,181	ENS		0,13	1.950,00
039	CARVEDILOL - 6,25MG (BR0267565)	80.000,00	COM	0,096	ENS		0,076	3.800,00
040	CARVEDILOL 12,5MG (BR0267564)	20.000,00	COM	0,145	ENS		0,102	2.040,00
041	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,381	TEUTO		0,339	13.560,00
048	CLONAZEPAM 2,5 mg/ml - frasco com 20 ml (BR0270120)	2.500,00	FRAS	2,022	HIPOLABOR		2,022	5.055,00
050	CLORPROMAZINA 100mg (BR0267638)	30.000,00	COM	0,221	CRISTALIA		0,221	6.630,00
051	CLORPROMAZINA 25 MG (BR0267635)	30.000,00	COM	0,272	CRISTALIA		0,26	7.800,00
056	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG (BR0267645)	20.000,00	COM	0,076	GEOLAB		0,07	1.400,00
057	DIAZEPAM 5mg (BR0267195)	50.000,00	COM	0,087	SANTISA		0,072	3.600,00
058	DIAZEPAM 5mg/ml, solução injetável (BR0267194)	800,00	AMP	0,841	SANTISA		0,715	572,00
061	DIFENIDOL 500MG/ML GOTAS 10ML (BR0267205)	3.500,00	FRAS	0,886	FARMACE		0,715	2.502,00
062	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml (VIM Solução Injetável (BR0268252)	2.000,00	AMP	0,542	SANTISA		0,542	1.084,00
065	DOXAZOSINA MESILATO 2MG (BR0268493)	50.000,00	COM	0,129	ENS		0,128	6.450,00
066	ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	5.000,00	COM	0,04	MEDQUIMICA		0,033	165,00
067	ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	60.000,00	COM	0,047	CIMED		0,047	2.820,00
071	ESPIRONOLACTONA - 25MG (BR0267653)	80.000,00	COM	0,148	ENS		0,143	11.440,00
072	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267654)	5.000,00	COM	0,453	HIPOLABOR		0,437	2.185,00

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED - Com. de Prod. Méd. Hosp.
 Sábio - Gerente

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor : ANGEOMED - COM. DE PROD. MED. HOSP. ERELI

E-mail: ANGEOMED@GMAIL.COM

Endereço : RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-030

Telefone: 4635235454 Fax: 4635235454 Celular:

Inscrição Estadual: 9016160862

Contador: JOÃO MANFROI

Telefone contador: 4635231932

Representante: MARCO MOREIRA DOS SANTOS

RG: 71754103

CPF: 018.791.829-55

Endereço representante: RUA SÃO THOMÉ 508 - SÃO MIGUEL - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-163

Telefone representante: 4635235454

E-mail representante: LICITACOES04.ANGEOMED@OUTLOOK.COM

Banco: 1 - BB

Conta: 5061-X

Agência: 818-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
074	ESTROL 1mg/g - creme vaginal (BR0267204)	500,00	BISN	15,824	SANVAL		15,00	8.500,00
075	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG (BR0271434)	5.000,00	COM	0,843	CIFARMA		0,843	4.215,00
077	FENITOINA SODICA 100 mg (BR0267637)	50.000,00	COM	0,184	HIPOLABOR		0,143	7.150,00
080	FENCARBITAL 40mg/ml solução oral 20 ml (BR0300723)	500,00	FRAS	4,02	CRISTALIA		4,02	2.010,00
083	FLUCXETINA 20 mg (BR0273009)	200.000,0	CAPS	0,091	HIPOLABOR		0,072	14.400,00
085	FURCSEMIDA 40 MG (BR0267663)	90.000,00	COM	0,045	HIPOLABOR		0,04	3.200,00
087	HALOPERIDOL 1mg (BR0267670)	10.000,00	COM	0,157	CRISTALIA		0,157	1.570,00
090	Haloperidol 5mg/ml - solução injetável 1ml (BR0262198)	500,00	AMP	1,461	HYPOFARMA		1,17	585,00
093	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML (BR0294543)	4.000,00	FRAS	1,291	NATULAB		1,17	4.680,00
096	IMPRAMINA 25 MG (BR0267282)	15.000,00	COM	0,333	CRISTALIA		0,333	4.995,00
097	IPRATROPIO BROMETO 0,25mg/ml solução para inalção 20ml (BR0268331)	300,00	FRAS	1,02	HIPOLABOR		1,00	600,00
098	ISOSORBIDA - 5MG sublingual (BR0273305)	20.000,00	COM	0,232	EMS		0,232	4.640,00
099	ISOSORBIDA 20 MG (BR0273397)	5.000,00	COM	0,166	ZYDUS		0,09	450,00
104	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG (BR0270127)	3.000,00	COM	1,176	ROCHE		1,176	3.580,00
106	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG (BR0270130)	6.000,00	COM	0,689	CRISTALIA		0,689	4.134,00
107	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO [BR0270128]	6.000,00	COM	1,844	ROCHE		1,844	11.064,00
109	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL 0,15MG +0,03MG, BUSTER C/21 COMPRIMIDOS(BR0272789)	7.000,00	COM	1,898	V QUIMICA		0,325	2.275,00
113	LORATADINA 10MG (BR0273466)	20.000,00	COM	0,067	GEOLAB		0,067	1.340,00
116	METILOPA 250 MG (BR0267689)	40.000,00	COM	0,462	EMS		0,462	18.480,00
117	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG (BR0272320)	15.000,00	COM	1,003	EMS		0,721	10.815,00
118	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (BR0267312)	15.000,00	COM	0,14	HIPOLABOR		0,11	1.650,00
125	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL 80G C/ 10 APLICADORES (BR0268182)	800,00	BISN	6,221	HIPOLABOR		5,46	4.368,00
126	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME DERMATOLOGICO 30G (BR0266206)	800,00	BISN	2,285	HIPOLABOR		0,95	1.560,00
127	MIKANIA GLOMERATA SPR ENGL (GUACO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE (BR0395728)	2.000,00	FRAS	2,365	NATULAB		2,145	4.290,00
131	MOMETRISONA 0,35 MG, blister calendario com 35 unidades blistar calendario com 35 unidades (BR0267733)	1.000,00	CART	5,558	BIOLAB		5,508	5.558,00
137	PARACETAMOL 500MG (BR0267778)	150.000,0	COM	0,054	HIPOLABOR		0,049	7.350,00

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

02.607.956/0001-81

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

JOÃO GERVÁSIO

Pregão Presencial 62/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor : ANGEOMED - COM. DE PROD. MED. HOSP. BRELI E-mail: ANGEOMED@GMAIL.COM
 Endereço : RUA OCTAVIANO TEXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4635235454 Fax: 4635235454 Celular:
 Inscrição Estadual: 9016160962 Contador: JOÃO MANFROI Telefone contador: 4635231932

Representante: MARCO MOREIRA DOS SANTOS RG: 71754103

CPF: 018.791.829-55

Endereço representante: RUA SÃO THOMÉ 508 - SÃO MIGUEL - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-163

E-mail representante: LICITACOES04.ANGEOMED@OUTLOOK.COM

Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR Conta: 5061-X

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
136	PAROXETINA 20mg (BR0273940)	40.000,00	COM	0,252	AUROBINDO		0,221	8.840,00
140	PERMETRINA 10MG/ML 1% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	1.000,00	FRAS	2,00	NATIVITA		1,547	1.547,00
143	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	20.000,00	COM	0,197	SANVAL		0,197	3.940,00
144	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268160)	2.500,00	FRAS	4,838	HIPOLABOR		3,29	8.125,00
145	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG (BR0267786)	2.500,00	COM	0,246	CRISTALIA		0,137	342,50
147	RAMITIDINA 150MG (BR0267736)	40.000,00	COM	0,122	GEOLAB		0,104	4.160,00
150	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL pó, composto por cloreto sódio 3,5g + glicose 20g + citrato de sódio 2,5g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão oms, envelope contendo 27,9g (BR0268390)	10.000,00	ENV	0,605	NATULAB		0,52	5.200,00
151	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES + ADAPTADOR	2.000,00	FRAS	8,91	PHARMASCIENCE		8,437	16.874,00
154	SINVASTATINA 20MG (BR0267747)	100.000,00	COM	0,073	SANVAL		0,06	6.000,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/g 50g (BR0272089)	2.500,00	BISN	4,889	NATIVITA		4,537	11.342,50
160	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II (BR0262344)	50.000,00	COM	0,052	HENFER		0,04	2.000,00
161	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 25mg/ml de ferro II - (solução oral gelos 30 ml (BR0262345)	1.000,00	FRAS	0,862	HIPOLABOR		0,78	780,00
164	VALPROATO DE SÓDIO, 250mg (BR0268529)	25.000,00	CAPS	0,297	BIOLAB		0,247	6.175,00
165	VALPROATO DE SÓDIO, 500 mg (BR0268530)	25.000,00	COM	0,598	BIOLAB		0,52	13.000,00
166	VALPROATO DE SÓDIO, 50mg/ml, xarope 100ml (BR0268532)	600,00	FRAS	6,226	HIPOLABOR		4,58	2.730,00
168	VENLAFAXINA 150 MG - liberação controlada (BR0272389)	8.000,00	CAPS	1,19	GEOLAB		1,15	9.200,00
169	VENLAFAXINA 75 MG (BR0272382)	16.000,00	UN	0,943	GEOLAB		0,99	8.850,00
170	VERAPAMIL 50MG (BR0267425)	10.000,00	COM	0,135	SANVAL		0,104	1.040,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE :	390.181,50
							TOTAL DA PROPOSTA :	390.181,50

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 10 dias

ANGEOMED - COM. DE PROD. MED. HOSP. BRELI

ANGEOMED - COM. DE PROD. MED. HOSP. BRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

490

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MED

CNPJ 10.869.890/0001-26

FONE/FAX: (46) 3524-3136

AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - SALA B
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ

ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)

PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2019

DATA DE ABERTURA: 21/08/2019

NOME DO PROPONENTE: **A.R. FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 10.869.890/0001-26

ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - SALA B - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO - PR

FONE/FAX: 46-3524.3136

Município de Cristóvão Antonio
do Sul - PR

RECEBIDO

Em: 22/08/2019

Horário: 08:26

Assinado por: [Assinatura]

Comissão de Licitações

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Fornecedor : AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP E-mail: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR
 Endereço : AV PREFEITO GUOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510 Telefone: 4635243136 Fax: 4635243136 Celular:
 Inscrição Estadual: 9048218374 Contador: LUZ MURALHA Telefone contador:

Representante: MICHEL MARCELLO CPF: 039.363.219-63 RG: 82739190

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 159 APTO 20 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000
 E-mail representante: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR

Telefone representante: 4635243136

Banco: 1 - BB Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 76506-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lotis: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR 200 MG (BR0288370)	7.000,00	COM	0,357	PHARLAB	0,28	1.960,00
002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR 0267502)	100.000,0	COM	0,029	IMEC	0,029	2.900,00
004	AGUA PARA INJETAVEIS (SOLUÇÃO INJETAVEL 10ml) (BR0276839)	1.000,00	AMP	0,192	ISOFARMA	0,16	160,00
006	ALBENDAZOL 400 MG (BR6267606)	4.000,00	COM	0,496	PRATI	0,38	1.520,00
008	ALOPURINOL 300 MG (BR0267506)	25.000,00	COM	0,281	PRATI	0,23	5.750,00
011	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271088)	30.000,00	COM	0,226	PRATI	0,159	4.770,00
012	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML (BR0271111)	2.000,00	FRAS	6,835	PRATI	6,50	13.000,00
013	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0448841)	900,00	FRAS	16,964	SANDOZ	16,29	14.625,00
014	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG (BR0271217)	20.000,00	COM	1,041	SANDOZ	0,96	19.000,00
016	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG (BR0267317)	70.000,00	UN	0,051	PRATI	0,044	3.080,00
017	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	8.000,00	COM	0,527	PHARLAB	0,50	4.000,00
026	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266706)	1.500,00	FRAS	26,738	EMS	19,30	28.950,00
028	BUFILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +0,3PIRONA SÓDICA 150MG (BR0270630)	1.500,00	COM	0,38	PHARLAB	0,38	570,00
043	CEFTRIXONA 500 mg Im (BR0268417)	2.500,00	AMP	10,136	EURO FARMA	8,95	22.375,00
044	CETOCOMAZOL 20MG/3 (2%) - SHAMPOO 100ML (BR0271160)	800,00	FRAS	4,679	NATIVITA	4,40	2.200,00
045	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	15.000,00	COM	0,247	PHARLAB	0,245	3.675,00
047	CLOMIPRAMINA 25mg (BR0267632)	25.000,00	COM	0,683	EMS	0,683	17.075,00
057	DIAZEPAM 5mg (BR0267195)	60.000,00	COM	0,087	SANTISA	0,075	3.750,00
059	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	30.000,00	COM	0,066	PHARLAB	0,066	1.990,00
061	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML (BR0267206)	3.500,00	FRAS	0,868	SOBRAL	0,79	2.765,00
064	DISSULFIRAM 250 MG (BR0272587)	25.000,00	COM	0,376	SANOFI	0,375	9.375,00
070	ESPIRAMICINA 500 MG (BR0343494)	10.000,00	COM	3,178	SANOFI	3,178	31.780,00
072	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267654)	6.000,00	COM	0,463	HIPOLABOR	0,463	2.290,00
075	ESTROGENIOS COMBINGADOS 0,625 MG (BR0271434)	5.000,00	COM	0,843	MABRA	0,843	4.215,00
085	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	80.000,00	COM	0,045	PRATI	0,04	3.200,00
096	GENTOMICINA 5mg/ml (0,5%) - COLÍRIO 5ML (BR0372372)	500,00	FRAS	8,335	ALLERGAN	8,335	4.167,50
092	HIDROXIDO DE ALUMINIO 81,5mg/ml 100 ml (BR0340783)	2.900,00	FRAS	2,561	IFAL	2,15	5.375,00
100	ITRACONAZOL 100MG (BR0266661)	20.000,00	COM	1,084	GEOLAB	1,084	17.800,00
104	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG (BR0270127)	5.000,00	COM	1,178	ROCHE	1,178	5.890,00
107	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6.000,00	COM	1,844	ROCHE	1,7	10.920,00

10.869.890/0001-26
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA
DE MEDIC. LTDA. - EPP
 Av. Prof. Guomardes Jesus Lopes, 143
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
 FRANCISCO BELTRÃO - PR

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Fornecedor: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP E-mail: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR
 Endereço: AV PREFEITO GUOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-510 Telefone: 4635243136 Fax: 4635243136 Celular:
 Inscrição Estadual: 9049216374 Contador: LUZ MURALHA Telefone contador:

Representante: MICHEL MARCELLO CPF: 038.363.219-63 RG: 82739190

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 159 APTO 20 - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-000

E-mail representante: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR

Banco: 1 - 88

Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 76506-6

Telefone representante: 4635243136

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
109	LEVORGESTREL ASSOCIADO A ETINILESTRADIOL 0,10MG +0,03MG, BLISTER C/21 COMPRIMIDOS(BR0272789)	7.000,00	COM	1,856	EMS	1,48	10.450,00
110	LEVOTIROXINA 100 mcg (BR0268125)	30.000,00	COM	0,118	MERCK	0,11	3.300,00
112	LEVOTIROXINA 50 mcg (BR0268123)	40.000,00	COM	0,11	MERCK	0,11	4.400,00
115	METILOPA 250 MG (BR0267589)	40.000,00	COM	0,462	EMS	0,46	18.400,00
117	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG (BR0272320)	15.000,00	COM	1,003	EMS	0,58	8.700,00
133	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO, LAXATIVO, ORAL 100ML (BR027372)	2.000,00	FRAS	2,626	NATIVITA	2,36	4.720,00
134	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	150.000,0	COM	0,072	GLOBO	0,065	9.750,00
136	CNDANSETRONA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO/DISPERSIVEL (BR0268506)	8.000,00	COM	2,505	BIOLAB	2,50	20.000,00
140	PERMETRINA 10MG/ML 1% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	1.000,00	FRAS	2,00	NATIVITA	1,88	1.880,00
144	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268150)	2.500,00	FRAS	4,039	HIPOLABOR	4,80	12.000,00
151	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES + ADAPTADOR (BR0294997)	2.000,00	FRAS	8,91	PHARMASCIENSE	8,91	17.820,00
155	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	80.000,00	COM	0,129	PHARLAB	0,125	10.000,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/g 50gr (BR0272069)	2.500,00	BISN	4,889	NATIVITA	4,45	11.125,00
169	VENLAFAXINA 75 MG (BR0272352)	15.000,00	UN	0,913	RAMBAXY	0,912	13.680,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :						385.002,50	
TOTAL DA PROPOSTA :						385.002,50	

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 10 dias

R\$ 10.869.890/0001-26

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP AR FIOREZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR



AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Gulomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602-510

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

Tel: (46) 3524-5136 Fax: (46) 3524-0582

Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br - davisa.medicamentos@yahoo.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto

PROPOSTA COMERCIAL

A.

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Estado Do Paraná



MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – ESTADO DO PARANA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2019

PROCESSO Nº 568/2019

Abertura : 22 de AGOSTO de 2019 09:00

Apresentamos nossa proposta para fornecimento das mercadorias abaixo, objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº 62/2019, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

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

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG:0636-5 C/C:76.505-6 FRANCISCO BELTRÃO PR.

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

Email para questionamentos e pedidos: FIORENZANOMED@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

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

Prazo máximo de execução: CONFORME EDITAL.

Declaramos que conhecemos e concordamos com todos os termos do prego em epígrafe e cumpriremos todos os requisitos de habilitação exigidos pelo PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2019 PROCESSO Nº 568/2019.

DECLARAMOS que estão inclusos no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2019 PROCESSO Nº 568/2019.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2019 PROCESSO Nº 568/2019.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 5º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (X) sim - não ().

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

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.008, relativo à regulamentação do ICMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

DEMAIS CONDIÇÕES: Conforme Edital.

21 de Agosto de 2019.

MICHEL MARCELLO
RESPONSÁVEL COMERCIAL, C/P
CPF: 088.963.210-63
RG: 8.273.919-8 SSP/PR

10.869.890/0001-26
AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Prof. Gulomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR



Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA

RECEBIDO

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

PREGAO PRESENCIAL Nº 62/2019

Em: 22/08/2019

ABERTURA: 22/08/2019 AS 09:00HS

Horário: 08.30

PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 -180


Comissão de Licitação

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
Telefone: 54-3523-2600
Fax: 54-3526-5520/9976-0100
BARRIO DE COLEGIFE - RS

CNPJ: 01.530.705/010 - Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSPLTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COLEGIFERS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1088774821

Representante: JOCMAR REVERES
Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Colegipe/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: jocar@dimaster.com.br
Banco: 1 - BB

RG: 1088774821
CPF: 015.307.050-10
Agência: 5122-5 - Erechim - ErechimRS
Conta: 7468-3

Telefone representante: B
Data de abertura:

Lote	COD	Nome	Qtd	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	001	ACICLOVIR 200 MG (BR0269370)	7.000,00	COM	0,357	PHARLAB	0,245	1.743,00
002	002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR 0267592)	100.000,0	COM	0,029	SABRAL	0,022	2.200,00
003	003	ACIDO FOLICO 5MG (BR0267503)	40.000,00	COM	0,054	NATULAB	0,05	2.000,00
005	005	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	4.000,00	COM	0,496	PRATI	0,38	1.520,00
006	006	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML (BR0267507)	3.000,00	FRAS	1,478	PRATI	1,12	3.360,00
007	007	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (BR0269463)	3.000,00	COM	0,263	DELTA	0,21	630,00
008	008	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	25.000,00	COM	0,281	PRATI	0,199	4.975,00
010	010	AMTRIPITILINA 25mg (BR0267512)	150.000,0	COM	0,043	TEUTO	0,042	6.300,00
011	011	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271689)	30.000,00	COM	0,226	PRATI	0,165	4.950,00
012	012	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML (BR0271111)	2.000,00	FRAS	8,835	PRATI	8,19	12.380,00
013	013	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0448841)	900,00	FRAS	16,954	GLAXO	16,96	15.264,00
014	014	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG (BR0271217)	20.000,00	COM	1,041	GLAXO	1,04	20.800,00
015	015	ANLIDIPINO BESIATO 5mg (BR0272434)	80.000,00	COM	0,032	GEOLAB	0,029	2.320,00
016	016	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG (BR0267517)	70.000,00	UN	0,051	PRATI	0,04	2.800,00
017	017	AZITROMICINA 500 MG (BR0267140)	8.000,00	COM	0,527	MEDQUIMICA	0,51	4.080,00
018	018	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,407	PRATI	6,40	12.800,00
019	019	BECLOMETASONA 250MG/DOSE INALATÓRIO - spray oral frasco com 200 doses (BR0267581)	600,00	FRAS	53,597	GLENMARK	32,40	19.440,00
023	023	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI+ 300.000UI injetável. (BR0270614)	500,00	AMP	4,624	BLAU	4,47	2.235,00
032	032	CARBAMAZEPINA 20mg/ml frasco com 100ml (BR0272454)	600,00	FRAS	13,143	SANIVAL	10,77	5.385,00
033	033	CARBAMAZEPINA 400mg (BR0267617)	10.000,00	COM	0,456	CRISTALIA	0,47	4.700,00
034	034	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 500MG DE Ca++) (BR0359494)	40.000,00	COM	0,158	NATULAB	0,138	5.520,00
041	041	CEFALEXIMA 500 MG (BR0267625)	40.000,00	COM	0,361	ABL	0,366	14.720,00
044	044	CETOCONAZOL 20MG/G (2%) - SHAMPOO 100ML (BR0271103)	500,00	FRAS	4,679	NATIVITA	4,26	2.100,00
045	045	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	15.000,00	COM	0,247	PRATI	0,24	3.225,00
046	046	CLONAZEPAM 2,5 mg/ml - frasco com 20 ml (BR0270120)	2.500,00	FRAS	2,022	GEOLAB	1,96	4.900,00
048	048	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30 ML (BR0375474)	1.500,00	FRAS	0,878	NATULAB	0,87	1.305,00
051	051	CLOPRIDAZINA 25 MG (BR0267635)	30.000,00	COM	0,272	CRISTALIA	0,226	6.870,00
055	055	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML (BR0268454)	4.000,00	FRAS	1,29	NATULAB	1,13	4.520,00

DIMASTER LTDA
Suzana Tussi Brunello
CPF 448 443 280-34
Procuradora

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 01.530.705/010 - Fornecedor : DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço : RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COLEGIALERS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1088774821

Rodovia BR 480, nº 180

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Telefone : 54-3523-2610

Telefone contator: 1088774821

Representante: JOCMAR REVERS

Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Colegialers - CEP 99740-000

E-mail representante: jocar@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

Telefone representante:

Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Data de abertura:

RG: 1088774821

CPF: 015.307.050-10

Conta: 7468-3

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
061	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML (BR0267206)	3.500,00	FRAS	0,888	NATULAB	0,888	3.030,00
062	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml 1/10ml Solução Injetável (BR0266262)	2.000,00	AMP	0,542	FARMACE	0,47	940,00
066	ENALAPRIL 10 MG (BR0267651)	5.000,00	COM	0,04	MEDQUIMICA	0,039	195,00
067	ENALAPRIL 20 MG (BR0267652)	60.000,00	COM	0,047	MEDQUIMICA	0,047	2.820,00
069	ESPINHEIRA SANTA (may tenus icifolis melleb) (BR0399412)	5.000,00	CAPS	0,245	NATULAB	0,24	1.200,00
072	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267654)	9.000,00	COM	0,453	HIPOLABOR	0,42	2.100,00
074	ESTRICE (mg/g - creme vaginal) (BR0267208)	500,00	BISN	16,824	SANIVAL	14,45	7.225,00
077	FENITONA SODICA 100 mg (BR0267657)	50.000,00	CCM	0,194	HIPOLABOR	0,145	7.250,00
080	FENCARBITAL 40mg/ml solução oral 20 ml (BR0300723)	500,00	FRAS	4,02	CRISTALIA	3,50	1.750,00
083	FLUCXETINA 20 mg (BR0273009)	200.000,0	CAPS	0,091	MEDQUIMICA	0,075	15.000,00
085	FUROSEMIDA 40 MG (BR0267663)	80.000,00	COM	0,045	PRATI	0,04	3.200,00
092	HIDROXIDO DE ALUMINIO 51,5mg/ml 100 ml (BR0340783)	2.500,00	FRAS	2,981	NATULAB	2,30	5.750,00
093	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML (BR0264643)	4.000,00	FRAS	1,291	NATULAB	1,19	4.760,00
094	IBUPROFENO COMP 300 MG (BR0267677)	10.000,00	CCM	0,201	BIOLAB	0,146	1.460,00
095	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG (BR0267676)	150.000,0	UN	0,2022	PRATI	0,198	29.700,00
096	IMPURAMINA 25 MG (BR0267292)	15.000,00	CCM	0,333	CRISTALIA	0,33	4.950,00
099	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	5.000,00	CCM	0,166	ZYDUS	0,10	500,00
100	ITRACONAZOL 100MG (BR0268861)	20.000,00	CCM	1,064	GEOLAB	0,98	19.600,00
102	LACTULOSE, 687 mg/ml, xarope - 125ml (BR0383756)	250,00	FRAS	6,877	NATURELIFE	6,87	1.717,50
110	LEVOTIROXINA 100 mcg (BR0268125)	30.000,00	CCM	0,116	MERCK	0,099	2.970,00
111	LEVOTIROXINA 25 mcg (BR0268124)	50.000,00	CCM	0,093	MERCK	0,093	4.650,00
112	LEVOTIROXINA 50 mcg (BR0268123)	40.000,00	CCM	0,11	MERCK	0,089	3.560,00
116	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (BR0267312)	15.000,00	COM	0,14	BELFAR	0,125	1.875,00
120	METOPROLOL 100MG (BR0267716)	5.000,00	COM	1,036	ACCORD	1,03	5.150,00
121	METOPROLOL, SAL SUCCINATO 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (BR0278657)	10.000,00	COM	0,74	ACCORD	0,74	7.400,00
122	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G C/ 10 APLICADORES - 50g (BR0338591)	1.000,00	BISN	5,443	PRATI	4,39	4.390,00
123	METRONIDAZOL 250 MG (BR0267717)	15.000,00	COM	0,132	PRATI	0,119	1.785,00
125	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL 80G C/ 10 APLICADORES (BR0268162)	800,00	BISN	6,221	PRATI	6,20	4.960,00

[Handwritten signatures and initials over the table]

DIMASTER LTDA
Suzana Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
Procuradora

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 62/2019

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.530.705/010 - Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1088774821

Rodovia BR 480, nº 180
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br CEP 99740-000
Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2600
Cotação: PE - RS

Contador:

Telefone contador:

Representante: JOCIAR REVERS CPF: 015.307.050-10 RG: 1088774821

Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante:

E-mail representante: jociar@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Data de abertura:

Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtde.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
125	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME DERMATOLOGICO 30G (BR028238)	BISN	800,00	2,285	HIPOLABOR	2,12	1.696,00
127	MKANIA GLONERATA SPRENGL (GUACO) SOLUÇÃO ORAL XAROPE (BR0385728)	FRAS	2.000,00	2,395	NATULAB	2,14	4.280,00
129	NISTATINA 100.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL 50ML (BR0267378)	FRAS	1.000,00	4,227	PRATI	3,92	3.920,00
133	CLEO MINERAL PURO LIQUIDO, LAVATIVO, ORAL 100ML (BR0273772)	FRAS	2.000,00	2,626	NATULAB	2,59	5.180,00
134	OMEPRAZOL 20 MG (BR0267712)	COM	150.000,0	0,072	GEOLAB	0,07	10.500,00
137	PARACETAMOL 500MG (BR0267776)	COM	150.000,0	0,054	PRATI	0,045	6.750,00
138	PAROXETINA 30mg (BR0273540)	COM	40.000,00	0,252	RAMBAXY	0,25	10.000,00
140	PERMETRINA 10MG/ML 1% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0267773)	FRAS	1.000,00	2,00	NATIVITA	1,47	1.470,00
141	PERMETRINA 50MG/ML 5% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0363597)	FRAS	500,00	2,264	NATIVITA	2,25	1.125,00
143	PREDNISONA 20 MG (BR0267743)	COM	20.000,00	0,197	HYPERMARCAS	0,197	3.940,00
144	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268150)	FRAS	2.500,00	4,838	PRATI	3,97	9.925,00
147	RANITIDINA 150MG (BR0267736)	COM	40.000,00	0,122	MEDQUIMICA	0,10	4.000,00
149	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	COM	8.000,00	0,146	PRATI	0,14	1.120,00
150	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL p/ 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, envase contendo 27,5g (BR0268398)	ENV	10.000,00	0,605	NATULAB	0,52	5.200,00
151	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/G DOSE C/200 DOSES + ADAPTADOR (BR0294887)	FRAS	2.000,00	8,91	GLENMARK	6,98	13.960,00
153	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML (BR0412965)	FRAS	250,00	0,894	NATULAB	0,694	223,50
154	SINVASTATINA 20MG (BR0267747)	COM	100.000,0	0,073	SANVAL	0,062	6.200,00
155	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	COM	80.000,00	0,129	SANVAL	0,119	9.520,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/g 50g (BR0272089)	BISN	2.500,00	4,889	PRATI	4,79	11.975,00
159	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIMA 400/80MG (BR0308982)	COM	20.000,00	0,134	PRATI	0,11	2.200,00
160	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II (BR0282344)	COM	50.000,00	0,062	NATULAB	0,049	2.250,00
161	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 25mg/ml de ferro II - (solução oral gotas 30 ml (BR0292345)	FRAS	1.000,00	0,892	NATULAB	0,69	690,00
164	VALPROATO DE SÓDIO, 250mg (BR0326526)	CAPS	25.000,00	0,297	BICLAB	0,215	5.375,00
165	VALPROATO DE SÓDIO, 500 mg (BR0326530)	COM	25.000,00	0,558	BICLAB	0,47	11.750,00
166	VALPROATO DE SÓDIO, 500mg/ml, xarope 100ml (BR0326532)	FRAS	500,00	6,226	HIPOLABOR	3,05	2.130,00
170	VERAPAMIL 60MG (BR0267425)	COM	10.000,00	0,135	PRATI	0,105	1.050,00

DIMASTER LTDA
Suzana Tussi Brunello
CPF 448.443.260-34
Procuradora

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 01.530.705/010 - Fornecedor : DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço : RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1088774821

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
Telefone : 54-3523-2800 Fax: 54-3523-2620 Celular:
Telefone contador:

Representante : JOCMAR REVERS
CPF: 015.307.050-10 RG: 1088774821
Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000
E-mail representante : jocmar@dimaster.com.br
Banco: 1 - BB

Telefone representante:

Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura:

PREÇO TOTAL DO LOTE : 459.987,00

TOTAL DA PROPOSTA : 459.987,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 10 dias



DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 01.530.705/010 -

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunello
CPF 448.443.280-34
Procuradora

02520829/0001-40
DIMASTER COM, DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, n° 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

3. Declaração

Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

.....
Suema Tussi Brunelo

Procuradora

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENVELOPE N° 01
PROPOSTA FINANCEIRAAO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE – PR
REF: PREGÃO PRESENCIAL N° 062/2019
ABERTURA: 22/08/2019 às 09:00hs
LANCES: 22/08/2019 às 09:00hs

PROPONENTE:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n° 560, SANTO ANTÃO, ENCANTADO-RS - CEP 95960-000.
CNPJ: 05.782.733/0001-49 IE: 037/0037758 Fone/Fax: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333
E-mail: ciamed@ciamedrs.com.brMunicípio de Santo Antonio
do Sul - Santa - PR**RECEBIDO**Em: 22.08.2019Horário: 08:40Contas de: CIAMED

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADORAIS - CEP: 95960000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758
E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br
Fone/Fax: 5137519300BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 11867-2RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO - CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE / PR - MODALIDADE: Pregão Presencial - PP / 062/2019 - N° PROCESSO: 568/2019 - ABERTURA: 22/08/2019 09:00 - LANCES: 22/08/2019 09:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
001	1	ACICLOVIR 200 MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES (50 BLISTERES COM 10 COMP)	7.000,0000	CPR	0,320	0,000	0,320	2.240,00

FABRICANTE: PHARLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILARNOME COMERCIAL: HERVIRAX
REGISTRO: 1410700180069

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
001	11	AMOXICILINA 500MG	CAIXA COM 50 BLISTERS DE 7 CAPSULAS	30.000,0000	CAP	0,177	0,000	0,177	5.310,00

FABRICANTE: AUROBINDO
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNÉRICONOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1516700190043

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
001	13	AMOX+CLAVULANATO 250MG/5+62,5MG/5 100ML	PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA FRASCO DE VIDRO PARA 100ML + COIPO DE MEDIDA	800,0000	FR	16,960	0,000	16,960	15.264,00

FABRICANTE: GLAXO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIANOME COMERCIAL: CLAVULIN
REGISTRO: 1010700760541

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL	
001	14	AMOX+CLAVULANATO 500MG+125MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	20.000,0000	CPR	0,940	0,000	0,940	18.800,00

FABRICANTE: GLAXO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIANOME COMERCIAL: CLAVULIN
REGISTRO: 1010700760507VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta e dois centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil duzentos e quarenta reaisVALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dezessete reais e noventa e seis centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quinze mil, duzentos e sessenta e quatro reaisVALOR UNITÁRIO DO ITEM: Noventa e quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezotto mil oitocentos reais

Execução: 481853

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.004

503

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	46	CLARITROMICINA 500MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (1 BLISTER C/ 10CPR)	5.000,0000	CPR	0,049	0,008	2,400	12.000,00

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: KLARICID UD
REGISTRO: 1055302000154

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	66	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES (25 BL COM 20 CPR)	5.000,0000	CPR	0,049	0,008	0,040	200,00

FABRICANTE: ONEFARMA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNERICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1046100980147

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Duzentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	109	LEVONORGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03	CAIXA COM 50 CARTELAS COM 21 DRAGEAS SIMPLES (1050 DRAGEAS)	7.000,0000	DRG	0,044	0,008	0,036	252,00

FABRICANTE: MABRA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: CICLOFEMME
REGISTRO: 177940020021

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trezentos e sessenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Duzentos e cinquenta e dois reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	151	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY	FRASCO COM 300 DOSES, AEROSOL	2.000,0000	UN	9,634	1,734	7,900	15.800,00

FABRICANTE: GLAXO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: AEROLIN
REGISTRO: 1010702260031

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e noventa centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quinze mil oitocentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	164	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)	FRASCO COM 50 CAPSULAS	25.000,0000	CAP	0,200	0,000	0,200	5.000,00

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: DEPAKENE
REGISTRO: 1055303150079

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Cinco mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	165	ACIDO VALPROICO 500MG (C1)	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	25.000,0000	CPR	0,400	0,000	0,400	10.000,00

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: DEPAKENE
REGISTRO: 1055303150079

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dez mil reais

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1055303150052
NOME COMERCIAL: DEPAKENE
TOTAL DO LOTE: Oitenta e quatro mil, oitocentos e sessenta e seis reais
TOTAL GLOBAL: Oitenta e quatro mil, oitocentos e sessenta e seis reais
PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS
ENTREGA: 10 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quarenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dez mil reais

TOTAL DO LOTE: 84.866,00
TOTAL GLOBAL: 84.866,00

Desoneração do ICMS na venda à órgão público: R\$ 3.589,000

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que incluí no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística) NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APÊNDICE V.,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,65%.CFE. DETERMINA A ALÍNEA 2.ª, DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I, RICMS/RS.
SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

ENCANTADO - RS, 21 de agosto de 2019

DOUGLAS MORAES
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 005.259.200-64
RG: 2017569802

06 782 733 / 0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS



Dimeva
Distribuidora e Importadora

ENVELOPE 01 - PROPOSTA

AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2019

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206

FONE: 046 3224-3767 E- MAIL: licitacao@dimeva.com.br

RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO- PR.

do Sudoeste - 1

RECEBID

Em: 22/08/19

Horário: 08:20

Comissão de Licitação



DIMEVA

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 62/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320 Telefone: 4632243767 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 3180386206 Contador: MICHELY GNOATTO Telefone contador: 4630269999

Representante: MAURICIO MACIAG RG: 67943627
 Endereço representante: VALENTIM BURILE 61 - JARDIM PRIMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392 CPF: 039.087.819-73
 E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR Agência: 60-2 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO Contat: 1673-7
 Banco: 104 - CEF Data de abertura: 14/08/1997

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	ACICLOVIR 200 MG (BR0288370)	7.000,00	COM	0,357			0,00
002	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (BR 0267502)	100.000,00	COM	0,028			0,00
003	ACIDO FOLICO 5MG (BR0267503)	40.000,00	COM	0,054			0,00
004	AGUA PARA INJETAVEIS (SOLUÇÃO INJETAVEL 10ml) (BR0276039)	1.000,00	AMP	0,192			0,00
005	ALBENDAZOL 400 MG (BR0267506)	4.000,00	COM	0,496			0,00
006	ALBENDAZOL 40MG/ML 10 ML (BR0267507)	3.000,00	FRAS	1,478		0,20	600,00
007	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (BR0266962)	3.000,00	COM	0,263	ELCFAR		0,00
008	ALOPURINOL 300 MG (BR0267509)	25.000,00	COM	0,261			0,00
009	AMODARONA 200 MG (0267510)	70.000,00	COM	0,481			0,00
010	AMTROPITILINA 25mg (BR0267512)	160.000,00	COM	0,043			0,00
011	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA OU COMPRIMIDO (BR0271066)	30.000,00	COM	0,228			0,00
012	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML (BR0271111)	2.000,00	FRAS	5,830	GERMED	5,80	11.600,00
013	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250+62,5MG/75ML (BR0448841)	900,00	FRAS	16,964	NOVARTIS	13,40	12.060,00
014	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500+125MG (BR0271217)	20.000,00	COM	1,041	SANDOZ	1,00	20.000,00
015	ANLIDIPINO BESILATO 5mg (BR0272434)	80.000,00	COM	0,032			0,00
016	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG (BR0267517)	70.000,00	UN	0,051			0,00
017	AZITROMICINA 500 MG (BR0267540)	8.000,00	COM	0,527			0,00
018	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML COM DILUENTE E SERINGA DOSADORA, FRASCO 15ML (BR0268949)	2.000,00	FRAS	6,407			0,00
019	BECLOMETASONA 250MG/DOSE INALATORIO - spray oral frasco com 200 doses (BR0267581)	600,00	FRAS	63,507			0,00
020	BECLOMETASONA 50MG/DOSE AEROSOL ORAL, C/ 200 DOSES (BR0346585)	500,00	FRAS	30,662			0,00
021	BENZLPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270612)	3.000,00	AMP	6,723			0,00
022	BENZLPENICILINA 600.000UI COM DILUENTE, frasco ampola (BR0270613)	1.000,00	AMP	6,622			0,00
023	BENZLPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCCALINADA, 100.000ui+ 300.000ui injetável (BR0270614)	500,00	AMP	4,694			0,00
024	BIPIRIDINO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,149			0,00
025	BUDESONIDA 32MG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266707)	1.500,00	FRAS	13,594	EMS	12,00	18.000,00
026	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES (BR0266706)	1.500,00	FRAS	26,738	LEGRAND	17,00	26.500,00
027	SUPROPIONA 150 MG (BR0266694)	20.000,00	GALA	0,426			0,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85503-320
 PATO BRANCO - PARANÁ

Município de Santo Antonio do Sudoeste
 Pregão Presencial 62/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3160398206

E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR

Telefone: 4632243767

Cellular:

Telefone contador: 4630259999

Representante: MAURICIO MAOAG Contador: MICHELY GNDATTO

RG: 67943627

CPF: 039.087.819-73

Endereço representante: VALENTIN BURLE 61 - JARDIM FRAMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-362

Telefone representante: 4632243767

E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR

Banco: 104 - CEF

Agência: 60-2 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

Data de abertura: 14/08/1997

Lote: 001	Item	Descrição do Produto / Serviço	Unid.	Qtd.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	028	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA SODICA 250MG (BR0270620)	COM	1.500,00	0,38			0,00
	029	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 8,87MG/ML+ DIFIRONA SODICA 333,4MG/ML GOTAS 20ML (BR0270622)	FRAS	500,00	4,154			0,00
	030	CAFTOPRIL 25 MG (BR0267613)	COM	5.000,00	0,043			0,00
	031	CARBAMAZEPINA 200mg (BR0267616)	COM	50.000,00	0,12			0,00
	032	CARBAMAZEPINA 20mg/ml frasco com 100ml (BR0272454)	FRAS	500,00	13,143	UNIÃO QUÍMICA	12,50	6.250,00
	033	CARBAMAZEPINA 400mg (BR0267617)	COM	10.000,00	0,466			0,00
	034	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++) (BR0264648)	COM	40.000,00	0,158			0,00
	035	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG (BR0270686)	COM	40.000,00	0,063			0,00
	036	CARBONATO DE LÍTRIO 300mg (BR0267621)	COM	40.000,00	0,203			0,00
	037	CARVEDILOL- 3,125MG (BR0267566)	COM	45.000,00	0,103			0,00
	038	CARVEDILOL - 75 MG (BR0267567)	COM	15.000,00	0,191	NOVA QUÍMICA	0,18	2.700,00
	039	CARVEDILOL - 6,25MG (BR0267565)	COM	90.000,00	0,066	NOVA QUÍMICA	0,09	4.500,00
	040	CARVEDILOL 12,5MG (BR0267654)	COM	30.000,00	0,145	NOVA QUÍMICA	0,11	2.200,00
	041	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625)	COM	40.000,00	0,381			0,00
	042	CEFALEXINA SUSP - 250 MG/5 ML 100ML (BR0331555)	FRAS	1.500,00	6,296			0,00
	043	CEFTRIXOMA 500 mg Im (BR0268417)	AMP	2.500,00	10,136			0,00
	044	CETOCONAZOL 20MG/G (2%) - SHAMPOO 100ML (BR0271103)	FRAS	500,00	4,079			0,00
	045	CIPROFLOXACINO 500 MG (BR0267632)	COM	15.000,00	0,247			0,00
	046	CLARITROMICINA 500 mg (BR0268438)	COM	5.000,00	2,489			0,00
	047	CLOMIPRAMINA 25mg (BR0267522)	COM	25.000,00	0,993	GERMED	0,00	0,00
	048	CLONAZEPAM 2,5 mg/ml - frasco com 20 ml (BR0270120)	FRAS	2.500,00	2,022	HIPOLABOR	1,80	4.500,00
	049	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL 30 ML (BR0375474)	FRAS	1.500,00	0,878			0,00
	050	CLOFRORMAZINA 100mg (BR0267638)	COM	30.000,00	0,221			0,00
	051	CLOFRORMAZINA 25 MG (BR0267635)	COM	30.000,00	0,272			0,00
	052	DEXAMETASONA - INJETÁVEL 4MG/ML 2,5ML (BR0262427)	AMP	500,00	0,591			0,00
	053	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR (BR0267643)	BISM	2.000,00	1,205			0,00
	054	DEXAMETASONA 4MG (BR0269088)	COM	8.000,00	0,231			0,00
	055	DEXLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML (BR0268434)	FRAS	4.000,00	1,25			0,00
	056	DEXLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG (BR0267645)	COM	20.000,00	0,076			0,00
	057	DIAZEPAM 5mg (BR0267195)	COM	50.000,00	0,067			0,00
	058	DIAZEPAM 5mg/ml, solução injetável (BR0267194)	AMP	800,00	0,841			0,00

(Handwritten signatures and notes)

R\$ 76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
FRARON - CEP 85503-320
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GONCATTO

Telefone contador: 4630256899

Representante: MAURICIO MACIAG

RG: 67943627

CPF: 039.087.819-73

Telefone representante: 4632243767

Endereço representante: VALENTIN BURLE 61 - JARDIM PRIMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR

Banco: 104 - CEF

Agência: 80-2 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
059	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	30.000,00	COM	0,068			0,00
060	DIPYRONA 500 MG (BR0267203)	70.000,00	COM	0,079			0,00
061	DIPYRONA 100MG/ML GOTAS 10ML (BR0267206)	3.500,00	FRAS	0,868			0,00
062	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml IV/IM Solução Injetável (BR0268262)	2.000,00	AMP	0,542			0,00
063	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓCIO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL (BR0270590)	500,00	AMP	2,816			0,00
064	DISSULFIRAM 250 MG (BR0272587)	26.000,00	COM	0,376	SAMOFI	0,37	9.250,00
065	DOXAZOSINA MESILATO 2MG (BR0266493)	50.000,00	COM	0,179	APSEN	0,12	6.000,00
066	ENALAPRIL 10 MG (BR0267851)	6.000,00	COM	0,04			0,00
067	ENALAPRIL 20 MG (BR0267852)	60.000,00	COM	0,047			0,00
068	ERITROMICINA 50MG/ML FRASCO 80ML (BR0269994)	500,00	FRAS	8,981			0,00
069	ESPINHEIRA SANTA (maytenus ilicifolia mabro) (BR0399412)	4.000,00	CAPS	0,245			0,00
070	ESPIRAMICINA 500 MG (BR030494)	10.000,00	COM	3,178			0,00
071	ESPIRONOLACTONA - 25MG (BR0267853)	90.000,00	COM	0,148			0,00
072	ESPIRONOLACTONA 100 MG (BR0267854)	5.000,00	COM	0,453			0,00
073	ESTRADIOL	2.500,00	AMP	8,117			0,00
074	ESTRIOL	500,00	BISN	18,824	BIOLAB	18,80	9.400,00
075	1mg/g - creme vaginal (BR0267208)	5.000,00	COM	0,843			0,00
076	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG (BR0271434)	500,00	AMP	2,34			0,00
077	FENITOINA SODICA 100 mg (BR0267657)	50.000,00	COM	0,164			0,00
078	FENOBARBITAL 100mg (BR0267660)	50.000,00	COM	0,117			0,00
079	FENOBARBITAL 100mg/ml solução injetável 2ml (BR0300725)	500,00	AMP	1,779			0,00
080	FENOBARBITAL 40mg/ml solução injetável 2ml (BR0300725)	500,00	FRAS	4,02			0,00
081	FINASTERIDA 5mg (BR0275963)	15.000,00	COM	0,302			0,00
082	FLUCONAZOL 150 MG (BR0267662)	10.000,00	COM	0,981			0,00
083	FLUXETINA 20 mg (BR0273009)	200.000,00	CAPS	0,081			0,00
084	FOLINATO DE CÁLCIO 15mg (BR0268292)	3.500,00	CCM	0,981			0,00
085	FURCSEMIDA 40 MG (BR0267663)	90.000,00	COM	0,045			0,00
086	GENTAMICINA 5mg/ml (0,9%) - COLÍRIO 5ML (BR0372372)	500,00	FRAS	8,335			0,00

valor do associado com noretisterona enantato, 5mg + 50mg/ml, injetável (BR0270846)

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3160386206

E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR

Telefone: 4632243767 Fax:

Telefone contador: 4630259999

Representante: MAURICIO MACAG

RG: 67943627

Endereço representante: VALENTIN BURLE 61 - JARDIM PRIMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-302

Telefone representante: 4632243767

E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR

Banco: 104 - CEF

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/09/1997

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
087	HALOPERIDOL 1mg (BR0267670)	10.000,00	COM	0,157			0,00
088	HALOPERIDOL 2mg/ml, solução oral gotas 20ml (BR0262156)	500,00	FRAS	3,308			0,00
089	HALOPERIDOL 5mg (BR0267669)	40.000,00	COM	0,125			0,00
090	Haloperidol 5mg/ml - solução injetável 1ml (BR0262196)	500,00	AMP	1,461			0,00
091	HALOPERIDOL DECANATO 50mg/ml solução injetável 1ml (BR0262194)	2.000,00	AMP	5,655			0,00
092	HIDROXIDO DE ALUMINIO 01,3mg/ml 100 ml (BR0240763)	2.500,00	FRAS	2,301			0,00
093	IBUPROFENO 50MG/ML (GOTAS) 30ML (BR0264643)	4.000,00	FRAS	1,291			0,00
094	IBUPROFENO COMP 300 MG (BR0267677)	10.000,00	COM	0,201			0,00
095	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG (BR0267676)	150.000,0	UN	0,2022			0,00
096	IMPRAFINA 25 MG (BR0267262)	15.000,00	COM	0,333			0,00
097	IPRATROPIO BROMETO 0,25mg/ml solução para inalação 20ml (BR0268331)	800,00	FRAS	1,02			0,00
098	ISOSORBIDA - 5MG sublingual (BR0273395)	20.000,00	COM	0,232			0,00
099	ISOSORBIDA 20 MG (BR0273397)	5.000,00	COM	0,166			0,00
100	TRACONAZOL 100MG (BR0269861)	20.000,00	COM	1,084			0,00
101	IVERMECTINA 6MG (BR0376767)	1.000,00	COM	0,292			0,00
102	LACTULOSE, 667 mg/ml, xarope - 120ml (BR0383760)	250,00	FRAS	6,877			0,00
103	LANCETA DESCARTAVEL PARA FUNÇÃO DIGITAL ESTÉRIL, EM AÇO INOX DÁVEL E QUE DISPENSA USO DE LACENTA (BR0303161)	30.000,00	UN	0,04			0,00
104	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG (BR0270127)	5.000,00	COM	1,176	ROCHE	1,17	5.890,00
105	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG+50MG (BR0270126)	30.000,00	COM	1,058			0,00
106	LEVODOPA + CARBIDOPA, 200MG + 25MG (BR0270130)	5.000,00	COM	0,589			0,00
107	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100MG + 25MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (BR0270128)	6.000,00	COM	1,844	ROCHE	1,84	11.040,00
108	LEVORGESTREL DOSAGEM 0,75 mg (BR0268956)	100,00	COM	1,931			0,00
109	LEVORGESTREL ASSOCIADO Á ETINILESTRADIOL 0,15MG +0,02MG, BULSTER C/21 COMPRIMIDOS(BR0272789)	7.000,00	COM	1,898			0,00
110	LEVOTIROXINA 100 mcg (BR0268125)	30.000,00	COM	0,116			0,00
111	LEVOTIROXINA 25 mcg (BR0268124)	50.000,00	COM	0,093			0,00
112	LEVOTIROXINA 50 mcg (BR0268123)	40.000,00	COM	0,11			0,00
113	LORATADINA 10MG (BR0273466)	20.000,00	COM	0,067			0,00

(Handwritten signatures and notes)

R\$ 76.386.283/0001-131

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85503-320

[PATO BRANCO - PARANÁ]

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3160386206

E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR
 Telefone: 4632243767 Fax:
 Celular:
 Telefone contator: 4630259999

Representante: MAURICIO MACIAG Contador: MICHELY GNOATTO

RG: 67943527

Endereço representante: VALENTIN BURLE 61 - JARDIM FRIMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante: 4632243767

E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR

Banco: 104 - CEF

Agência: 60-2 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - PATO

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtds.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
141	PERMETRINA 50MG/ML 5% LOÇÃO FRASCO COM 60ML (BR0363687)	500,00	FRAS	2,254		0,00	0,00
142	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268156)	5.000,00	COM	0,077		0,00	0,00
143	PREDNISONA 30 MG (BR0267743)	20.000,00	COM	0,197		0,00	0,00
144	PREDNISONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML (BR0268150)	2.500,00	FRAS	4,826		0,00	0,00
145	PREDNISONA 5MG (BR0267741)	20.000,00	COM	0,086		0,00	0,00
146	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG (BR0267768)	2.500,00	COM	0,246		0,00	0,00
147	RANITIDINA 150MG (BR0267736)	40.000,00	COM	0,122		0,00	0,00
148	RANITIDINA CLORIDRATO, 15mg/ml suspensão oral 120 ml (BR0267734)	500,00	FRAS	5,202		0,00	0,00
149	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	8.000,00	COM	0,146		0,00	0,00
150	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL pó, composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g + citrato de sódio 2,8g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão omis, envelope contendo 27,5g (BR0268380)	10.000,00	ENV	0,805		0,00	0,00
151	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE C/200 DOSES + ADAPTADOR (BR0264687)	2.000,00	FRAS	8,91		0,00	0,00
152	SERTHALINA 50mg (BR0272265)	40.000,00	COM	0,123		0,00	0,00
153	SIMETICONA 75MG/ML GÓTAS 10ML (BR0412865)	200,00	FRAS	0,894		0,00	0,00
154	SINVASTATINA 20MG (BR0267747)	100.000,00	COM	0,073		0,00	0,00
155	SINVASTATINA 40 MG (BR0267745)	80.000,00	COM	0,129		0,00	0,00
156	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	8.000,00	COM	0,274		0,00	0,00
157	SULFADIAZINA DE PRATA - 10mg/9,50g (BR0272089)	2.500,00	BISN	4,869		0,00	0,00
158	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/5ML + 40MG/5ML 100ML (BR0306864)	1.000,00	FRAS	2,303		0,00	0,00
159	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG (BR0306882)	20.000,00	COM	0,134		0,00	0,00
160	SULFATO FERROSO 40MG DE Fe II (BR0252344)	50.000,00	COM	0,052		0,00	0,00
161	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 25mg/ml de ferro II - (solução oral gotas 30 ml (BR0262345)	1.000,00	FRAS	0,892		0,00	0,00
162	TIAMINA 300mg (BR0272341)	4.000,00	COM	0,222		0,00	0,00
163	TRAMADOL CLORIDRATO INJETAVEL 50MG/ML solução injetável 2ml (BR0292382)	500,00	AMP	0,768		0,00	0,00
164	VALPROATO DE SÓDIO, 250mg (BR0326529)	25.000,00	CAPS	0,297		0,00	0,00
165	VALPROATO DE SÓDIO, 500 mg (BR0326530)	25.000,00	COM	0,558		0,00	0,00
166	VALPROATO DE SÓDIO, 50mg/ml, xarope 100ml (BR0326532)	400,00	FRAS	0,220		0,00	0,00
167	VARFARINA (BODIC) 5MG COMPRIMIDO (BR0279269)	8.000,00	COM	0,143		0,00	0,00

[Handwritten signatures and stamps]

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85503-320
 PATO BRANCO - PARANÁ

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço : RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Representante: MAURICIO MACIAG

Endereço representante: VALENTIN BURILE 61 - JARDIM PRIMAVERA - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

E-mail representante: MAURICIO@DIMEVA.COM.BR

Banco: 104 - CEF

E-mail: LICITACAO@DIMEVA.COM.BR

Telefone: 4632243767 Fax:

Telefone contador: 4630259989

RG: 67943627

Telefone representante: 4632243767

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote : 001	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtda.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	168	VENLAFAXINA 150 MG - liberação controlada (BR0272300)	8.000,00	CAPS	1,19			0,00
	169	VENLAFAXINA 75 MG (BR0272382)	15.000,00	UN	0,913	EUROFARMA	0,65	9.750,00
	170	VERAPAMIL 80MG (BR0267425)	10.000,00	COM	0,139			0,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :								213.000,00
TOTAL DA PROPOSTA :								213.000,00

Validade da proposta: 60 dias /

Prazo de entrega: 10 dias /

Mauricio Maciag
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

MAURICIO MACIAG
Representante Legal
CPF 036.087.819-73
(46) 3224-3767

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320

PATO BRANCO - PARANÁ



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

LICITANTE: DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS

HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10

IE: 902.13997-41

Á
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO
SUDOESTE – ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 062/2019.

PROCESSO N.º 568/2019

ABERTURA: 22/08/2019 ÀS 09:00 HRS.

ENVELOPE N.º 1 – PROPOSTA DE PREÇOS

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 22/08/2019

Horário: 08:13

Comissão de Licitações