

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados 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 CGJPB N° 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-X1X2**) 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 **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/05/2019 09:56:54 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA 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: 1235858

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/05/2020 13:22:32 (hora local)**.

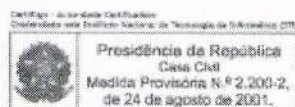
¹**Código de Autenticação Digital:** 72890205191100350893-1 a 72890205191100350893-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, 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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b69d3012b24d45d17e51360bfb025ab29c925bbab2d9d7f0a08c04e0f0e819136c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7147e2ae512fc66f2fe9aca3dede6dfc4



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados 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 CGJPB 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-X1X2**) 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 **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/06/2019 11:11:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo 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 Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA 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: 1283978

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/06/2020 13:51:10 (hora local)**.

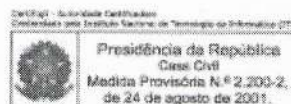
¹**Código de Autenticação Digital:** 72892706191347290686-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc5f5a46e583631611434b6fafb24e03ae20cb4347c8be8e52566e517f46ed10ec4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7f5e624f6130186614940dfca7381786



Presidência da República
Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.816.696/0001-54 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/10/1998
NOME EMPRESARIAL PONTAMED FARMACEUTICA LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PONTAMED				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R FRANCO GRILO	NÚMERO 374	COMPLEMENTO FUNDOS		
CEP 84.045-320	BAIRRO/DISTRITO COLONIA DONA LUIZA	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO PONTAMED@PONTAMED.COM.BR		TELEFONE (42) 2101-5151		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/11/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 17/01/2020 às 09:12:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

ANEXO V

A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 06/2020**

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

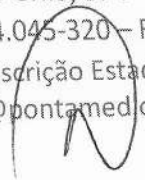


A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 Colônia Dona Luiza cidade de Ponta Grossa – PR, nos termos do artigo 4º, VII, da Lei 10.520/2002, **DECLARA** para os devidos fins de direito que cumpre plenamente os requisitos da habilitação estabelecidos no edital em epígrafe.

Por ser verdade assina a presente.

Ponta Grossa, 29 de janeiro de 2020


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
Germano Minotto Gomes
Representante Comercial
RG: 6.532.772-4 CPF: 023.784.669-19

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Franco Grilo, 374 – Fundos – Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.045-320 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

REPUBLICAÇÃO

2020

Em: 28/01/2020

Horário: 13h40m

Comissão de Licitação

ENVELOPE PROPOSTA (envelope n°. 01)
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2020
 DATA DE ABERTURA: 29/01/2020, as 09:00 horas
 NOME DO PROPONENTE: Merco Soluções em Saúde S/A
 CNPJ: 05.912.018/0001-83 IE: 90.296.903-99 IM: 54035216
 ENDEREÇO: Rua: Brésia, nº 184 – Bairro: Mauá – Parte Integrante do Parque Industrial Olivetti 2 – CEP: 83.413-575 – Colombo/PR
 FONE/FAX: (41) 3139-3862 E-mail: licitacao@merco.far.br



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.912.018/0001-83 Fornecedor: MERC0 SOLUÇÕES EM SAÚDE SA

Endereço: RUA BRÉSCIA 184 BARRAÇÃO 2 - MAUA - Colombo/PR - CEP 83413-575

Inscrição Estadual: 9029690399

Representante: David Matiussi Monteiro

CPF: 324.928.908-84

Endereço representante: RUA BRÉSCIA 184 BARRAÇÃO 2 - Colombo/PR - CEP 83413-575

E-mail representante:

Banco: 341 - ITAU

Lote: 001 Lote 001

E-mail: licitacao@merco.far.br

Telefone: 41 31393840

Fax:

Telefone contador:

Telefone representante:

Agência: 615 - Curitiba/PR

Conta: 66709-4

RG: 43.622.791

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

015 NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)

016 SERTRALINA 50mg (BR0272365)

Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
25.000,00	COM	0,3904	NORTRIPTILINA 25MG	CX C 500CAP	0,2015	5.037,50
40.000,00	COM	0,185	SERTRALINA 50MG	CX C 1000CP	0,1059	4.236,00
PREÇO TOTAL DO LOTE:						9.273,50
TOTAL DA PROPOSTA:						9.273,50

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias

MERC0 SOLUÇÕES EM SAÚDE SA
CNPJ: 05.912.018/0001-83

Handwritten signature and initials

05 912 018/0001-83

MERC0 SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.

Rua Bréscia 184 - 2

Bairro Mauá - CEP 83413-575

Colombo - PR

00311

AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANA
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2020
 PROCESSO Nº 32/2020



Razão Social: Merco Soluções em Saúde S/A.
 CNPJ: 05.912.018/0001-83 / Inscrição Estadual: 90.296.903-99 / Inscrição Municipal: 54035216
 Endereço: Rua Brésia, nº 184 - Bairro: Mauá - Parte Integrante do Parque Industrial Olivetti 2 - CEP: 83.413-575 - Colombo/PR
 Telefone / Fax: (41) 3139-3840 / (41) 3139-3855- E-mail: licitacao@merco.far.br
 Dados bancários: Banco Itaú Agência: 0615 C/C: 66709-4

Item	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE	UNID	Valor Unitário	Valor Total
15	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	MARCA: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG CX C/ 500CÁP FABRICANTE: RANBAXY REGISTRO ANVISA: 1235201910102 PROCEDÊNCIA: IMPORTADO	25.000	COMP	R\$ 0,2015	R\$ 5.037,50
16	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	MARCA: CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/1000CP FABRICANTE: RANBAXY REGISTRO ANVISA: 1235201030129 PROCEDÊNCIA: IMPORTADO	40.000	COMP	R\$ 0,1059	R\$ 4.236,00
Valor Total: Nove mil, duzentos e setenta e três reais e trinta e cinco centavos.						R\$ 9.273,50

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias.
 Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Colombo, 22 de janeiro de 2020.

[Handwritten Signature]
 David Matiussi Monteiro
 Representante Legal
 Merco Soluções em Saúde S.A
 CPF: 324.928.908-64
 RG: 43.622.791 SSP/SP

[Handwritten Signature]

05 912 018/0001-837
 MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.
 Rua Brésia, 184 - 2
 Bairro Mauá - CEP 83413-575
 Colombo - PR

00312



ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Comércio atacadista de medicamentos

ENVELOPE 01: PROPOSTA

PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE -PR
PREGÃO PRESENCIAL 06/2020

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

CNPJ: 12.014.370/0001-67

RUA MARECHAL DEODORO, 177, CRISTO REI

PATO BRANCO - PR

CEP: 85.507-520

FONE: 46-3225-5767

ABERTURA: 29/01/2020 ÀS 09:00HS

RECEBIDO

Em: 29 / 01 / 2020

Horário: 08 : 33

Comissão de Licitações

CNPJ:12.014.370/0001-67

Inscrição Estadual 90521263-01

FONE: (46) 3225-5767 - Email:financeiro@abcdistribuidora.far.br

RUA MARECHAL DEODORO, 177 - CRISTO REI - PATO BRANCO - PARANÁ

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.014.370/0001-67 Fornecedor: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: MARECHAL DEODORO 177 - CRISTO REI - Pato Branco/PR - CEP 85507-520
Inscrição Estadual: 9052126301

E-mail: financeiro@abcdistribuidora.far.br

Telefone: 4632255767

Celular:

Telefone contador:

Contador:

CPF: 546.515.499-34

RG: 66868354

Representante: DALCIDAMBROS

Telefone representante:

Endereço representante: RUA PARANA 299 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-000

E-mail representante:

Agência: 73-7 - SICREDI - Pato Branco/PR

Conta: 39989-2

Data de abertura: 26/05/2010

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	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total			
003	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SODICA FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	NATULAB		8,132	4.066,00			
005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993	EURO FARMA		4,95	2.475,00			
011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetavel 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	UNIAOQUIMICA		9,20	18.400,00			
013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126	SOBRAL		1,72	860,00			
015	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	25.000,00	COM.750	0,3904	EUROFARMA		0,345	8.625,00			
								PREÇO TOTAL DO LOTE:	34.426,00		
								TOTAL DA PROPOSTA:	34.426,00		

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias

12.014.370/0001-67
ABC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARECHAL DEODORO 177
CRISTO REI - PATO BRANCO - PR
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.014.370/0001-67

Dalci
PR
00014
Y e



ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Comércio atacadista de medicamentos

0015

PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR
PREGÃO PRESENCIAL 06/2020

DECLARAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 12.014.370/0001-67, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) DALCI DAMBROS, inscrito(a) no RG nº 6.686.835-4 expedida pela SSP/PR e no CPF nº 546.515.499-346, sediada na Rua Marechal Deodoro, 177, na cidade de Pato Branco/PR, declara:

1) Identificação da Proponente:

RAZÃO SOCIAL: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.014.370/0001-67 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90521263-01

Representante Legal: DALCI DAMBROS, brasileiro, casado, sócio-administrador, portador do RG: 6.686.835-4 SSP/PR, inscrito no CPF: 546.515.499-346, residente e domiciliado na Rua: Paraná, 299 em Pato Branco/PR.

ENDEREÇO: RUA. MARECHAL DEODORO, 177

TELEFONE: 46 3225-5767 Celular: 46 99972-4795

AGÊNCIA: SICREDI AG 0737 Nº DA CONTA BANCÁRIA: 39.989-2

E-MAIL: licitacao@abcdistribuidora.far.br

Pedidos: financeiro@abcdistribuidora.far.br

2) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de abertura dos envelopes.

3) FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL: Conforme o disposto no Edital e Anexos

4) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme o disposto no Edital e Anexos

5) PRAZO DE VIGÊNCIA: Conforme o disposto no Edital e Anexos

Pato Branco, 23 de JANEIRO de 2020.

12.014.370/0001-67

ABC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 177

CRISTO REI - CEP 85507-520

PATO BRANCO

PR

Dalci Dambros

CPF: 546.515.499-34

RG: 6.686.835-4

Sócio/Administrador

CNPJ: 12.014.370/0001-67

Inscrição Estadual 90521263-01

FONE: (46) 3225-5767 - Email: financeiro@abcdistribuidora.far.br

RUA MARECHAL DEODORO, 177 - CRISTO REI - PATO BRANCO - PARANÁ CEP: 85501250



PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE -PR
PREGÃO PRESENCIAL 06/2020

Fracionamento

A empresa ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 12.014.370/0001-6, sediada na Rua Marechal Deodoro, 177 Cristo Rei, Pato Branco – PR, vem através deste solicitar que os empenhos venham com os quantitativos de acordo com as embalagens de cada produto, visto os mesmos não podem ser fracionados conforme RDC 80 de Maio de 2006, a qual dispõe:

“Capítulo V:

Art. 10: O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. “

e RDC 135, de 18 de maio de 2005:

Anexo I
Parte I:

“2.1: O fracionamento de medicamentos é atividade privativa de farmácias, licenciadas e autorizadas para este fim, perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Pato Branco, 23 de JANEIRO de 2019.

Ingridy Mayara de Camargo

Ingridy Mayara de Camargo
Farmacêutica
CRF/PR 25431

Ingridy Mayara de Camargo
Farmacêutica
CRF 25431

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

PREGÃO PRESENCIAL 06/2020 PROCESSO: 32/2020

CREENCIAMENTO: 29/01/2020 09h:00min

DATA DE ABERTURA: 29/01/2020 HORÁRIO: 09h:00min

RECEBIDO

Em: 29/01/2020

Horário: 08:15

[Handwritten Signature]

Comissão de Licitações

LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, N° 105, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL

ERECHIM / RS CNPJ: 12.889.035/0001-02



FONE/FAX: (54) 3522 - 4273



TK REPRESENTAÇÕES

Rua Manaus, 2074 – Cancelli – CEP 85.811-030 – Cascavel, Paraná
tkvendas@outlook.com.br | (45) 3227 – 5741 / 9 9928 – 4628
Core/PR 014 5771/2019 | <https://tedescokekys.negocio.site/>

TEDESCO & KEKYS
TK REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS

00018

PEN DRIVE INOVAMED PP 6_2020

Marcelino Kekys
(45) 9 9928-4628
tkvendas@outlook.com.br

Handwritten signature of Marcelino Kekys

Fale conosco, solicite um orçamento ou uma visita, com certeza teremos um PRODUTO ou uma SOLUÇÃO para agregar ao seu negócio.

At.te
Marcelino Kekys
Representante | tk representações
Fone (45) 9 9928 - 4628 Watts (45)3227 - 5741 (comercial, anexe e receba novidades)

[Site](#) | [Apresentação](#) | [Catálogos](#) | [E-mail](#) | [Linked-In](#) | [Twitter](#) | [Facebook](#)

Handwritten scribbles and initials

“O Homem não teria alcançado o possível se, repetidas vezes não tivesse tentado o impossível” – Max Weber.

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Inscrição Estadual: 0390157570

Representante: MARCELINO KEKYS

CPF: 035.236.669-96

Endereço representante: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone: 54 3522-4273

Fax:

Telefone contador:

RG: 83171359

Contador:

Telefone representante: 54 3522-4273

Conta: 61027-5

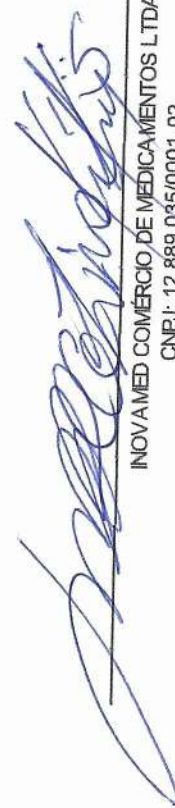
Agência: 8108-6 - JOSE OSCAR SALAZAR - Erechim/RS

Data de abertura:

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	001	Amiodarona 200 mg - BR0267510	70.000,00	COM	0,668	AMORON	GEOLAB	0,60	42.000,00
002	002	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,2539	CRISTALIA	CINETOL	0,20	8.000,00
003	003	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SODICA FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	MEDQUIMICA	ATROVEX	5,00	2.500,00
004	004	CARBONATO DE LITIO 300mg (BR0267621)	40.000,00	COM	0,4001				0,00
005	005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993				0,00
006	006	ESTRADIOL valerato associado com noretisterona enantato, 5mg + 50mg/1ml, injetavel (BR0270846)	2.500,00	SERV	9,3124				0,00
007	007	FENOBARBITAL 100mg/ml solução injetavel 2ml (BR0300725)	500,00	AMP	1,922				0,00
008	008	FINASTERIDA 5mg (BR0275963)	15.000,00	COM	0,4087				0,00
009	009	FOLINATO DE CÁLCIO 15mg (BR0268292)	3.500,00	COM	1,0939				0,00
010	010	HALOPERIDOL 5mg (BR0267669)	40.000,00	COM	0,2176	CRISTALIA	HALO	0,20	8.000,00
011	011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetavel 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217				0,00
012	012	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENSÃO 100ML (BR0273467)	2.000,00	FRAS	3,0501	PRATI	PRATI	2,35	4.700,00
013	013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126				0,00
014	014	NITROFURANTOINA 100 MG (BR0288273)	13.000,00	CAPS	0,2622				0,00
015	015	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	25.000,00	COM	0,3904				0,00
016	016	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	40.000,00	COM	0,185	GEOLAB	GEOLAB	0,115	4.600,00
<p>PREÇO TOTAL DO LOTE : 69.800,00</p> <p>TOTAL DA PROPOSTA : 69.800,00</p>									

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Marcelino Kekys
(45) 9 9928-4628
tkvendas@outlook.com.br

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br
www.inovamed-rs.com.br

 **inovamed**
hospitalar
00720

Página 001

ERECHIM - RS, 27 de Janeiro de 2020

À
Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste - PR
Avenida Brasil 621 -
CEP: 85710-000
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR

Referência : Pregão Presencial N° 6/2020

Processo N° 32/2020

Data de Abertura dia 29/01/2020 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos, a contar da data de sua apresentação

Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5

BRF - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens

Sócio Gerente

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: Empresário

RG: 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS

Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
001	11	70.000	CP	Cloridrato de Amiodarona 200 Mg VO Cp Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0002.004-2	0,60	42.000,00
Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA E DOIS MIL REAIS						
002	923	40.000	CP	Cloridrato de Biperideno 2 Mg VO Cp/Isen Cinetol 2 Mg Caixa C/200 Cp Sulcados (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0096.004-5	0,20	8.000,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL REAIS						
003	625	500	FRS	Butilbrometo de Escopolamina 6,67 + Dipirona 333,4 Mg/ML VO 20 ML Fr Atrovex 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML Caixa C/100 Fracos Gotejadores 20 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0068.001-1	5,00	2.500,00
Preço Unitário: CINCO REAIS						
Total Item: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS						
010	895	40.000	CP	Haloperidol 5 Mg VO Cp Halo 5 Mg Blister Fracionável Caixa C/200 Cp (20 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0020.025-3	0,20	8.000,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL REAIS						
012	238	2.000	FRS	Loratadina 1 Mg/ML 100 ML VO Fr Loratamed 1 Mg/ML Caixa C/50 Frascos C/100 ML + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0041.005-5	2,35	4.700,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS						
016	92	40.000	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/490 Cp Sulcados (35 Blisters Cp/14 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0225.010-1	0,115	4.600,00
Preço Unitário: CENTO E QUINZE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 69.800,00 - SESSENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS

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

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

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

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

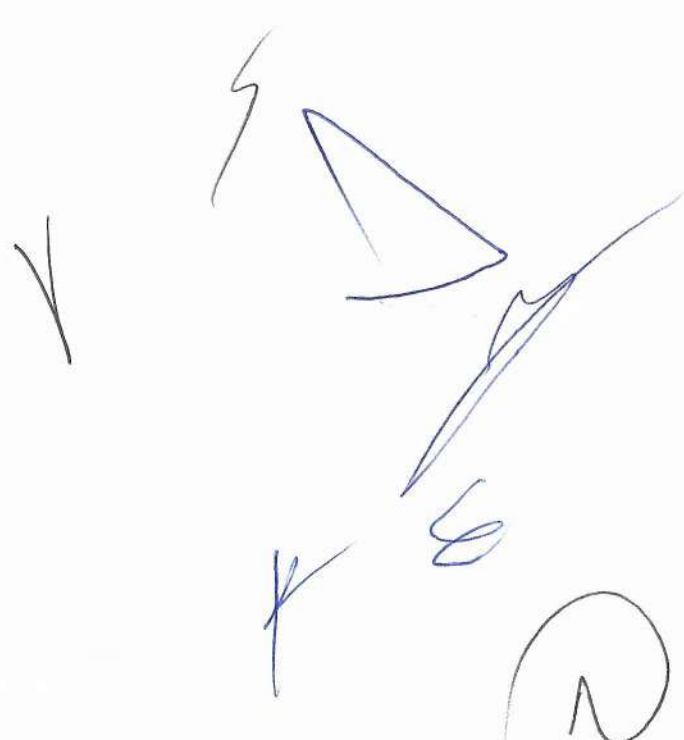
Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Erechim, 27 de Janeiro de 2020.



Atenciosamente

Marcelino Kekys
(45) 9 9928-4628
tkvendas@outlook.com.br



Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 29/01/2020

Horário: 08:13

Comissão de Licitações



**PREFEITURA MUNICIPAL SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
EDITAL N.º 006/2020 - PREGÃO PRESENCIAL
DATA DE ABERTURA: 29/01/2020 às 09:00 horas**

Envelope 01 - Proposta



CNPJ nº 00.656.468/0001-39 | Rua Anita Ribas, 410 | CEP 82.520-610 | Bacacheri | Curitiba | PR
☎ (41) 3028-2375 ✉ contato.pr@somahospitalar.com.br 🌐 www.somahospitalar.com.br

00323

PROPOSTA DE PREÇO

Pregão Presencial 6/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

IPJ: 00.656.468/0001-39 Fornecedor : SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : RUA ANITA RIBAS 410 - BACACHERI - Curitiba/PR - CEP 82520-610
Inscrição Estadual: 10006030-20

Representante: JULIO HUMBERTO ARAUJO CPF: 029.798.829-84

Direção representante: RUA ANITA RIBAS 410 - BACACHERI - Curitiba/PR - CEP 82520-610

E-mail representante: LICITA4.PR@SOMAHOSPITALAR.COM.BR

Contador: CAROLINE GRANDO XAVIER RG: 7041555-0

Telefone: 41 3028-2375

Fax: 41 3028-2375

Telefone contador: 41 3028-2375

Telefone representante: 41 3028-2375

Agência: 3415-0 - BANCO DO BRASIL - Porto Alegre/RS Conta: 24512-7

Data de abertura: 29/04/2014

Item Descrição do Produto / Serviço

Table with columns: Item, Descrição do Produto / Serviço, Qtde., Unid., Preço Máximo, Marca, Modelo, Preço Unitário, Preço Total. Includes items 001, 003, 011, 014, 016 and summary rows for 'PREÇO TOTAL DO LOTE' and 'TOTAL DA PROPOSTA'.

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 12 meses

Handwritten signature and stamp of SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 00.656.468/0001-39

00 656 468 / 0001 - 39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA-PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Anita Ribas, 410
Hugo Lange - CEP 82520-610
CURITIBA - PARANA

Cliente:	Prof. Santo Antonio do Sudoeste
Modalidade:	Pregão Presencial 006/2020
Data de Abertura:	29/01/2020
Horário:	9:00
Prazo de Entrega:	10 Dias
Validade do Contrato:	12 Meses
Validade da Proposta:	60 Dias
Forma de Pagamento:	30 Dias

Item	Qtde	Umd.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg. MS	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000	COMP	Amiodarona 200 mg - BR0267510	GEOLAB	AMIORON	CX/500 CPR	1542300020042	0,5565	38.955,00
3	500	FRASC	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MGML+	BELFAR	BELSPAN	FRASCO 20 ML	1057101070089	7,875	3.937,50
11	2.000	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solugao injetavel 1ml (BR0292194)	UNIAO QUIMICA	DECAN HALOPER	CX/3 AMP 1ML	1049711330016	6,825	13.650,00
14	13.000	CAPS	NITROFURANTOINA 100 MG (BR0268273)	TEUTO	GENÉRICO	CX/280 CAPS	1037005790039	0,189	2.457,00
16	40.000	COMP	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	AUROBINDO	GENÉRICO	CX C/280 CPR REV	1516700270047	0,168	6.720,00
TOTAL								R\$	65.719,50


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

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

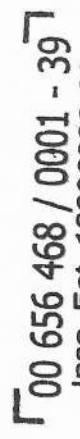
O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista,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

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

Concordamos com todas as condições do presente edital


SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
JULIO HUMBERTO ARAUJO
 REPRESENTANTE
 CPF: 029.798.829-84
 RG: 7041555-0

Curitiba, 29 de janeiro de 2020.


00 656 468 / 0001 - 397
 Insc. Est. 10006030-20
SOMA-PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua Anita Ribas, 410
 Hugo Lange - CEP 82520-610
 CURITIBA - PARANÁ

00327



MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.

Fones (46) 3055-2003 / 3055-2004

E-mail: az.medicamentos@gmail.com

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 1º Andar - FRANCISCO BELTRÃO

MEDICAMENTOS AZ

PARA:

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

A/C: Comissão Permanente de Licitações.

Avenida Brasil, 621

CEP: 85.710-000

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR

Proponente: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.**

C.N.P.J.: 09.676.256/0001-98

FONE : 46-3523- 5454

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 06/2020

RECEBIDO

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL

Em: 29 / 01 / 2020

ABERTURA: 29/01/2020 - ÀS: 09:00 HORAS

Horário: 08 : 58

[Assinatura]
Comissão de Licitações

Trabalhando com ética e cuidando da saúde

Município de Santo Antonio do Sudoeste
Pregão Presencial 6/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

GNPJ: 09.676.256/0001-98 Fornecedor : MEDICAMENTOS DE AZ ERELI E-mail: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM
Endereço : OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 SALA 102 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030 Telefone: 4635235454 Celular:
Inscrição Estadual: 9045210941 Contador: JOAO MANFROI RG: 95066569 Telefone contador: 4635231932

Representante: SAUL LEMOS DE MESQUITA NETO CPF: 069.798.699-30
Endereço representante: PATO BRANCO 55 AP 01 - SAO CRISTOVÃO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-350 Telefone representante: 4635235454
E-mail representante: AZ.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL - FRANCISCO BELTRÃO/PR Conta: 35144-X Data de abertura:

Banco: 1 - BB
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	Ctde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,2539	CRISTALIA	CRISTALIA	0,24	9.600,00
003	IBUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DAPIRONA SODICA FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	FARMACE	FARMACE	7,50	3.750,00
004	CARBONATO DE LITIO 300mg (BR0267621)	40.000,00	COM	0,4001	HIPOLABOR	HIPOLABOR	0,40	16.000,00
005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993	EUROFARMA	EUROFARMA	4,70	2.350,00
011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetav el 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	CRISTALIA	CRISTALIA	7,914	15.828,00
012	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENÇÃO 100ML (BR0273467)	2.000,00	FRAS	3,0501	CIMED	CIMED	2,70	5.400,00
015	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	25.000,00	COM	0,3904	RANBAXY	RANBAXY	0,39	9.750,00
016	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	40.000,00	COM	0,185	AUROBINDO	AUROBINDO	0,175	7.000,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE :	69.678,00
							TOTAL DA PROPOSTA :	69.678,00

Saul Lemos de Mesquita Neto
MEDICAMENTOS AZ
Gerente

MEDICAMENTOS DE AZ ERELI
CNPJ: 09.676.256/0001-98

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE AZ ERELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

00328

ENVELOPE PROPOSTA (envelope nº. 01)
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2020
DATA DE ABERTURA: 29/01/2020, as 09:00 horas

NOME DO PROPONENTE: RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
CNPJ: 31.905.076/0001-90
ENDEREÇO: Rua Minas Gerais, nº370 - Salas 01 e 02 - Alvorada - Francisco
Beltrão - Paraná - CEP: 85.601-060
FONE/FAX: (46) 2601-0889

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 29 / 01 / 2020

Horário: 08 : 32

Luiz
Comissão de Licitações

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 31.905.076/0001-90 **Fornecedor:** RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Minas Gerais 370 salas 01 e 02 - Alvorada - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-060
Inscrição Estadual: 9079649900

E-mail: licitacaorg2s@gmail.com
Telefone: (46)2601-0889 **Fax:**

Celular:
Telefone contador:

Representante: Narciso José Ronsani **RG:** 3878455

Endereço representante: Rua Sergipe 2110 Apto 21 - Alvorada - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-040

E-mail representante: licitacaorg2s@gmail.com

Telefone representante: (46)26010889

Banco: 1 - BB

Agência: 4693-0 - - Francisco Alves/PR

Conta: 39572-2

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	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Amiodrona 200 mg - BR0267510	70.000,00	COM	0,668	geolab	Comprimido	0,59	41.300,00
002	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,2539			0,00	0,00
003	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DIPIRONA SODICA FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	hipolabor	frasco	7,00	3.500,00
004	CARBONATO DE LITIO 300mg (BR0267621)	40.000,00	COM	0,4001	hipolabor	comprimido	0,34	13.600,00
005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993			0,00	0,00
006	ESTRADIOL vaterato associado com noretisterona enantato, 5mg + 50mg/1ml, injetavel (BR0270846)	2.500,00	SERV	9,3124			0,00	0,00
007	FENOBARBITAL 100mg/ml solução injetavel 2ml (BR0300726)	500,00	AMP	1,922			0,00	0,00
008	FINASTERIDA 5mg (BR0275963)	15.000,00	COM	0,4087	teuto	comprimido	0,34	5.100,00
009	FOLINATO DE CÁLCIO 15mg (BR0268292)	3.500,00	COM	1,0939			0,00	0,00
010	HALOPERIDOL 5mg (BR0267669)	40.000,00	COM	0,2176			0,00	0,00
011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetavel 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	hy pofarma	ampola	0,00	0,00
012	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENÇÃO 100ML (BR0273467)	2.000,00	FRAS	3,0501	prati	frasco	2,89	5.780,00
013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250UJ/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126	prati	bisnaga	1,80	900,00
014	NITROURANTOINA 100 MG (BR0268273)	13.000,00	CAPS	0,2622	teuto	cápsula	0,22	2.860,00
015	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	25.000,00	COM	0,3904			0,00	0,00
016	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	40.000,00	COM	0,185	nequimica	comprimido	0,15	6.000,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE:	79.040,00
							TOTAL DA PROPOSTA:	79.040,00

1.905.076/0001-90

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua Minas Gerais 370 salas 01 e 02 - Alvorada - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-060

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

00330

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 001

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.679230/2012-34	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/07/2018
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	Registro	154230277	Vencimento do Registro	07/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770014	Comprimido	02/07/2018	24 meses
2	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770022	Comprimido	02/07/2018	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302770030	Comprimido	02/07/2018	24 meses
4	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542302770049	Comprimido	02/07/2018	24 meses
5	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302770057	Comprimido	02/07/2018	24 meses
6	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302770065	Comprimido	02/07/2018	24 meses

7	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770073	Comprimido	02/07/2018	24 meses
8	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770081	Comprimido	02/07/2018	24 meses
9	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770091	Comprimido	02/07/2018	24 meses
10	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770103	Comprimido	02/07/2018	24 meses
11	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770111	Comprimido	02/07/2018	24 meses
12	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542302770121	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 003

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	Registro	113430121	Vencimento do Registro	07/2020
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada		Medicamento de referência	Buscopan Composto	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 004

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	Registro	113430167	Vencimento do Registro	06/2024
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			Medicamento de referência	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 008

Detalhe do Produto: FINASTERIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.285447/2009-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	05/07/2010
Nome Comercial	FINASTERIDA	Registro	103700541	Vencimento do Registro	07/2020
Princípio Ativo	FINASTERIDA			Medicamento de referência	PROSCAR
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1037005410015	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
2	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1037005410023	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
3	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1037005410031	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
4	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1037005410041	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
5	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037005410058	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
6	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037005410066	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses

7	5MG COM REV CT BL AL AL X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410074	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
8	5MG COM REV CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410082	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
9	5MG COM REV CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410090	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
10	5MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410104	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
11	5MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410112	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses
12	5MG COM REV CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037005410120	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 011

Detalhe do Produto: Haloperidol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25351.626088/2007-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2008
Nome Comercial	Haloperidol	Registro	103870061	Vencimento do Registro	11/2023
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			Medicamento de referência	Haldol
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1038700610017	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1038700610025	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1038700610033	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 012

Detalhe do Produto: LORATADINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209784/2002-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/04/2003
Nome Comercial	LORATADINA	Registro	125680080	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	LORATADINA			Medicamento de referência	CLARITIN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800800013	XAROPE	30/04/2003	24 meses
2	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1256800800021	XAROPE	30/04/2003	24 meses
3	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1256800800031	XAROPE	30/04/2003	24 meses
4	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1256800800048	XAROPE	30/04/2003	24 meses
5	1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1256800800056	XAROPE	30/04/2003	24 meses
6	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP ATIVA	1256800800064	XAROPE	30/04/2003	24 meses
7	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP ATIVA	1256800800072	XAROPE	30/04/2003	24 meses

8	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) ATIVA	1256800800080	XAROPE	30/04/2003	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 013

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zínica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zínica	Registro	125680128	Vencimento do Registro	07/2020
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNICA, SULFATO DE NEOMICINA		Medicamento de referência	Nebacetin	
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 14

Detalhe do Produto: NITROFURANTOINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.801570/2010-36	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/03/2012
Nome Comercial	NITROFURANTOINA	Registro	103700579	Vencimento do Registro	03/2022
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA			Medicamento de referência	MACRODANTINA
Classe Terapêutica	NITROFURANICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037005790012	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
2	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1037005790020	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
3	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1037005790039	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item 016

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.386639/2011-02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/07/2013
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Registro	155840412	Vencimento do Registro	07/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			Medicamento de referência	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120015	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120023	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120031	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120041	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120058	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120066	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120074	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses
8	50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404120082	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/07/2013	36 meses

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste/PR

Setor de Licitação

Pregão Presencial nº 006/2020

Processo nº 032/2020

Envelope 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

Proponente

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa – 847. Curitiba/PR – CEP: 80.220-410

Contato: (41) 3052-7917 / E-mail: licita04@promefarma.com.br

Município de Santo Antônio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 29/01/2020

Horário: 08:07

[Assinatura]
Comissão de Licitações

Representações Comerciais Ltda. - CNPJ 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual 101.76046-40

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP 80220-410 - Curitiba - PR.

Tel: (41) 3052-7922 / Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98 Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - PAROLIN - CURITIBA/PR - CEP 80220-410
Inscrição Estadual: 1017604640

E-mail: licita04@promefarma.com.br
Telefone: 4130527917 Fax:

Contador:
CPF: 457.063.879-15
Telefone contador:

RG: 31041201

Representante: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN
Endereço representante: RUA VADECO SUIT 68 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81560-270
E-mail representante: licitacao1@promefarma.com.br

Telefone representante: 4130527905

Banco:

Confia:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Amidárona 200 mg - BR0267510	70.000,00	COM	0,668	GEOLAB	0,545	38.150,00
003	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SODICA 333,4MG/ML FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	NATULAB	6,939	3.469,50
011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetável 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	UNIAO QUIMICA	6,67	13.340,00
013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250U/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126	BELFAR	1,688	844,00
014	NITROFURANTOINA 100 MG (BR0266273)	13.000,00	CAPS	0,2622	COSMED/BRINFARMA	0,26	3.380,00
						PREÇO TOTAL DO LOTE :	59.183,50
						TOTAL DA PROPOSTA :	59.183,50

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

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

0034

Curitiba - PR, 29 de Janeiro de 2020

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE/PR

Referência : Pregão Presencial N° 006/2020

Processo N° 032/2020

Data de Abertura dia 29/01/2020 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de Entrega: 10 (dez) dias
Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias
Validade dos Medicamentos: 75% (setenta e cinco por cento) da validade total
Vigência do Contrato: 12 (doze) meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ 81.706.251/0001-98
NIRE 4120226107-1
Inscrição Estadual 10176046-40
Inscrição Municipal 00223204-6
Endereço Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin, Curitiba - PR, 80220-410

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Sirlei Terezinha Zambrin
Função Gerente Comercial
CPF 457.063.879-15
RG 3.104.120-1 SSP/PR
E-mail licitacao1@promefarma.com.br

Setores para Contato:

Empenhos e Contratos - Thassiane
(41) 3052 7916 – empenhos3@promefarma.com.br
Licitação Presencial/Eletrônico - Adriana Pit
(41) 3052 7917 - licita04@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL Agência 3007-4 Conta Corrente 101260-6
BRADESCO Agência 0926-1 Conta Corrente 144795-5
ITAU Agência 3836 Conta Corrente 31.404-1

SANTANDER Agência 3837 Conta Corrente 13001852-7
SICREDI Agência 0730 Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 1286 Op 003 Conta Corrente 277-5

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0001	7747	70.000	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG AMIORON - GL 500 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 CODIGO BR0267510 Registro M.S.: 1542300020042 Procedência: BRASIL Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A	0,5450	38.150,00
0003	12466	500	FRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA MONOIDRATADA - 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML BUSCOPLEX COMPOSTO - NB 20 ML 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) CODIGO BR02760622 Registro M.S.: 1384100660040 Procedência: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A	6,9390	3.469,50
0011	11878	2.000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL - 50 MG/ML DECAN HALOPER - UQ 1 ML 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML CODIGO BR0292194 Registro M.S.: 1049711330016 Procedência: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	6,6700	13.340,00

(Handwritten signatures and marks)

0013	PM3247	500	BIS	Neomicina (Sulfato) 5mg + Bacitracina Zincada 250UI - 10g - CT BG AL X 10 G Bis Neomicina (Sulfato) 5mg + Bacitracina Zincada 250UI - 10g Pomada Derm. CT BG AL X 10 G 1 Belfar Bacina 1057100820025 Nacional 12,00% Não 30042099 3 247 PM3247 CODIGO BR0273167 Registro M.S.: 1057100820025 Fabricante: BELFAR LTDA	1,6880	844,00
0014	PM3231	13.000	CAP	NITROFURANTOÍNA 100 MG MACRODANTINA HY 144 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144 CODIGO BR0268273 Registro M.S.: 1781707870026 Procedência: BRASIL Fabricante: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	0,2600	3.380,00

Valor Total da Proposta R\$: 59.183,50 - CINQUENTA E NOVE MIL, CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS


Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.


Hedison Aparecido dos Santos
Cargo: Representante
RG : 5.907.835-6 SESP/PR
CPF: 768.795.699-00

[81.706.251/0001-98]
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIN - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ







PONTAMED

farmacêutica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR
COMISSÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2020

ENVELOPE 1 – PROPOSTA DE PREÇO

HORÁRIO DE ABERTURA: DIA 29/01 ÀS 09H

PONTAMED FARMACÊUTICA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 29/01/2020

Horário: 08:59

Comissão de Licitações

00348

PONTA GROSSA, 29 DE JANEIRO DE 2020

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 6/20 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 29/01/2020

PROPOSTA DE PREÇOS

IT	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	70000	CMP	AMIODARONA 200MG	GEOLAB	AMIORON	1542300020042	50x10	R\$ 0,5481	R\$ 38.367,00
2	40000	CMP	BIPERIDENO CLOR 2MG (CI) DU	CRISTALIA	CINETOL	10298000960045	20x10	R\$ 0,2436	R\$ 9.744,00
4	40000	CMP	CARBONATO DE LÍTIO 300MG (CI) (G)	HIPOLABOR	GENERIC	1134301670044	50x10	R\$ 0,3897	R\$ 15.588,00
5	500	AMP	BETAMETASONA DIP 5MG + FOSF DIS 2MG 1ML	CRISTALIA	DUOFLAM	1029802860129	25x1	R\$ 4,3839	R\$ 2.191,95
9	3500	CMP	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC	1134300720031	25x20	R\$ 1,0900	R\$ 3.815,00
11	2000	AMP	HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (CI)	CRISTALIA	HALO DECANOATO	1029802400047	25x1	R\$ 7,3080	R\$ 14.616,00
12	2000	FRC	LORATADINA 1MG/ML 100ML (G)	MARIOL	GENERIC	1624100070028	48x1	R\$ 2,8884	R\$ 5.776,80
13	500	TUB	NEOMICINA + BACITRACINA 10G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERIC	1256801280064	200x1	R\$ 1,7052	R\$ 852,60
14	13000	CAP	NITROFURANTOINA 100MG (G)	TEUTO	GENERIC	1037005790039	40x7	R\$ 0,2600	R\$ 3.380,00
15	25000	CAP	NORTRIPTILINA 25MG (CI) (G)	RANBAXY	GENERIC	1235201910021	3x10	R\$ 0,3549	R\$ 8.872,50
16	40000	CMP	SERTRALINA 50MG (CI) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERIC	1256802710062	30x10	R\$ 0,1522	R\$ 6.088,00
TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 109.291,85

** TOTAL DA PROPOSTA R\$ 109.291,85 (CENTO E NOVE MIL, DUZENTOS, NOVENTA E UM REAIS, OITENTA E CINCO CENTAVOS)

DADOS ADICIONAIS

** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

** FRETE - PAGO/CIF

** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10

ENDEREÇO RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.045-320 - FONE/FAX (42) 2101-5151

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

** NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

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

** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SEGURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

** CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA 8 'EMBALAGEM', VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA

Página 1 de 1

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
Germano Minotto Gomes
Representante Comercial
RG: 6.532.772-4 CPF: 023.784.669-19

(Handwritten mark)

00343

Pregão Presencial 6/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 **Fornecedor :** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **E-mail:** licitacao2@pontamed.com.br
Endereço : RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - OFICINAS - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320 **Telefone:** (42) 2101-5151 **Fax:** (42) 99121-
Inscrição Estadual: 9018057929 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **RG:** 65327724 **Telefone representante:** (42) 2101-5151
Endereço representante: RUA FRANCO GRILLO 374 - OFICINAS - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320
E-mail representante: licitacao2@pontamed.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 30-2 - AGENCIA PONTA GROSSA - PONTA **Conta:** 11060-4 **Data de abertura:** 29/11/1999

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Amiodarona 200 mg - BR0267510	70.000,00	COM	0,668	GEOLAB	0,5481	38.367,00
002	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,2539	CRISTALIA	0,2436	9.744,00
004	CARBONATO DE LITIO 300mg (BR0267621)	40.000,00	COM	0,4001	HIPOLABOR	0,3897	15.588,00
005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993	CRISTALIA	4,3839	2.191,95
009	FOLINATO DE CÁLCIO 15mg (BR0268292)	3.500,00	COM	1,0939	HIPOLABOR	1,09	3.815,00
011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetavel 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	CRISTALIA	7,308	14.616,00
012	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENÇÃO 100ML (BR0273467)	2.000,00	FRAS	3,0501	MARIOL	2,8884	5.776,80
013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126	PRATI DONADUZZI	1,7052	852,60
014	NITROFURANTOINA 100 MG (BR0268273)	13.000,00	CAPS	0,2622	TEUTO	0,26	3.380,00
015	NORTRIPTILINA CLORIDATO 25mg (BR0271606)	25.000,00	COM	0,3904	RANBAXY	0,3549	8.872,50
016	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	40.000,00	COM	0,185	PRATI DONADUZZI	0,1522	6.086,00
PREÇO TOTAL DO LOTE :						109.291,85	
TOTAL DA PROPOSTA :						109.291,85	

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 10 dias

40m

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
 CNPJ: 02.816.696/0001-54

[Handwritten mark]

02 816 696/0001-54

**PONTAMED FARMACÉUTICA
 LTDA.**

**Rua Franco Grilo, 374
 84045-320 - Ponta Grossa - PR**

[Handwritten signatures and initials]

00350

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA

MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
PREGAO PRESENCIAL Nº 06/2020
ABERTURA: 29/01/2020 AS 09:00HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 -180

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDOEm: 29/01/2020Horário: 08:32Luiz
Comissão de Licitações

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Fornecedor:** DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1700004112 **Contador:**

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
Telefone: 54-3523-2600 **Fax:** 54-3523-2620 **Celular:**
Telefone contador:

Representante: JOCIMAR REVERS **RG:** 1088774821
Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: jocimar@dimaster.com.br

Telefone representante:

Banco: 1 - BB **Agência:** 5122-5 - erechim - erechim/RS

Data de abertura:

Lote: 001	Lote 001	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
		001	Amiodarona 200 mg - BR0267510	70.000,00	COM	0,668	GEOLAB	0,58	40.600,00
		002	BIPERIDENO CLORIDATO 2MG (BR0270140)	40.000,00	COM	0,2539	CRISTALIA	0,199	7.960,00
		003	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+ DAPIRONA SODICA 333,4MG/ML FRASCO 20ML (BR0270622)	500,00	FRAS	8,1322	NATULAB	5,50	2.750,00
		005	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL (BR0270590)	500,00	AMP	6,7993	CRISTALIA	5,39	2.695,00
		010	HALOPERIDOL 5mg (BR0267669)	40.000,00	COM	0,2176	CRISTALIA	0,199	7.960,00
		011	HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/ml solução injetavel 1ml (BR0292194)	2.000,00	AMP	13,217	U.QUIMICA	9,14	18.280,00
		012	LORATADINA 1MG/ML - SUSPENÇÃO 100ML (BR0273467)	2.000,00	FRAS	3,0501	PRATI	2,54	5.080,00
		013	NEOMICINA 5MG/G+ BACITRACINA 250UI/G - POMADA 10G (BR0273167)	500,00	BISN	1,9126	PRATI	1,67	835,00
		016	SERTRALINA 50mg (BR0272365)	40.000,00	COM	0,185	PRATI	0,125	5.000,00
								PREÇO TOTAL DO LOTE:	91.160,00
								TOTAL DA PROPOSTA:	91.160,00

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

Suena Jussu Buelo

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 CNPJ: 02.520.829/0001-40

DIMASTER LTDA
 Suena Tussi Buelo
 CPF 448.443.280-34
 Procuradora

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

00352

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO 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.brE-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 Data de Nascimento: 19/01/1969

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