

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

280/2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046/2017

Objeto: Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psiquiátricos.

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

VOLUME XI - 11

PROCOLO Nº _____

DIA _____



003365

~~03265~~

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação
PROPONENTE: Dimaster Com. De Prod. Hosp. Ltda
ENDEREÇO: Rodovia BR 480- 180
CIDADE: Barão de Cotegipe ESTADO: RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 FONE/FAX:54-3523-2600
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/00041212
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 7468-3 AGÊNCIA: 4090-8
NOME DO BANCO: Banco do Brasil

Eu, Suema Tussi Brunelo, Procuradora da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no **Pregão nº 046/2017** apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos – farmácia básica, psicotrópicos e alimento para nutrição enteral e suplemento nutricional, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial N° **046/2017** e anexos;
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº **046/2017**, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- c) Concordo com a vigência para a entrega de produtos, objetos deste, será 12(doze) meses a contar da homologação.
- d) **Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.**
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que **o prazo de validade dos medicamentos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.**
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a **60(sessenta)** dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

Barão de Cotegipe 08 de janeiro de 2018

Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112**

Telefone: **5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: **180/2017**

Processo Licitatório: **180/2017**

Data do Processo: **21/12/2017**

Folha: 1/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil(FR C/ 120 ML CX C/ 50)	2,8914	PRATI	0,0000	3,19	28.710,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto(CX C/ 120 ML CX C/ 1)	4,8533	ELOFAR	0,0000	5,45	95.222,40
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,6766	NC	0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	8,52	NC	0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 25)	6,2433	U.QUIMICA	0,0000	4,47	6.392,10
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	2,08	NC	0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304	NC	0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333	NC	0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 1)	17,95	U.QUIMICA	0,0000	11,98	17.970,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433	NC	0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166	NC	0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242	NC	0,0000	0,00	0,00
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme(TB C/ 10 G CX C/ 100)	5,5466	PRATI	0,0000	3,19	14.023,24
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.(BL C/ 5 COMP CX C/ 25)	0,59	CIFARMA	0,0000	0,288	10.926,72
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166	NC	0,0000	0,00	0,00
16	1.103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 1000)	0,025	SOBRAL	0,0000	0,022	24.270,40
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3373	NC	0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913	NC	0,0000	0,00	0,00

003366

~~09066~~

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
C.P.F. 448.443.280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 2/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496	NC	0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	1,9641	NC	0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,9225	NC	0,0000	0,00	0,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,0882	NATULAB	0,0000	0,046	8.977,36
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	1,5433	HIPOLABOR	0,0000	1,20	12.000,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,485	NC	0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633	NC	0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466	NC	0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466	NC	0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188	NC	0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	8,299	NC	0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.(FR C/ 25 COMP CX C/ 1)	0,7566	BIOLAB	0,0000	0,248	17.558,40
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966	NC	0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/1 ml - amp.	3,5353	NC	0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.(AMP C/ 10 MIL CX C/ 200)	0,15	FARMACE	0,0000	0,129	11.287,50
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314	NC	0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767	NC	0,0000	0,00	0,00

0033367

~~0033367~~

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
C.P.F. 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 3/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.(FR C/ 10 ML CX C/ 200)	1,49	PRATI	0,0000	1,04	17.472,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.(BL C/ 1 CX C/ 100)	1,0333	PRATI	0,0000	0,387	15.062,04
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio	43,6166	NC	0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829	NC	0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(BL C/ 4 COMP CX C/ 4)	0,8166	DELTA	0,0000	0,248	7.381,47
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,7233	SANVAL	0,0000	0,058	1.508,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,3233	PRATI	0,0000	0,15	19.110,00
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,18	NC	0,0000	0,00	0,00
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,18	NC	0,0000	0,00	0,00
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,861	NC	0,0000	0,00	0,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.(FR C/ 120 ML CX C/ 50)	3,1066	NATULAB	0,0000	1,89	25.507,44
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.(FR C/ 120 ML CX C/ 60)	5,63	FARMACE	0,0000	1,89	3.802,68
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863	NC	0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352	NC	0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675	NC	0,0000	0,00	0,00
51	375.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,10	HIPOLABOR	0,0000	0,075	23.625,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(AMP C/ 10ML CX C/ 100)	1,26	HIPOLABOR	0,0000	0,77	2.310,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	1,2936	NC	0,0000	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29	NC	0,0000	0,00	0,00

003368

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 418 443 280-34
Precedência

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 4/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	1,2116	GEOLAB	0,0000	0,329	61.904,64
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 100)	1,3043	TEUTO	0,0000	0,058	64.943,76
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,3033	CRISTALIA	0,0000	0,235	12.107,20
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.(FR C/ 100 ML CX C/ 1)	28,2066	GLAXO	0,0000	18,98	198.758,56
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.(FR C/ 150 ML CX C/ 50)	9,826	PRATI	0,0000	6,47	123.460,54
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.(BL C/ 10 COMP CX C/ 840)	0,24	PRATI	0,0000	0,169	63.792,60
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	123,9813	NC	0,0000	0,00	0,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,6033	GLAXO	0,0000	1,05	147.000,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluyente inj.(CX C/ 50 FR/AMP)	12,6066	TEUTO	0,0000	5,00	2.500,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654	NC	0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.(BL C/ 10 COMP CX C/ 840)	0,25	PRATI	0,0000	0,21	3.360,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388	NC	0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,5688	NC	0,0000	0,00	0,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2726	NC	0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,3666	PRATI	0,0000	0,063	1.890,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,06	PRATI	0,0000	0,029	8.729,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,08	PRATI	0,0000	0,039	26.524,68
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733	NC	0,0000	0,00	0,00

003369

003369

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-4
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89	NC	0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366	NC	0,0000	0,00	0,00
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576	NC	0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866	NC	0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0866	NC	0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	3,436	NC	0,0000	0,00	0,00
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	1,5833	MEDQUIMICA	0,0000	0,53	31.800,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente(FR C/ 15 ML CX C/ 50)	11,1741	PRATI	0,0000	5,78	58.747,92
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral(FR C/ 22,5 ML CX C/ 50)	16,9633	PRATI	0,0000	7,15	10.725,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112	NC	0,0000	0,00	0,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,4643	NC	0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,4267	NC	0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	2,2476	NC	0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável(CX C/ 100 FR/AMP)	10,9533	BLAU	0,0000	4,20	1.260,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666	NC	0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66	NC	0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - caps	2,7003	NC	0,0000	0,00	0,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,6055	NC	0,0000	0,00	0,00

003370

~~03210~~

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9435	NC	0,0000	0,00	0,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,7853	NC	0,0000	0,00	0,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	1,81	NC	0,0000	0,00	0,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,3033	GEOLAB	0,0000	0,065	1.092,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,8954	GEOLAB	0,0000	0,026	22.932,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	13,3966	NC	0,0000	0,00	0,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(FR C/ 120 ML CX C/ 50)	15,8933	PRATI	0,0000	3,89	43.132,32
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,7038	NC	0,0000	0,00	0,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71	NC	0,0000	0,00	0,00
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	13,5866	NC	0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00	NC	0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml	92,6566	NC	0,0000	0,00	0,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	61,9693	NC	0,0000	0,00	0,00
104	170.000,00	UND	Piperideno 2 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,3116	CRISTALIA	0,0000	0,165	28.050,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23	NC	0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133	NC	0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293	NC	0,0000	0,00	0,00

003371

~~003371~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F. 418 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Folha: 7/48

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333 NC		0,0000	0,00	0,00
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g. toque seco	58,5666 NC		0,0000	0,00	0,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966 NC		0,0000	0,00	0,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,3433 HYPERMARCAS		0,0000	0,28	54.880,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bucal	17,0266 NC		0,0000	0,00	0,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967 NC		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 200)	2,3333 PRATI		0,0000	0,85	4.712,40
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(AMP C/ 5 ML CX C/ 100)	3,8967 FARMACE		0,0000	1,38	28.980,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 250)	0,6333 PHARLAB		0,0000	0,447	94.764,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	2,2933 GREEN PHARM#		0,0000	0,43	40.850,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26 NC		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas	14,7793 NC		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 100)	1,7466 HIPOLABOR		0,0000	1,06	6.360,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 100)	10,1067 NATULAB		0,0000	7,25	72.500,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177 NC		0,0000	0,00	0,00

003372

003372

DIMASTER LTDA
Suelma Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112**

Telefone: **5435232600 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68	NC	0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608	NC	0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589	NC	0,0000	0,00	0,00
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.(BL C/ 10 COMP CX C/ 800)	0,8368	PRATI	0,0000	0,195	6.825,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 96)	4,03	MARIOL	0,0000	1,35	2.835,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	1,42	HIPOLABOR	0,0000	0,89	5.340,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,174	NC	0,0000	0,00	0,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478	NC	0,0000	0,00	0,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909	NC	0,0000	0,00	0,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026	NC	0,0000	0,00	0,00
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83	NC	0,0000	0,00	0,00
134	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498	NC	0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2985	NC	0,0000	0,00	0,00
136	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg(FR C/ 60 COMP CX C/ 50)	1,0758	NATULAB	0,0000	0,22	3.300,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzoico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561	NC	0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,1713	NC	0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetil + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	3,3524	NC	0,0000	0,00	0,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetil 16 mg - compr	3,1156	NC	0,0000	0,00	0,00

003373

003273

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Blynho
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 9/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,1233	SANVAL	0,0000	0,015	11.109,00
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,1036	PRATI	0,0000	0,058	17.400,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.(FR C/ 100 ML CX C/ 1)	14,4066	U.QUIMICA	0,0000	12,98	12.980,00
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	1,0016	TEUTO	0,0000	0,098	25.472,55
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,7964	CRISTALIA	0,0000	0,39	64.100,40
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,9203	NC	0,0000	0,00	0,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	1,9305	NC	0,0000	0,00	0,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	13,0933	PRATI	0,0000	2,99	9.627,80
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	20,3433	PRATI	0,0000	3,25	9.750,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	0,5361	NC	0,0000	0,00	0,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200UI - compr.(FR C/ 60 COMP CX C/ 50)	0,4859	NATULAB	0,0000	0,19	45.220,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.(FR C/ 60 COMP CX C/ 50)	0,1493	NATULAB	0,0000	0,149	4.172,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,39	NC	0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,2343	HIPOLABOR	0,0000	0,197	22.064,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	21,4649	NC	0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	24,67	NC	0,0000	0,00	0,00

0033374

0033374

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
 Suena Tussi Brunelo
 C.P.F. 418.443.280-34
 Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/48

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

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

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartarina+eritrol+hidróxido de sódio e/ou-ácido clorídrico -5 ml -colírio	27,4466	NC	0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,9933	NC	0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr(BL / 10 COMP CX C/ 30)	0,931	BIOLAB	0,0000	0,178	44.856,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,3765	BIOLAB	0,0000	0,198	4.690,22
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,4346	BIOLAB	0,0000	0,175	49.049,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,25	BIOLAB	0,0000	0,175	55.286,70
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511	NC	0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822	NC	0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.(FR C/ 100 ML CX C/ 1)	20,60	ABL	0,0000	9,28	92.800,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,9366	ABL	0,0000	0,389	146.933,08
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	4,9333	BIOCHIMICO	0,0000	1,75	14.000,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90	NC	0,0000	0,00	0,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	19,1633	NC	0,0000	0,00	0,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	3,0066	AGILA	0,0000	1,49	33.209,12
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	12,8766	NC	0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	2,1756	NC	0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	UND	Cetocoazol 200 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 450)	1,0506	PRATI	0,0000	0,15	3.000,00

003375

003375

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Precedência

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telephone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-401

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 480
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 11/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme (TB C/ 30 G CX C/ 100)	11,74	SOBRAL	0,0000	1,75	5.250,00
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (FR C/ 100 ML CX C/ 80)	4,5264	NATIVITA	0,0000	4,09	6.756,68
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (AMP C/ 2 ML CX C/ 50)	4,0944	U.QUIMICA	0,0000	1,25	44.638,75
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5995	NC	0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável (CX C/ 50 FR/AMP)	5,4856	U.QUIMICA	0,0000	2,78	2.780,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	4,354	NC	0,0000	0,00	0,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53	NC	0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica	49,05	NC	0,0000	0,00	0,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg - compr	2,8546	NC	0,0000	0,00	0,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	6,6266	NC	0,0000	0,00	0,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,4743	NC	0,0000	0,00	0,00
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867	NC	0,0000	0,00	0,00
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.	7,1477	NC	0,0000	0,00	0,00
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	10,2566	NC	0,0000	0,00	0,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766	NC	0,0000	0,00	0,00
189	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87	NC	0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,6694	NC	0,0000	0,00	0,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,3845	PRATI	0,0000	0,159	5.724,00

003376

03276

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
 Suena Tussi Brunelo
 C.P.F 448 443 280-34
 Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.(AMP C/ 2 ML CX C/ 120)	1,74	TEUTO	0,0000	0,95	4.750,00
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,3728	HYPERMARCAS	0,0000	0,095	12.887,70
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,6233	HYPERMARCAS	0,0000	0,099	7.171,16
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666	NC	0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,1399	HYPERMARCAS	0,0000	0,43	121.772,56
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	30,2233	NC	0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433	NC	0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml(FR C/ 100 ML CX C/ 60)	24,2632	ISOFARMA	0,0000	27,98	27.980,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05	NC	0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,44	PRATI	0,0000	0,175	34.064,80
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72	NC	0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(BL C/ 14 COMP CX C/ 28)	0,4333	AUROBINDO	0,0000	0,215	153.295,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02	NC	0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887	NC	0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,2266	NC	0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22	NC	0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	1,3033	NC	0,0000	0,00	0,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,56	NC	0,0000	0,00	0,00

003377

03277

DIMASTER LTDA
Suemir Tussi Brunelo
C.P.F 148.443.280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

Precedência

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-45

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Folha: 13/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 480)	0,16	GEOLAB	0,0000	0,066	5.418,60
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 480)	0,1955	GEOLAB	0,0000	0,053	17.511,20
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.(FR C/ 20 ML CX C/ 100)	2,83	PRATI	0,0000	2,57	46.198,32
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,822	NC	0,0000	0,00	0,00
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,26	AUROBINDO	0,0000	0,398	31.442,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	17,5033	NC	0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746	NC	0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,6733	NC	0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,5608	NC	0,0000	0,00	0,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.(FR C/ 10 ML CX C/ 200)	0,4033	FARMACE	0,0000	0,23	690,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42	NC	0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml(FR C/ 30 ML CX C/ 50)	5,115	NATULAB	0,0000	0,87	1.948,80
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967	NC	0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199	NC	0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj(FR C/ 10 ML CX C/ 200)	0,41	FARMACE	0,0000	0,23	1.281,56
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93	NC	0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021	NC	0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408	NC	0,0000	0,00	0,00

0033378

~~0033378~~

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 C.P.F 448 443 280-34
 Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 14/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34	NC	0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24	NC	0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533	NC	0,0000	0,00	0,00
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,3967	NC	0,0000	0,00	0,00
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	2,459	NC	0,0000	0,00	0,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,3694	NC	0,0000	0,00	0,00
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641	NC	0,0000	0,00	0,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	1,964	NC	0,0000	0,00	0,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136	NC	0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614	NC	0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	39,78	NC	0,0000	0,00	0,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6167	NC	0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	1,949	NC	0,0000	0,00	0,00
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	28,5967	NC	0,0000	0,00	0,00
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,51	NC	0,0000	0,00	0,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	30,1333	NC	0,0000	0,00	0,00
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxuprina 10 mg - compr.	3,7167	NC	0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647	NC	0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297	NC	0,0000	0,00	0,00

003379

~~03271~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunello
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

02520829/0001-40
 DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

ESTADO DO PARANA
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 46/2017 - PR
 Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Folha: 15/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metifenidato 10 mg - compr.	1,3611	NC	0,0000	0,00	0,00
248	500,00	UND	Cloridrato de Metifenidato 20 mg - LA (Liberção Modificada)- caps	8,3153	NC	0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - caps.	4,245	NC	0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg caps.	0,9033	NC	0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg caps.	1,2713	NC	0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - caps	1,1909	NC	0,0000	0,00	0,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39	NC	0,0000	0,00	0,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	46,45	NC	0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68	NC	0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	6,7062	NC	0,0000	0,00	0,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,6166	NC	0,0000	0,00	0,00
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxidona 10 mg - compr	9,5791	NC	0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg caps.	0,8933	NC	0,0000	0,00	0,00
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg caps.	0,1841	NC	0,0000	0,00	0,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 180)	0,2066	PRATI	0,0000	0,21	4.116,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,677	U.QUIMICA	0,0000	0,799	7.159,04
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea(BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,6642	U.QUIMICA	0,0000	0,38	1.702,40
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983	NC	0,0000	0,00	0,00

003380

[Handwritten signature]

DIMASTER LTDA
 Suema Tussit Brunelo
 C.F 448.443.280-34
 Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 16/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD(BL C/ 10 COMP CX C/ 10)	2,7012	CRISTALIA	0,0000	2,35	8.225,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,175	CRISTALIA	0,0000	0,198	16.465,68
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378	NC	0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,1789	CRISTALIA	0,0000	0,195	13.813,80
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 10)	4,7032	CRISTALIA	0,0000	5,45	5.450,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832	NC	0,0000	0,00	0,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556	NC	0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Clofazolam 1 mg compr.	0,7229	NC	0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Clofazolam 2 mg. compr.	1,2296	NC	0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277	NC	0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica(TB C/ 30 G CX C/ 10)	16,07	CRISTALIA	0,0000	10,49	31.470,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	5,4643	NC	0,0000	0,00	0,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828	NC	0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569	NC	0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333	NC	0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118	NC	0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341	NC	0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848	NC	0,0000	0,00	0,00

003381

003381

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 148 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Paço Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 17/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,1578	NC	0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	39,3633	NC	0,0000	0,00	0,00
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33	NC	0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	4,8655	NC	0,0000	0,00	0,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	4,0648	NC	0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,9622	NC	0,0000	0,00	0,00
289	1.000,00	FR	Deitametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303	NC	0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868	NC	0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	6,1246	NC	0,0000	0,00	0,00
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923	NC	0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	8,2263	NC	0,0000	0,00	0,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333	NC	0,0000	0,00	0,00
295	2.744,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	3,9826	NC	0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	5,3439	NC	0,0000	0,00	0,00
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	24,4233	NC	0,0000	0,00	0,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	6,0673	NC	0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(FR C/ 120 MIL CX C/ 60)	0,5626	FARIMACE	0,0000	1,55	5,425,00
300	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,5533	NC	0,0000	0,00	0,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(TB C/ 10 G CX C/ 100)	0,6373	PRATI	0,0000	0,88	8.800,00

003382

~~003382~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR-480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 18/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 50)	0,3833	FARMACE	0,0000	0,51	3.060,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.(AMP C/ 2,5 ML CX C/ 100)	0,8507	FARMACE	0,0000	0,58	7.145,60
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349	NC	0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16	NC	0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836	NC	0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833	NC	0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,1898	GEOLAB	0,0000	0,079	14.542,32
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe(FR C/ 120 ML CX C/ 50)	1,4478	PRATI	0,0000	1,19	19.059,04
310	280,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90	NC	0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	15,2466	NC	0,0000	0,00	0,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,88	NC	0,0000	0,00	0,00
313	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	3,7641	NC	0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.(AMP C/2 ML CX C/ 100)	0,7146	SANTISA	0,0000	0,58	2.695,84
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,1489	CRISTALIA	0,0000	0,065	15.145,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 1000)	0,1101	SANTISA	0,0000	0,055	12.381,60
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574	NC	0,0000	0,00	0,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(TB C/ 60 G CX C/ 100)	7,77	SOBRAL	0,0000	4,25	25.704,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,5935	CIMED	0,0000	0,058	10.846,00

003383

~~003383~~

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
-----Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR-480, nº 180
CEP 99740-000

Folha: 19/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.(AMP C/ 3 ML CX C/ 100)	2,2844	TEUTO	0,0000	0,98	5.880,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496	NC	0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 50)	7,7366	VITAMEDIC	0,0000	2,98	8.940,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,958	NC	0,0000	0,00	0,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,05	VITAMED	0,0000	0,026	13.213,20
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.(AMP C/ 3 ML CX C/ 100)	3,16	FARMACE	0,0000	0,52	11.764,48
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,7444	PRATI	0,0000	0,29	6.455,40
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743	NC	0,0000	0,00	0,00
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,1421	PHARLAB	0,0000	0,067	10.720,00
329	840,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782	NC	0,0000	0,00	0,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,2963	NC	0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816	NC	0,0000	0,00	0,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083	NC	0,0000	0,00	0,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646	NC	0,0000	0,00	0,00
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,3631	PRATI	0,0000	0,075	54.516,00
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas(FR C/ 10 ML CX C/ 100)	1,9433	FARMACE	0,0000	0,75	5.355,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.(AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	1,1496	SANTISA	0,0000	0,347	11.104,00
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 200)	3,12	NATULAB	0,0000	1,28	26.880,00

003384

~~003384~~

DIMASTER LTDA
Sueima Tussi Brunele
C.Z.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 20/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal(FR C/ 200 DOSES CX C/ 1)	24,6994	GLAXO	0,0000	23,99	119.950,00
339	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	22,066	NC	0,0000	0,00	0,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	7,41	NC	0,0000	0,00	0,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 24)	11,52	CRISTALIA	0,0000	3,45	87.202,20
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4265	NC	0,0000	0,00	0,00
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581	NC	0,0000	0,00	0,00
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988	NC	0,0000	0,00	0,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	1,6143	NC	0,0000	0,00	0,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - caps	2,2612	NC	0,0000	0,00	0,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666	NC	0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286	NC	0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625	NC	0,0000	0,00	0,00
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086	NC	0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	46,5915	NC	0,0000	0,00	0,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528	NC	0,0000	0,00	0,00
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536	NC	0,0000	0,00	0,00
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862	NC	0,0000	0,00	0,00

003385

~~003385~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussit Brunelo
C.P.F 148 443 280-34
Prestadora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RODOVIA BR 480, Nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742	NC	0,0000	0,00	0,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223	NC	0,0000	0,00	0,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766	NC	0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466	NC	0,0000	0,00	0,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,4657	NC	0,0000	0,00	0,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,7048	NC	0,0000	0,00	0,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,1568	MEDQUIMICA	0,0000	0,035	34.839,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,3643	SANVAL	0,0000	0,042	39.454,80
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,3408	CIMED	0,0000	0,059	4.956,00
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 1)	15,0276	MABRA	0,0000	6,98	13.960,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888	NC	0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866	NC	0,0000	0,00	0,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533	NC	0,0000	0,00	0,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396	NC	0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio tridtratado - 40 mg - compr	2,9207	NC	0,0000	0,00	0,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324	NC	0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	1,0634	HIPOLABOR	0,0000	0,51	3.570,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,4707	ASPEN	0,0000	0,175	110.348,00

003386

003386

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 C.P.F 448.443.280-34
 Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
 DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 22/48

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,6837	HIPOLABOR	0,0000	0,28	11.200,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	53,7933	NC	0,0000	0,00	0,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033	NC	0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27	NC	0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48	NC	0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996	NC	0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	3,6589	NC	0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etillefina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951	NC	0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etillefina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633	NC	0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	38,3533	NC	0,0000	0,00	0,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65	NC	0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42	NC	0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg. + Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea(BL C/ 21 COMP CX C/ 1050)	2,7216	MABRA	0,0000	0,63	4.410,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383	NC	0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg. + Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64	NC	0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp	1,7473	NC	0,0000	0,00	0,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,8945	PRATI	0,0000	0,195	43.177,68
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219	NC	0,0000	0,00	0,00

003387

03287

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 C.P.F 448.443.280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266	NC	0,0000	0,00	0,00
392	30,00	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml	9,4168	NC	0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,2362	HIPOLABOR	0,0000	0,236	40.828,00
394	530,00	AMP	Fenitoina 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437	NC	0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,4225	CRISTALIA	0,0000	0,105	26.401,20
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512	NC	0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 10)	3,2824	CRISTALIA	0,0000	3,25	4.875,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,0531	NC	0,0000	0,00	0,00
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 200)	3,1368	PRATI	0,0000	2,89	17.235,96
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7671	NC	0,0000	0,00	0,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	13,43	NC	0,0000	0,00	0,00
402	30,00	BISN	Fibrinolisisa + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada(TB C/ 30 G CX C/ 10)	64,4166	CRISTALIA	0,0000	39,50	1.185,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802	NC	0,0000	0,00	0,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40	NC	0,0000	0,00	0,00
405	700,00	AMP	Fitoenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,028	NC	0,0000	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps(BL C/ 10 COMP CX C/ 100)	2,7819	MEDQUIMICA	0,0000	0,28	11.760,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	5,34	NC	0,0000	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	30,184	NC	0,0000	0,00	0,00

003388

003388

DIMASTER/LTDA
Sueama Tussi Brunelo
CPF 148 443 280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 24/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644	NC	0,0000	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,5917	NC	0,0000	0,00	0,00
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	5,5956	NC	0,0000	0,00	0,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml	13,6166	NC	0,0000	0,00	0,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,2466	NC	0,0000	0,00	0,00
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.(BL C/ 10 COMP CX C/ 70)	0,4859	TEUTO	0,0000	0,06	56.329,14
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108	NC	0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,02	NC	0,0000	0,00	0,00
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,8022	NC	0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,2133	CRISTALIA	0,0000	0,94	66.931,76
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução(FR C/ 130 ML CX C/ 50)	8,64	NATULAB	0,0000	5,28	4.878,72
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,89	NC	0,0000	0,00	0,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	14,4289	NC	0,0000	0,00	0,00
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(FR C/ 60 ML CX C/ 50)	3,99	PRATI	0,0000	3,29	32.242,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml(AMP C/ 10 ML CX C/ 100)	7,70	CRISTALIA	0,0000	4,28	4.280,00

003389

003389

DIMASTER LTDA
Suena Tussi/ Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-4

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 25/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descsto.	Preço Unitário	Preço Total
424	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,3633	NC	0,0000	0,00	0,00
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	112,1366	NC	0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.(AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	0,7852	SANTISA	0,0000	0,38	2.421,74
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,0466	HIPOLABOR	0,0000	0,027	25.628,40
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,7866	PRATI	0,0000	0,347	26.025,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	147,33	NC	0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,54	NC	0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326	NC	0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633	NC	0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533	NC	0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652	NC	0,0000	0,00	0,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57	NC	0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205	NC	0,0000	0,00	0,00

003390

Javier
[Handwritten signatures]

DIMASTER LTDA
Suema Tusst Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR 480 nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Folha: 26/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
437	14.560,00	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit.E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103.5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER)	2,3398	NC	0,0000	0,00	0,00
438	366.380,00	UND	Gilbenclamida 5 mg compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,03	MEDQUIMICA	0,0000	0,022	8.060,36
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711	NC	0,0000	0,00	0,00
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.(AMP C/ 10 ML CX C/ 200)	0,3786	SAMTEC	0,0000	0,22	468,16
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp/(AMP C/ 10 ML CX C/ 200)	0,549	SAMTEC	0,0000	0,23	1.150,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967	NC	0,0000	0,00	0,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867	NC	0,0000	0,00	0,00
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,1933	CRISTALIA	0,0000	0,147	3.663,24
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467	NC	0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,154	U.QUIMICA	0,0000	0,099	9.674,28
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.(AMP C/ 1 ML CX C/ 5)	1,9674	HYPOFARMA	0,0000	1,25	1.750,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(AMP C/ 1 ML CX C/ 3)	15,1674	U.QUIMICA	0,0000	8,58	13.728,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865	NC	0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	2,003	NC	0,0000	0,00	0,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(AMP C/ 5 ML CX C/ 25)	14,29	BLAU	0,0000	10,99	5.495,00

003391

03291

DIMASTER LTDA
Suema Tussit-Brunelo
C.P.F 448.443.280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 27/48

Rodovia BR 480 nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112**

Telefone: **5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70	NC	0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,0468	CIMED	0,0000	0,013	13.460,72
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598	NC	0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,067	PHARLAB	0,0000	0,05	6.500,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233	NC	0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	5,8767	U.QUIMICA	0,0000	2,58	11.341,68
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico.500 mg + diluente amp.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	8,4017	U.QUIMICA	0,0000	5,28	34.320,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165	NC	0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxicloiquina 400 mg compr.	2,72	NC	0,0000	0,00	0,00
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	3,4825	NATULAB	0,0000	1,95	6.825,00
462	6.384,00	FR	Hidróxido de alumínio 150 ml. susp.(FR C/ 150 ML CX C/ 50)	4,89	NATULAB	0,0000	3,15	20.109,60
463	1.000,00	UND	Hidrox. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242	NC	0,0000	0,00	0,00
464	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,91	NC	0,0000	0,00	0,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	20,4767	NC	0,0000	0,00	0,00
466	10.976,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 1)	5,3767	MEDQUIMICA	0,0000	3,25	35.672,00
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 100)	0,12	GEOLAB	0,0000	0,178	15.486,00

003392

~~003392~~

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunello
 C.P.F 448 443 280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 28/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml(FR C/ 30 ML CX C/ 100)	6,03	NATULAB	0,0000	1,12	28.380,80
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,1167	PRATI	0,0000	0,099	123.367,86
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,3967	CRISTALIA	0,0000	0,27	41.040,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	279,9667	NC	0,0000	0,00	0,00
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	225,03	NC	0,0000	0,00	0,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	42,89	NC	0,0000	0,00	0,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	184,9667	NC	0,0000	0,00	0,00
475	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033	NC	0,0000	0,00	0,00
476	1.000,00	UND	Iribesartana+ hidrocortizida 150 + 12,5 mg - compr	2,8053	NC	0,0000	0,00	0,00
477	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	1,5868	NC	0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467	NC	0,0000	0,00	0,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,97	ZYDUS	0,0000	0,12	6.720,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps(BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,4313	ZYDUS	0,0000	0,19	1.330,00
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,4733	SANVAL	0,0000	0,16	1.729,28
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989	NC	0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433	NC	0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC-ALU - sachê 2g	2,3809	NC	0,0000	0,00	0,00
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438	NC	0,0000	0,00	0,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601	NC	0,0000	0,00	0,00

003393

03203

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
-----Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 29/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978	NC	0,0000	0,00	0,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (BL C/ 10 COMP CX C/ 280)	1,555	PRATI	0,0000	0,35	1.430,80
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,9925	NC	0,0000	0,00	0,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,2367	NC	0,0000	0,00	0,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	1,0733	CRISTALIA	0,0000	0,59	29.500,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,7333	NC	0,0000	0,00	0,00
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 280)	2,004	PRATI	0,0000	0,73	18.980,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	1,1767	CRISTALIA	0,0000	0,715	47.190,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,9467	CRISTALIA	0,0000	0,317	21.746,20
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 10)	15,2433	CRISTALIA	0,0000	9,48	20.856,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etmilestradiol trifasico c/ 21drágea	10,59	NC	0,0000	0,00	0,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,276	NC	0,0000	0,00	0,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,728	NC	0,0000	0,00	0,00
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr(BL C/ 10 COMP CX C/ 50)	0,1867	MERCK	0,0000	0,098	46.790,69
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,4873	NC	0,0000	0,00	0,00
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 50)	0,406	MERCK	0,0000	0,099	26.320,14
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,487	NC	0,0000	0,00	0,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,576	NC	0,0000	0,00	0,00

003394

03294

[Handwritten signatures and initials]

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 CPF 448.443.280-34
 Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902. CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 30/48

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 50)	0,2572	MERCK	0,0000	0,099	42.957,68
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33	NC	0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml(FR C/ 50 ML CX C/ 1)	114,48	CRISTÁLA	0,0000	58,00	5.800,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667	NC	0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml(FR C/ 20 ML CX C/ 25)	6,4667	HIPOLABOR	0,0000	2,07	10.085,04
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(TB C/ 30 G CX C/ 100)	4,9833	PHARLAB	0,0000	2,39	5.975,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24	NC	0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	8,6957	NC	0,0000	0,00	0,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg, 2 ml. inj.	7,4868	NC	0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403	NC	0,0000	0,00	0,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555	NC	0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18	NC	0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	24,0467	NC	0,0000	0,00	0,00
518	50,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	18,5967	NC	0,0000	0,00	0,00
519	11.620,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	5,8517	PRATI	0,0000	2,07	24.053,40
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 480)	0,1863	GEOLAB	0,0000	0,058	17.062,38
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033	NC	0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3366	NC	0,0000	0,00	0,00

003395

~~03295~~

DIMASTER LTDA
Sueama Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rotovia BR-480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40** Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: **5435232600** Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: **46/2017 - PR**

Processo Administrativo: **180/2017**

Processo Licitatório: **180/2017**

Data do Processo: **21/12/2017**

Folha: 31/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,05	PRATI	0,0000	0,035	59.407,60
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,7133	NC	0,0000	0,00	0,00
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,50	NC	0,0000	0,00	0,00
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclono) - 10 ml colírio	48,81	NC	0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluoxamina 100mg compr.	6,7685	NC	0,0000	0,00	0,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90	NC	0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20	NC	0,0000	0,00	0,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	129,04	NC	0,0000	0,00	0,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7333	NC	0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	7,3025	NC	0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061	NC	0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp(FR C/ 30 ML CX C/ 50)	2,26	NATULAB	0,0000	1,25	2.500,00
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.	1,3204	NC	0,0000	0,00	0,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533	NC	0,0000	0,00	0,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367	NC	0,0000	0,00	0,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796	NC	0,0000	0,00	0,00

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

003396

03293

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/48

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112**

Telefone: **5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,2215	NC	0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,3485	NC	0,0000	0,00	0,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,8653	NC	0,0000	0,00	0,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	2,6897	NC	0,0000	0,00	0,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 400)	0,1043	PRATI	0,0000	0,072	2.448,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 400)	0,08	PRATI	0,0000	0,049	32.563,05
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,5422	SANVAL	0,0000	0,269	55.586,16
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,6533	SANVAL	0,0000	0,55	97.020,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(AMP C/ 2 ML CX C/ 240)	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,29	7.949,48
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 100)	0,1619	HIPOLABOR	0,0000	0,079	18.802,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633	NC	0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,8012	ACCORD	0,0000	0,39	7.644,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	1,3802	ACCORD	0,0000	0,79	10.197,32
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	17,5336	NC	0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,1567	PRATI	0,0000	0,12	7.800,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,9267	NC	0,0000	0,00	0,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	2,90	NC	0,0000	0,00	0,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador(TB C/ 50 G CX C/ 50 + APLIC.)	5,7933	PRATI	0,0000	4,43	15.505,00

003397

003297

DIMASTER LTDA
Sueama Tussy Brunelo
CPF 448.443.280-34
procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 33/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
 Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico(TB C/ 28 G CX C/ 100)	2,5667	PRATI	0,0000	1,57	3.454,00
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador(TB C/ 80 G CX C/ 50 + APLIC.)	7,7824	PRATI	0,0000	5,28	10.560,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267	NC	0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493	NC	0,0000	0,00	0,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.	3,77	NC	0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	9,945	NATULAB	0,0000	2,12	15.018,08
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706	NC	0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966	NC	0,0000	0,00	0,00
566	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	52,8333	NC	0,0000	0,00	0,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18	NC	0,0000	0,00	0,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321	NC	0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 50)	0,73	CRISTALIA	0,0000	0,59	3.304,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj(AMP C/ 1 ML CX C/ 50)	3,9822	CRISTALIA	0,0000	2,65	4.081,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 50)	2,1148	CRISTALIA	0,0000	1,54	6.160,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6266	NC	0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada(TB C/ 10 G CX C/ 200)	1,7203	PRATI	0,0000	1,09	11.445,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	25,71	NC	0,0000	0,00	0,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	56,7066	NC	0,0000	0,00	0,00

003398

03298

DIMASTER LTDA
 Suênia Tussit Brunelo
 CPF 448 443 280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 34/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112**

Telefone: **5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 450)	0,063	GEOLAB	0,0000	0,038	855,46
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,0993	GEOLAB	0,0000	0,048	21.809,09
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,15	MEDQUIMICA	0,0000	0,093	12.090,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.(BL C/ 12 COMP CX C/ 12)	0,10	HYPERMARCAS	0,0000	0,068	33.728,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml(FR C/ 15 ML CX C/ 50)	2,55	VITAMEDIC	0,0000	1,38	5.409,60
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536	NC	0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp ora/(FR C/ 50 ML CX C/ 50)	3,5333	PRATI	0,0000	3,19	13.398,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal(TB C/ 60 G CX C/ 50 + APLIC.)	6,3141	PRATI	0,0000	5,28	49.822,08
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316	NC	0,0000	0,00	0,00
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433	NC	0,0000	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166	NC	0,0000	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6646	NC	0,0000	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	20,4333	NC	0,0000	0,00	0,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75	NC	0,0000	0,00	0,00
589	640,00	CART	Norestisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(BL C/ 35 COMP CX C/ 1)	14,5166	BIOLAB	0,0000	7,70	4.928,00
590	160,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,88	NC	0,0000	0,00	0,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966	NC	0,0000	0,00	0,00
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566	NC	0,0000	0,00	0,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	2,85	NC	0,0000	0,00	0,00

003399

~~003399~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

Precedência

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 35/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	2,71	NC	0,0000	0,00	0,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	6,7633	NATULAB	0,0000	2,65	11.018,70
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almofolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	49,43	NC	0,0000	0,00	0,00
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidrocloretozida 20+12,5 mg - compr	1,11	NC	0,0000	0,00	0,00
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidrocloretozida 40+12,5 mg - compr	1,6105	NC	0,0000	0,00	0,00
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr	1,87	NC	0,0000	0,00	0,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps (BL C/ 10 COMP CX C/ 840)	0,09	PHARLAB	0,0000	0,069	137.991,17
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.(CX C/ 25 FR/AMP + DIL. 10 ML)	8,1733	CRISTALIA	0,0000	6,55	6.550,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(BL C/ 10 COMP CX C/ 120)	2,40	GLENMARK	0,0000	1,89	1.890,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911	NC	0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833	NC	0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566	NC	0,0000	0,00	0,00
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	1,7133	NC	0,0000	0,00	0,00
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 60)	1,0266	U.QUIMICA	0,0000	0,79	31.764,32
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(FR C/ 100 ML CX C/ 1)	37,1066	U.QUIMICA	0,0000	26,98	7.284,60

003400

003400

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
 Suema Tuss Brunelo
 CPF 448 443 280-34
 Procuadora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 36/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
609	15.000,00	UND	Oxcarbapentina 600 mg compr.	1,7647	NC	0,0000	0,00	0,00
610	500,00	AMP	Oxiflocina 5 U/ml inj.	3,1661	NC	0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,5533	NC	0,0000	0,00	0,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642	NC	0,0000	0,00	0,00
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 100)	0,30	GEOLAB	0,0000	0,22	61.587,68
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	1,0169	NC	0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas(FR C/ 15 ML CX C/ 100)	1,17	FARMACE	0,0000	0,77	29.278,48
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,08	PRATI	0,0000	0,043	53.975,32
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(BL C/ 12 COMP CX C/ 96)	0,9347	GEOLAB	0,0000	0,33	65.371,02
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 480)	0,1226	PRATI	0,0000	0,074	33.744,00
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3533	NC	0,0000	0,00	0,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,55	ZYDUS	0,0000	0,197	101.061,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801	NC	0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,7503	NATULAB	0,0000	0,35	9.702,00
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	19,8166	TEUTO	0,0000	10,58	64.135,96
624	1.120,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI cdiluente inj.(CX C/ 50 FR/AMP + DIL.)	14,9204	TEUTO	0,0000	8,99	10.068,80

003401

003401

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

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

Folha: 37/48

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733	NC	0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,2544	NC	0,0000	0,00	0,00
627	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	13,4233	NC	0,0000	0,00	0,00
628	800,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8566	NC	0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17	NC	0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(FR C/ 60 ML CX C/ 50)	3,2433	NATIVITA	0,0000	1,32	1.320,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266	NC	0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933	NC	0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116	NC	0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02	NC	0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	13,82	NC	0,0000	0,00	0,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,6098	NC	0,0000	0,00	0,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	1,1063	NC	0,0000	0,00	0,00
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118	NC	0,0000	0,00	0,00
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.(BL C/ 15 COMP CX C/ 450)	0,3116	GEOLAB	0,0000	0,199	53.909,10
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,467	NC	0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568	NC	0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233	NC	0,0000	0,00	0,00

003402

003402

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-01
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 38/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87	NC	0,0000	0,00	0,00
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333	NC	0,0000	0,00	0,00
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,475	NC	0,0000	0,00	0,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45	NC	0,0000	0,00	0,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,9504	NC	0,0000	0,00	0,00
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,355	NC	0,0000	0,00	0,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,3096	NC	0,0000	0,00	0,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483	NC	0,0000	0,00	0,00
651	1145.600,00	UND	Prednisona 20 mg - compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 20)	0,5199	HYPERMARCAS	0,0000	0,228	33.196,80
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr. (BL C/ 20 COMP CX C/ 500)	0,1966	VITAMEDIC	0,0000	0,104	17.093,44
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,5166	NC	0,0000	0,00	0,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	1,8721	NC	0,0000	0,00	0,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346	NC	0,0000	0,00	0,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949	NC	0,0000	0,00	0,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066	NC	0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,15	CRISTALIA	0,0000	0,12	2.400,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetável (AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	2,0533	SANVAL	0,0000	1,75	7.000,00
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 10 mg compr.	0,6166	NC	0,0000	0,00	0,00
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,7644	NC	0,0000	0,00	0,00

DIMASTER LTDA
Suema Tussy/Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

003403

003403

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 39/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	7,15	NC	0,0000	0,00	0,00
663	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	11,3433	NC	0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266	NC	0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 6000)	0,04	OSORIO DE MOF	0,0000	0,015	3.549,00
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB; aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.	16,5733	NC	0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83	NC	0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83	NC	0,0000	0,00	0,00

003404

003304

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Sueama Tussi Brunelo
C.P.F 148 443 280-34
Precuratadora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-407
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 40/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutifenol, octilmetoxinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C-10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933	NC	0,0000	0,00	0,00
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58	NC	0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267	NC	0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833	NC	0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66	NC	0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192	NC	0,0000	0,00	0,00

003405

~~03305~~

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
C.P.F. 448 443 290-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR-460, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**

Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**

Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**

CNPJ: **02.520.829/0001-40** Inscrição Estadual: **1700004112**

Telefone: **5435232600** Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: **180/2017**
Processo Licitatório: **180/2017**
Data do Processo: **21/12/2017**

Folha: 41/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alérgico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octitriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárla e álcool de cereais. 60 ml.	75,6033	NC	0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933	NC	0,0000	0,00	0,00
677	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433	NC	0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,661	NC	0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361	NC	0,0000	0,00	0,00
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	2,226	NC	0,0000	0,00	0,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 300)	0,12	MEDQUIMICA	0,0000	0,085	22.181,60
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - liquido	6,50	NC	0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.(AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	0,6643	HIPOLABOR	0,0000	0,44	6.600,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	11,48	NC	0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	7,96	NC	0,0000	0,00	0,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567	NC	0,0000	0,00	0,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,3847	CRISTALIA	0,0000	0,169	36.909,60
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas(FR C/ 30 ML CX C/ 100)	26,87	PRATI	0,0000	10,99	4.461,94

003406

~~03303~~

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
C.P.F 148.443.280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 42/48

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(BL C/ 10 COM CX C/ 200)	0,5767	CRISTALIA	0,0000	0,169	25.350,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,5267	CRISTALIA	0,0000	0,39	3.276,00
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	9,6805	NC	0,0000	0,00	0,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	9,8373	NC	0,0000	0,00	0,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	10,593	NC	0,0000	0,00	0,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,8567	NC	0,0000	0,00	0,00
695	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	2,54	NC	0,0000	0,00	0,00
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(SACHE C/ 27,9 G CX C/ 50)	0,8823	NATULAB	0,0000	0,53	5.830,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	2,782	NATULAB	0,0000	1,17	6.027,84
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(FR C/ 200 DOSES CX C/ 1)	19,9467	GLENMARK	0,0000	6,78	23.350,32
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,83	NC	0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0299	NC	0,0000	0,00	0,00
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,6214	NC	0,0000	0,00	0,00
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8365	NC	0,0000	0,00	0,00
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567	NC	0,0000	0,00	0,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 30)	0,5037	ZYDUS	0,0000	0,129	174.455,99
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185	NC	0,0000	0,00	0,00
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,0833	NC	0,0000	0,00	0,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 600)	0,14	PRATI	0,0000	0,138	14.142,24

003407

003407

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Suênia Tussi Brunelo
C.P.F 448 443 280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-401
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 43/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas(FR C/ 10 ML CX C/ 50)	3,86	NATULAB	0,0000	0,88	9.680,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,117	CIMED	0,0000	0,068	78.254,40
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,1933	SANVAL	0,0000	0,129	21.930,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	1,1767	NC	0,0000	0,00	0,00
712	412,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	5,541	NC	0,0000	0,00	0,00
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	6,82	NC	0,0000	0,00	0,00
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	6,73	NC	0,0000	0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	6,7125	NC	0,0000	0,00	0,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667	NC	0,0000	0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70	NC	0,0000	0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62	NC	0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978	NC	0,0000	0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683	NC	0,0000	0,00	0,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.(TB C/ 30 G CX C/ 100)	7,2562	PRATI	0,0000	3,69	14.022,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.(FR C/ 100 ML CX C/ 50)	7,70	PRATI	0,0000	2,15	7.525,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96	NC	0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 200)	0,1152	PRATI	0,0000	0,098	4.704,00

003408

~~03303~~

DIMASTER LTDA
Suenna Tussi Brunelo
C/PF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/48

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr. (BL C/ 10 COMP CX C/ 400)	0,548	PRATI	0,0000	0,259	2.201,50
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388	NC	0,0000	0,00	0,00
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,8567	NC	0,0000	0,00	0,00
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	2,7731	NC	0,0000	0,00	0,00
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,1467	NC	0,0000	0,00	0,00
730	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	1,6262	NC	0,0000	0,00	0,00
731	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	12,58	NC	0,0000	0,00	0,00
732	500,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	15,7233	NC	0,0000	0,00	0,00
733	300,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	4,12	NC	0,0000	0,00	0,00
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,3968	NC	0,0000	0,00	0,00
735	35.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2603	NC	0,0000	0,00	0,00
736	1.680,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas(FR C/ 30 ML CX C/ 100)	1,1573	NATULAB	0,0000	0,88	1.478,40
737	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	7,32	NC	0,0000	0,00	0,00
738	420.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,0667	NATULAB	0,0000	0,047	19.740,00
739	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,2558	NC	0,0000	0,00	0,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,9433	NC	0,0000	0,00	0,00
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	75,211	NC	0,0000	0,00	0,00
742	200,00	UND	Tartarato de bromonidina 0,2% - 5 ml - colírio	48,95	NC	0,0000	0,00	0,00

003409

~~003409~~

DIMASTER LTDA
Suelma Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

Folha: 45/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	37,25	NC	0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,9913	NC	0,0000	0,00	0,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (AMP C/ 2 ML CX C/ 50)	9,5233	CRISTALIA	0,0000	4,19	12.570,00
746	100,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,1133	NC	0,0000	0,00	0,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	23,71	NC	0,0000	0,00	0,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,4418	NC	0,0000	0,00	0,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,40	NC	0,0000	0,00	0,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	2,0016	NC	0,0000	0,00	0,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016	NC	0,0000	0,00	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,4667	NC	0,0000	0,00	0,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	5,3512	NC	0,0000	0,00	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	105,9733	NC	0,0000	0,00	0,00
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167	NC	0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925	NC	0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735	NC	0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,39	NC	0,0000	0,00	0,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454	NC	0,0000	0,00	0,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665	NC	0,0000	0,00	0,00

003410

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
Procuradora

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-401
**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**
Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 46/48

Rodovia BR 480 n° 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: **RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO**
Cidade: **BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000**
CNPJ: **02.520.829/0001-40** Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: **5435232600** Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20	NC	0,0000	0,00	0,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967	NC	0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	0,85	5.712,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36	NC	0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (FR C/ 2,5 ML CX C/ 1)	49,1433	GEOLAB	0,0000	28,99	8.697,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53	NC	0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,2433	NC	0,0000	0,00	0,00
768	350,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	4,7433	NC	0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetona + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50	NC	0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetona 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733	NC	0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295	NC	0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valproico CR 300 mg - compr.	1,6911	NC	0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367	NC	0,0000	0,00	0,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg /5ml - 100 ml. xpe. (FR C/ 100 ML CX C/ 50)	5,1667	PRATI	0,0000	4,17	17.514,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196	NC	0,0000	0,00	0,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr. (FR C/ 50 COMP CX C/ 1)	1,4677	BIOLAB	0,0000	0,61	121.268,00
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	3,1915	NC	0,0000	0,00	0,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	1,90	NC	0,0000	0,00	0,00

003411

~~003411~~

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

**DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: **DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA**
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112
Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 47/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	3,0883	NC	0,0000	0,00	0,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541	NC	0,0000	0,00	0,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55	NC	0,0000	0,00	0,00
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	4,83	NC	0,0000	0,00	0,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867	NC	0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,3289	NC	0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40	NC	0,0000	0,00	0,00
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	3,5567	NC	0,0000	0,00	0,00
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,7163	NC	0,0000	0,00	0,00
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404	NC	0,0000	0,00	0,00
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0827	NC	0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 800)	0,1025	PRATI	0,0000	0,079	7.697,76
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas(FR C/ 10 ML CX C/ 200)	11,05	NATULAB	0,0000	5,17	43.283,24
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 50)	5,7467	NATULAB	0,0000	1,45	3.045,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292	NC	0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933	NC	0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,8398	NATULAB	0,0000	0,14	4.550,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789	NC	0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008	NC	0,0000	0,00	0,00

003412

~~003412~~

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 48/48

Fornecedor: DIMASTER COM DEPROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52	NC	0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.(FR C/ 60 ML CX C/ 1)	0,862	NATURELIFE	0,0000	0,17	20.400,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.(AMP C/ 2 ML CX C/ 100)	2,0667	HYPOFARMA	0,0000	0,81	10.530,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas(FR C/ 20 ML CX C/ 50)	4,23	PHARMASCIENC	0,0000	2,15	3.225,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.(BL C/ 10 COMP CX C/ 500)	0,2053	NATULAB	0,0000	0,045	12.411,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UJ/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UJ/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12	NC	0,0000	0,00	0,00
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713	NC	0,0000	0,00	0,00
805	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	69,8833	NC	0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Validade da proposta conforme edital. Prazo de entrega conforme edital. Pagamento conforme edital. Concordamos com todas as cláusulas do edital. Os produtos ofertados são de procedência nacional. Os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado. Declaramos que os produtos atendem todas as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Total Geral:

6.675.997,82

(Valores expressos em Reais R\$)

003413

[Handwritten signature]

003413

Total por Extenso: (seis milhões seiscentos e setenta e cinco mil novecentos e noventa e sete reais e oitenta e dois centavos)

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 148 443 280-34
Procuradora

[Handwritten signature: Suena Tussi Brunelo]

BARÃO DE COTEGIPE, 9 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

003414

~~03314~~

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.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

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

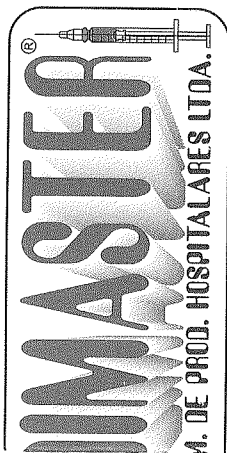
CPF 448.443.280-34

Procuradora

Suema Tussi Brunelo
[Assinaturas]

003415

~~003415~~



ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA

CONIMS - PATO BRANCO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

ABERTURA: 16/01/2018 AS 09:00HS

PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 -180

Janeiro

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

PROPOSTA.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017

PROPONENTE: Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda
ENDEREÇO: Rua José Fraron, nº 155, sala 01, bairro Fraron
CIDADE: Pato Branco **ESTADO:** Paraná
CNPJ: 76.386.283/0001-13 **FONE:** 046 3224-3767
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 1673-7
AGÊNCIA: 0602
NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal

Eu, Mauricio Maciag, Sócio- Administrador da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 046/2017 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 046/2017 e anexos;
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação. O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 1/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914		0,0000	0,00	0,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto(FRASCO COM 120 ML)	4,8533	ELOFAR	0,0000	4,00	69.888,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.(CX COM 24 COMP)	0,6766	GERMED	0,0000	0,50	1.500,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme(BISNAGA COM 30 GR)	8,52	GERMED	0,0000	5,60	5.600,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	6,2433		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr(CX COM 20 COMP)	2,08	BAYER	0,0000	7,90	2.370,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluometazona 1 mg/ml - 5 ml - colírio(FRASCO COM 5 ML)	19,4304	NOVARTIS	0,0000	25,00	1.250,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.(CX COM 28 COMP)	30,3433	GERMED	0,0000	15,00	1.500,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242		0,0000	0,00	0,00
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466		0,0000	0,00	0,00
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166		0,0000	0,00	0,00
16	103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,025		0,0000	0,00	0,00
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3373		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr(CX COM 32 COMP)	0,7913	EMS	0,0000	0,78	12.480,00

003417

[Handwritten signature]

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

PR

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 2/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tipo: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminocácido quelato + ciacobalamina - compr revestido(CX COM 60 COMP)	1,9641	ELOFAR	0,0000	0,50	1.500,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,9225		0,0000	0,00	0,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882		0,0000	0,00	0,00
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (CX COM 24 COMP)	0,485	GERMED	0,0000	0,33	1.980,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.(CX COM 20 COMP)	3,188	ZAMBOM	0,0000	3,10	62.000,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(CX COM 20 COMP)	8,299	ZAMBOM	0,0000	6,10	40.260,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
32	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966		0,0000	0,00	0,00
33	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
34	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49		0,0000	0,00	0,00

003418

003318

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 3/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T) ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333		0,0000	0,00	0,00
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colirio(FRASCO COM 3 ML)	43,6166	ALLERGAN	0,0000	43,50	13.050,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829		0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(CX COM 4 COMP)	0,8166	ELOFAR	0,0000	0,28	8.333,92
41	26.000,00	UND	Aloprurinol 100 mg - compr.	0,7233		0,0000	0,00	0,00
42	127.400,00	UND	Aloprurinol 300 mg - compr.	0,3233		0,0000	0,00	0,00
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,18	GERMED	0,0000	0,16	24.563,84
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,18	GERMED	0,0000	0,27	46.577,16
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.(CX COM 20 COMP)	0,861	MOMENTA	0,0000	0,73	3.650,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	5,63		0,0000	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
51	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
52	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
53	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
54	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.(CX COM 30 COMP)	1,2936	LIBBS	0,0000	0,65	5.200,00
55	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	1,2116	BIOSINETICA	0,0000	0,65	122.304,00

003419

003419

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-430

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 4/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tel: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043		0,0000	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.(FRASCO COM 150 ML)	9,826	PRATIDONADUZ	0,0000	8,20	156.472,40
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24		0,0000	0,00	0,00
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	123,9813		0,0000	0,00	0,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(CX COM 21COMP)	1,6033	SANDOZ	0,0000	1,43	200.200,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluyente inj.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND	Aripirazol 15 mg - comp	19,0388		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,5688	GERMED	0,0000	0,26	780,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CX COM 30 COMP)	0,2726	GERMED	0,0000	0,18	1.149,12
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
72	7.000,00	UND	Atonvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,7733	GERMED	0,0000	0,70	4.900,00
73	5.320,00	UND	Atonvastatina cálcica 20mg - compr(CX COM 30 COMP)	0,89	EUROFARMA	0,0000	0,70	3.724,00
74	2.000,00	UND	Atonvastatina Cálcica 40 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,5366	GERMED	0,0000	1,41	2.820,00

003420

003420

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tributação: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0866		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.(CX COM 50 COMP)	3,436	ASPEN	0,0000	3,40	10.200,00
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	1,5833		0,0000	0,00	0,00
80	10.164,00	FR	Azifromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741		0,0000	0,00	0,00
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	16,9633		0,0000	0,00	0,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112		0,0000	0,00	0,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,4643		0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de antolipino + atenolol 5+50 mg - cáps	2,7003		0,0000	0,00	0,00
90	5.000,00	UND	Besilato de antolipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,6055	BIOLAB	0,0000	1,95	9.750,00
91	3.000,00	UND	Besilato de antolipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,15	6.450,00

003421

003421

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRAGON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRAGON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Telefone: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
92	3.000,00	UND	Besilato de anidopipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,49	4.470,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	1,81		0,0000	0,00	0,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anidopipino 10 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anidopipino 5 mg compr.	0,8954		0,0000	0,00	0,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetocozazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(BISNAGA COM 30 GR)	13,3966	EUROFARMA	0,0000	7,30	7.300,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	15,8933		0,0000	0,00	0,00
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,7038		0,0000	0,00	0,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71		0,0000	0,00	0,00
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetocozazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	13,5866	EUROFARMA	0,0000	6,50	15.470,00
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprosta 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml	92,6566	ALLERGAN	0,0000	90,00	45.000,00
103	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	61,9693	GERMED	0,0000	43,00	2.150,00
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacoilil 5 mg drágea	0,3133		0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	3,293	MERCK	0,0000	2,90	8.700,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,8333	EIMS	0,0000	1,23	3.690,00

003422

003422

**76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E**

IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRAGON, 155 - SALA 01
 FRAGON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 7/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Título: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g. toque seco(FRASCO COM 50 GR)	58,5666	LOREAL	0,0000	58,50	5.850,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,1966	GERMED	0,0000	0,12	11.940,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,3433	BIOSINTETICA	0,0000	0,34	66.640,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal(FRASCO COM 10 ML- 200 DOSES)	17,0266	BOEHRINGER	0,0000	14,90	1.937,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333		0,0000	0,00	0,00
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333		0,0000	0,00	0,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescolpamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7466		0,0000	0,00	0,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067		0,0000	0,00	0,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.(CX COM 60 COMP)	1,3177	GERMED	0,0000	0,65	32.796,40
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(FRASCO 4 ML- 60 DOSES)	5,8608	BOEHRINGER	0,0000	4,60	9.595,60
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr	4,0589		0,0000	0,00	0,00

003423

003423

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T) Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03		0,0000	0,00	0,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(FRASCO 6 ML COM 120 DOSES)	0,174	BIOSINTETICA	0,0000	0,15	16.950,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(FRASCO 6 ML COM 120 DOSES)	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,22	22.660,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(FRASCO 6 ML COM 120 DOSES)	0,3909	BIOSINTETICA	0,0000	0,30	30.900,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026		0,0000	0,00	0,00
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(CX COM 20 COMP)	6,83	LIBBS	0,0000	2,00	72.800,00
134	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498		0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Dihydroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2985		0,0000	0,00	0,00
136	15.000,00	UND	Calcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Calcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr(CX COM 30 COMP)	3,3524	GERMED	0,0000	0,76	760,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(CX COM 30 COMP)	3,1156	GERMED	0,0000	0,82	902,00
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,1233		0,0000	0,00	0,00
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml suspen	14,4066		0,0000	0,00	0,00

003424

003324

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

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

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 9/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T)ne: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016		0,0000	0,00	0,00
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964		0,0000	0,00	0,00
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,9203		0,0000	0,00	0,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.(CX COM 60 COMP)	1,9305	NOVARTIS	0,0000	1,93	44.390,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433		0,0000	0,00	0,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elemental) compr.	0,5361		0,0000	0,00	0,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493		0,0000	0,00	0,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp.(CX COM 30 COMP)	1,39	EUROFARMA	0,0000	1,39	15.290,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,2343		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio(FRASCO COM 15 ML)	21,4649	UNIAO QUIMICA	0,0000	22,00	4.400,00
157	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(FRASCO COM 10 ML)	24,67	HYPERMARCAS	0,0000	23,50	2.350,00
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicero+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartilina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio	27,4466		0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Canvão ativado 250mg caps.	1,9933		0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,931		0,0000	0,00	0,00

003425

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,3765		0,0000	0,00	0,00
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346		0,0000	0,00	0,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - susp - 100ml	20,60		0,0000	0,00	0,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366		0,0000	0,00	0,00
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	4,9333		0,0000	0,00	0,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90		0,0000	0,00	0,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	19,1633		0,0000	0,00	0,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(CX COM 30 COMP)	2,1756	BIOSINTETICA	0,0000	1,45	2.900,00
174	20.000,00	UND	Cetocozazol 200 mg compr.	1,0506		0,0000	0,00	0,00
175	3.000,00	BISN	Cetocozazol 30 g creme	11,74		0,0000	0,00	0,00
176	1.652,00	FR	Cetocozazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264		0,0000	0,00	0,00
176	35.711,00	AMP	Cetoprotfeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprotfeno 100 mg cáps.(CX COM 20 COMP)	1,5995	MEDLEY	0,0000	1,10	16.500,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprotfeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00

003426

~~103326~~

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 11/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr(CX COM 10 COMP)	4,354	SANOFI	0,0000	4,35	4.350,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53		0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica(FRASCO COM 5 ML)	49,05	ALLERGAN	0,0000	49,00	2.450,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr(CX COM 20 COMP)	2,8546	EIMS	0,0000	2,80	4.200,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.(AMP 3 ML)	6,6266	MERCK	0,0000	4,15	8.300,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,4743	GERMED	0,0000	0,17	39.481,82
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867		0,0000	0,00	0,00
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.(FRASCO COM 5 ML)	7,1477	ALLERGAN	0,0000	8,00	400,00
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução(FRASCO COM 15 ML)	10,2566	GERMED	0,0000	6,00	300,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766		0,0000	0,00	0,00
189	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87		0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,6894	EUROFARMA	0,0000	0,66	25.080,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845		0,0000	0,00	0,00
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,74		0,0000	0,00	0,00
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,3728		0,0000	0,00	0,00
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,6233		0,0000	0,00	0,00
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7866		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00

003427

003427

**76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/47

Forneecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05		0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44		0,0000	0,00	0,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,4333		0,0000	0,00	0,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CX COM 20 COMP)	1,3033	SANOFI	0,0000	0,67	15.008,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.(CX COM 20 COMP)	1,56	SANOFI	0,0000	1,24	1.339,20
	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955		0,0000	0,00	0,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.(FRASCO COM 20 ML)	2,83	GERMED	0,0000	2,70	48.535,20
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr(CX COM 16 COMP)	1,822	FARMOQUIMICA	0,0000	1,30	3.900,00
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,26		0,0000	0,00	0,00
215	400,00	FR	Cloranfencol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00

003428

~~003338~~

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 13/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Tipo: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,6733		0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX COM 20 COMP)	0,5608	VALEANT	0,0000	0,45	1.350,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea(CX COM 20 COMP)	1,408	GERMED	0,0000	0,69	25.888,80
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg dragea(CX COM 20 COMP)	4,34	EMS	0,0000	1,70	13.600,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.(CX COM 30 COMP)	0,24	BOEHRINGER	0,0000	0,20	1.400,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,25	1.701,00
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,3967	BOEHRINGER	0,0000	0,31	8.671,32
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(CX COM 20 COMP)	2,459	BOEHRINGER	0,0000	2,30	6.900,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(CX COM 50 COMP)	0,3694	NOVA QUIMICA	0,0000	0,15	1.260,00
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(CX COM 50 COMP)	0,7641	NOVA QUIMICA	0,0000	0,24	2.880,00

003429

003429

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 14/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tribune: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(CX COM 20 COMP)	1,964	BOEHRINGER	0,0000	1,75	3.500,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614		0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(FRASCO COM 5 ML)	39,78	BIOSINTETICA	0,0000	23,00	2.300,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6167		0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(CX COM 10 COMP)	1,949	RAMBAXY	0,0000	1,80	180,00
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral(FRASCO COM 60 ML)	28,5967	SANOFI	0,0000	23,00	2.300,00
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,51	GERMED	0,0000	0,23	1.610,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(FRASCO COM 120 ML)	30,1333	GERMED	0,0000	8,15	1.222,50
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	3,7167	APSEN	0,0000	2,90	8.700,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647		0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr(CX COM 30 COMP)	1,1297	APSEN	0,0000	1,00	22.400,00
248	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	1,3611	NOVARTIS	0,0000	1,05	10.936,80
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
248	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(CX COM 30 COMP)	0,9033	EUROFARMA	0,0000	0,33	19.579,56
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX COM 30 COMP)	1,2713	RAMBAXY	0,0000	0,52	14.040,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(CX COM 30 COMP)	1,1909	MEDLEY	0,0000	0,71	1.420,00

003430

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-38 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 15/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tr: Insc: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(FRASCO COM 5 ML)	51,39	NOVARTIS	0,0000	48,00	7.200,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml(FRASCO COM 2,5 ML)	46,45	NOVARTIS	0,0000	48,00	14.400,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondanseftrona 2mg/ml - inj 4ml	0,66		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutimina - 1 mg/ml120 ml xpe.(FRASCO COM 120 ML)	6,7062	APSEN	0,0000	11,30	3.390,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutimina 5mg - compr.(CX COM 60 COMP)	0,6166	APSEN	0,0000	0,61	13.390,72
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxycodona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(CX COM 30 COMP)	0,8933	MEDLEY	0,0000	1,95	16.598,40
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841		0,0000	0,00	0,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2066		0,0000	0,00	0,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (CX COM 20 COMP)	0,677	VALEANT	0,0000	1,70	15.232,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea(CX COM 20 COMP)	0,6642	VALEANT	0,0000	0,79	3.539,20
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983		0,0000	0,00	0,00
266	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
267	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
268	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
269	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832		0,0000	0,00	0,00

003431

003431

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 16/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tr: Insc: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloxacolam 2 mg. compr.(CX COM 30 COMP)	1,2296	NOVARTIS	0,0000	1,69	7.098,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	5,4643		0,0000	0,00	0,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341		0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848		0,0000	0,00	0,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
285	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	39,3633		0,0000	0,00	0,00
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.900,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	4,8655	ASTRAZENECA	0,0000	4,80	24.000,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(CX COM 20 COMP)	4,0648	EMS	0,0000	3,85	1.155,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(CX COM 20 COMP)	0,9622	EMS	0,0000	0,90	450,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo.	5,3303		0,0000	0,00	0,00

003432

003432

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 17/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tribune: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3668		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(FRASCO COM 60 ML)	6,1246	NOVA QUIMICA	0,0000	6,00	2.520,00
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923		0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(CX COM 28 COMP)	8,2263	SANDOZ	0,0000	12,30	1.845,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333		0,0000	0,00	0,00
295	2.744,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.(CX COM 30 COMP)	3,9826	EUROFARMA	0,0000	1,50	4.116,00
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	5,3439		0,0000	0,00	0,00
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	24,4233		0,0000	0,00	0,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	6,0673		0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,5626		0,0000	0,00	0,00
300	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373		0,0000	0,00	0,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
304	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
305	18.000,00	UND	Dexametazona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametazona 4mg + Cloridrato de Píridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(CX COM 3 AMP DE 1 ML)	8,16	MERCK	0,0000	10,50	8.820,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00

003433

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 18/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRAGON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRAGON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tipe: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
306	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		0,0000	0,00	0,00
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478		0,0000	0,00	0,00
310	280,00	BISN	Dexpantolol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml/(FRASCO COM 15 ML)	15,2466	NOVARTIS	0,0000	16,30	4.890,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(FRASCO COM 15 ML)	16,88	LATINOFARMA	0,0000	15,00	1.950,00
313	17.600,00	UND	Diacerina 50 mg cáps(CX COM 30 COMP)	3,7641	TRB PHARMA	0,0000	3,35	58.960,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(CX COM 20 COMP)	0,8574	GERMED	0,0000	0,45	450,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(BISNAGA COM 60 GR)	7,77	GERMED	0,0000	2,90	17.539,20
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,5935		0,0000	0,00	0,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
322	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,958		0,0000	0,00	0,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(CX COM 500 COMP)	0,05	VITAMED	0,0000	0,02	10.164,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16		0,0000	0,00	0,00
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(CX COM 30 COMP)	0,7444	PRATIDONADUZ	0,0000	0,32	7.123,20

003434

003434

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRAGON, 155 - SALA 01

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

FRAGON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PR

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 19/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Tipo: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421		0,0000	0,00	0,00
329	840,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782		0,0000	0,00	0,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrinato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - compr	0,2963		0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816		0,0000	0,00	0,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083		0,0000	0,00	0,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646		0,0000	0,00	0,00
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631		0,0000	0,00	0,00
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433		0,0000	0,00	0,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496		0,0000	0,00	0,00
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	3,12		0,0000	0,00	0,00
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	24,6994		0,0000	0,00	0,00
339	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(BISNAGA COM 30 GR)	22,066	GERMED	0,0000	6,40	3.840,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+ 1mg - 10g - creme(BISNAGA COM 30 GR)	7,41	GERMED	0,0000	6,40	1.280,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52		0,0000	0,00	0,00
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.(CX COM 20 COMP)	0,4265	SANOFI	0,0000	0,36	29.433,60
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581		0,0000	0,00	0,00

000435

000435

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 20/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
T. p. yne: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988		0,0000	0,00	0,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CX COM 30 COMP)	1,6143	ABBOTT	0,0000	2,50	15.500,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(CX COM 30 COMP)	2,2612	APSEN	0,0000	1,49	14.900,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml aimp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml(FRASCO COM 100 ML)	17,0286	MEDLEY	0,0000	13,00	6.500,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr(CX COM 30 COMP)	0,4625	GERMED	0,0000	0,13	5.023,20
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml+sol. oftalmica - 5ml(FRASCO COM 5 ML)	46,5915	GERMED	0,0000	41,00	4.100,00
352	496.160,00	UND	Dexazosina 2 mg compr.(CX COM 30 COMP)	0,528	APSEN	0,0000	0,11	54.577,60
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.(CX COM 30 COMP)	3,4536	APSEN	0,0000	0,20	53.188,80
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862		0,0000	0,00	0,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml(FRASCO COM 120 ML)	5,3742	HYPERMARCAS	0,0000	3,60	3.600,00
357	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml(FRASCO COM 120 ML)	7,8223	HYPERMARCAS	0,0000	3,60	4.320,00
358	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.(FRASCO COM 100 ML)	15,3766	HYPERMARCAS	0,0000	3,60	1.008,00
359	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.(FRASCO COM 60 ML)	10,7466	HYPERMARCAS	0,0000	3,60	504,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(CX COM 30 COMP)	2,4657	NOVA QUIMICA	0,0000	1,20	78.000,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX COM 30 COMP)	4,7048	NOVA QUIMICA	0,0000	2,30	87.400,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568		0,0000	0,00	0,00

003436

003436

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tr: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643		0,0000	0,00	0,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxapatina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		0,0000	0,00	0,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533		0,0000	0,00	0,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio trihidratado - 40 mg - compr	2,9207		0,0000	0,00	0,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(CX COM 28 COMP)	53,7933	BAYER	0,0000	52,00	1.560,00
			Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	280,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etelixato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(CX COM 60 COMP)	3,6589	BOEHRINGER	0,0000	3,65	10.950,00
380	1.000,00	AMP	Etilfrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00

003437

03337

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 PATO BRANCO - CEP 85.503-320

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

[Handwritten signatures and stamps]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 22/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tribune: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp(CX COM 24 COMP)	38,3533	NOVA QUIMICA	0,0000	19,50	5.850,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr(CX COM 24 COMP)	45,65	NOVA QUIMICA	0,0000	19,00	7.980,00
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21(CX COM 63 COMP)	25,42	EUROFARMA	0,0000	17,00	510,00
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64		0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp(CX COM 10 COMP)	1,7473	APSEN	0,0000	1,40	14.000,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219		0,0000	0,00	0,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
394	173.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
395	530,00	AMP	Fenitoina 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(CX COM 20 COMP)	0,4225	SANOFI	0,0000	0,34	85.489,60
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps(CX COM 30 COMP)	2,0531	HYPERMARCAS	0,0000	2,60	15.600,00

009438

009438

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155-SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Tipo: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	3,1368		0,0000	0,00	0,00
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - compr	1,7671		0,0000	0,00	0,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	13,43		0,0000	0,00	0,00
402	30,00	BISN	Fibrinolisisa + Desoxirribonuclease + Clorantfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802		0,0000	0,00	0,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40		0,0000	0,00	0,00
405	700,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,028		0,0000	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	2,7819		0,0000	0,00	0,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	5,34		0,0000	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	30,184		0,0000	0,00	0,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644		0,0000	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,5917		0,0000	0,00	0,00
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UJ + Neomicina 3,85 mg + Idoacina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(FRASCO COM 5 ML)	5,5956	ELOFAR	0,0000	2,00	1.200,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml(FRASCO COM 3 ML)	13,6166	ALLERGAN	0,0000	12,20	1.220,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,2466		0,0000	0,00	0,00
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.(FRASCO COM 20 ML)	12,8108	MEDLEY	0,0000	11,00	39.600,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(FRASCO COM 60 DOSES)	93,02	GLAXO	0,0000	90,00	2.700,00

003439

~~003439~~

76.386.283/0001-15
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 24/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T pene: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,8022		0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	8,64		0,0000	0,00	0,00
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,89		0,0000	0,00	0,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	14,4289		0,0000	0,00	0,00
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	3,99		0,0000	0,00	0,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	7,70		0,0000	0,00	0,00
424	1.000,00	Dose	Fumatato Formoterol 12mcg cápsulas + refil(CX COM 60 DOSE)	1,3633	HYPERMARCAS	0,0000	1,15	1,150,00
425	500,00	UND	Fumatato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..(CX COM 60 COMP)	112,1366	ACHE	0,0000	110,00	55.000,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
428	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		0,0000	0,00	0,00
429	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,7866		0,0000	0,00	0,00
430	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável. 2 ml	13,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00

003430

03340

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

76.386.283/0001-13

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 25/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
T p: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533		0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio(FRASCO COM 5 ML)	9,652	ALLERGAN	0,0000	8,40	4.200,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cap	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205		0,0000	0,00	0,00
437	14.560,00	cap	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 UI + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER)	2,3398		0,0000	0,00	0,00
438	366.380,00	UND	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,03		0,0000	0,00	0,00
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711		0,0000	0,00	0,00
441	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,3786		0,0000	0,00	0,00
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,549		0,0000	0,00	0,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967		0,0000	0,00	0,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867		0,0000	0,00	0,00
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00

003441

~~003841~~

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 26/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tipe: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX COM 60 COMP)	2,2865	APSEN	0,0000	1,75	17.500,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr	2,003		0,0000	0,00	0,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UJ/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(CX COM 30 COMP)	0,598	GERMED	0,0000	0,14	1.176,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
460	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxiloroquina 400 mg compr.(CX COM 30 COMP)	2,72	APSEN	0,0000	1,40	2.800,00
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	3,4825		0,0000	0,00	0,00
462	6.384,00	FR	Hidróxido de alumínio 150 ml. susp.	4,89		0,0000	0,00	0,00
463	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 165 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242		0,0000	0,00	0,00

003442

~~003442~~

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 27/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T p: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
464	100,00	FR	Hidroxiquinolina+ Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml(FRASCO COM 8 ML)	12,91	NOVARTIS	0,0000	11,50	1.150,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	20,4767		0,0000	0,00	0,00
466	10.976,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	5,3767		0,0000	0,00	0,00
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	6,03		0,0000	0,00	0,00
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167		0,0000	0,00	0,00
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	279,9667		0,0000	0,00	0,00
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador(100 UI 3 ML)	225,03	SANOFI	0,0000	88,00	8.800,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	42,89		0,0000	0,00	0,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	184,9667		0,0000	0,00	0,00
475	210,00	FR	lodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033		0,0000	0,00	0,00
476	1.000,00	UND	Ibesartana+ hidrocloretiazida 150 + 12,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,8053	EUROFARMA	0,0000	1,94	1.940,00
478	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
479	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467		0,0000	0,00	0,00
480	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97		0,0000	0,00	0,00
481	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313		0,0000	0,00	0,00
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00

003443

003443

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 28/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tipo: 4632243767 Enquadrado como MIPE: Não MIPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g	2,3809		0,0000	0,00	0,00
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438		0,0000	0,00	0,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601		0,0000	0,00	0,00
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978		0,0000	0,00	0,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,555		0,0000	0,00	0,00
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,9925		0,0000	0,00	0,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	2,2367	ACHE	0,0000	2,00	92.344,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733		0,0000	0,00	0,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.(CX COM 30 COMP)	1,7333	ROCHE	0,0000	1,30	13.358,80
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	2,004		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(CX COM 20 COMP)	1,1767	SANOFI	0,0000	0,90	59.400,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
497	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etililestradiol trifásico c/ 21 drágea(CX COM 21 COMP)	10,59	BAYER	0,0000	7,70	29.260,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(CX COM 30 COMP)	0,276	MERCK	0,0000	0,19	2.850,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(CX COM 30 COMP)	0,728	MERCK	0,0000	0,43	1.290,00
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1867		0,0000	0,00	0,00
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr(CX COM 30 COMP)	0,4873	MERCK	0,0000	0,16	35.302,40

003444

00344

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 29/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Insc. Estadual: 3160386206 MPE Local/Regional: Não
 T)ne: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.(CX COM 30 COMP)	0,406	MERCK	0,0000	0,13	34.561,80
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp(CX COM 30 COMP)	0,487	MERCK	0,0000	0,20	1.700,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp(CX COM 30 COMP)	0,576	MERCK	0,0000	0,25	1.500,00
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572		0,0000	0,00	0,00
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	8,6957	BOEHRINGER	0,0000	6,60	33.000,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403		0,0000	0,00	0,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555		0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18		0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(FRASCO COM 200 ML)	24,0467	JOHNSON	0,0000	13,80	1.380,00
518	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	18,5967		0,0000	0,00	0,00

003445

00345

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 30/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Nome: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517		0,0000	0,00	0,00
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863		0,0000	0,00	0,00
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3366		0,0000	0,00	0,00
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05		0,0000	0,00	0,00
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev.(CX COM 30 COMP)	0,7133	GERMED	0,0000	0,25	3.234,00
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(CX COM 30 COMP)	0,50	GERMED	0,0000	0,16	985,60
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidrato; purite (complexo de oxiclono) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluoxamina 100mg compr.(CX COM 60 COMP)	6,7685	ABBOTT	0,0000	5,60	16.800,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90		0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml(FRASCOS COM 2,5 ML)	129,04	NOVARTIS	0,0000	110,00	33.000,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7333		0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Balsa/Frasco	7,3025		0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml sus	2,26		0,0000	0,00	0,00

003446

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 31/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T)me: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(CX COM 15 COMP)	1,3204	APSEN	0,0000	1,05	3.675,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533		0,0000	0,00	0,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367		0,0000	0,00	0,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796		0,0000	0,00	0,00
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,3485		0,0000	0,00	0,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,8653	GERMED	0,0000	1,15	6.900,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimiperida 1000 mg + 4 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,6897	ACHE	0,0000	2,30	2.300,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1043		0,0000	0,00	0,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
545	206.640,00	UND	Metidopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metidopa 500 mg compr.	0,6533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179		0,0000	0,00	0,00
549	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619		0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(CX COM 30 COMP)	0,8012	MEDLEY	0,0000	0,41	8.036,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	1,3802	MEDLEY	0,0000	0,80	10.326,40
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador(BISNAGA COM 40 GR)	17,5336	PRATIDONADUZ	0,0000	9,00	5.400,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567		0,0000	0,00	0,00

003447

003347

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T)ne: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,9267		0,0000	0,00	0,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	2,90		0,0000	0,00	0,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	5,7933		0,0000	0,00	0,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	2,5667		0,0000	0,00	0,00
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	7,7824		0,0000	0,00	0,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267		0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493		0,0000	0,00	0,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.	3,77		0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	9,945		0,0000	0,00	0,00
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706		0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966		0,0000	0,00	0,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações(FRASCO COM 60 ATOMIZAÇÕES)	52,8333	SCHERING	0,0000	49,00	4.900,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,18	EUROFARMA	0,0000	0,80	800,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,7321	BIOSINTETICA	0,0000	1,20	1.200,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,73		0,0000	0,00	0,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822		0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1148		0,0000	0,00	0,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6266		0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203		0,0000	0,00	0,00

003448

003448

76.386.283/0001-15

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

PR #

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 33/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tribune: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tatarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	25,71		0,0000	0,00	0,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica(FRASCO COM 5 ML)	56,7066	NOVARTIS	0,0000	55,00	2.750,00
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,063		0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993		0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55		0,0000	0,00	0,00
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333		0,0000	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal(BISNAGA COM 60 GR)	6,3141	HYPERMARCAS	0,0000	5,80	54.728,80
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316		0,0000	0,00	0,00
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166		0,0000	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6646		0,0000	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	20,4333		0,0000	0,00	0,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75		0,0000	0,00	0,00
589	640,00	CART	Noresisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(CX COM 35 COMP)	14,5166	BIOLAB	0,0000	8,70	5.568,00
590	160,00	CART	Noresisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(CX COM 28 COMP)	41,88	BIOLAB	0,0000	24,00	3.840,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966		0,0000	0,00	0,00

000419

03349

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 34/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.(CX COM 30 COMP)	4,3566	EUROFARMA	0,0000	3,85	32.340,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,85	EUROFARMA	0,0000	1,40	1.400,00
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.(CX COM 30 COMP)	2,71	EUROFARMA	0,0000	2,10	5.250,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633		0,0000	0,00	0,00
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).(FRASCO COM 100 ML)	49,43	DAUDT	0,0000	45,00	28.980,00
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,11	EUROFARMA	0,0000	0,82	2.204,16
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,6105	EUROFARMA	0,0000	0,94	1.410,00
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr(CX COM 30 COMP)	1,87	MEDLEY	0,0000	1,10	11.000,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.	8,1733		0,0000	0,00	0,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX COM 84 COMP)	2,40	GERMED	0,0000	2,00	2.000,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911		0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833		0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566		0,0000	0,00	0,00

003450

~~03350~~

76.386.283/0001-13
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 35/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Telefone: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	1,7133		0,0000	0,00	0,00
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(CX COM 30 COMP)	1,0266	MEDLEY	0,0000	0,68	27.341,44
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	37,1066		0,0000	0,00	0,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(CX COM 30 COMP)	1,7647	MEDLEY	0,0000	1,30	19.500,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,1661		0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642		0,0000	0,00	0,00
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,30		0,0000	0,00	0,00
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)(CX COM 24 COMP)	1,0169	GLAXO	0,0000	0,85	850,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17		0,0000	0,00	0,00
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
618	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347		0,0000	0,00	0,00
619	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226		0,0000	0,00	0,00
620	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3533		0,0000	0,00	0,00
621	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801		0,0000	0,00	0,00
			Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00

003451

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

~~003451~~

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Insc: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.(CX COM 30 COMP)	1,2544	GERMED	0,0000	0,60	15.000,00
627	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas(FRASCO COM 20 ML)	13,4233	SANOFI	0,0000	8,50	4.250,00
628	800,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas(FRASCO COM 20 ML)	21,8566	SANOFI	0,0000	17,00	13.600,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433		0,0000	0,00	0,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml(FRASCO COM 10 ML)	24,2933	ALLERGAN	0,0000	23,90	717,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1 ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml(FRASCO COM 110 ML)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	12,15	6.075,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CX COM 60 COMP)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,52	7.800,00
638	7.812,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CX COM 30 COMP)	1,1063	UCB PHARMA	0,0000	0,91	1.528,80
639	270.900,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118		0,0000	0,00	0,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahli 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	6,467		0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND		0,8568		0,0000	0,00	0,00

003452

003452

(Handwritten signatures and marks)

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.868/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 37/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 T. Jme: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g(BISNAGA COM 30 GR)	24,6233	MEDLEY	0,0000	22,00	11.000,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (BISNAGA COM 50 GR)	24,87	TAKEDA	0,0000	21,00	3.150,00
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(FRASCO COM 12 ML)	22,4333	TAKEDA	0,0000	21,00	210,00
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(CX COM 6 OVULOS)	2,475	TAKEDA	0,0000	2,20	660,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada(BISNAGA COM 40 GR)	23,45	SANKYO	0,0000	20,00	1.000,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,9504	GERMED	0,0000	0,26	829,92
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	1,355	GERMED	0,0000	0,60	1.800,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(CX COM 30 COMP)	3,3096	BIOSINTETICA	0,0000	3,30	9.900,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483		0,0000	0,00	0,00
651	145.600,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,5199		0,0000	0,00	0,00
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.(CX COM 30 COMP)	2,5166	MERCK	0,0000	1,30	15.600,00
655	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps(CX COM 30 COMP)	1,8721	MERCK	0,0000	0,66	25.740,00
656	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr. (CX COM 100 COMP)	0,6346	APSEN	0,0000	0,48	3.360,00
657	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949		0,0000	0,00	0,00
658	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533		0,0000	0,00	0,00

003453

037575

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR.

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 38/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tipe: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 10 mg compr.(CX COM 50 COMP)	0,6166	SANKYO	0,0000	0,36	40.168,80
661	10.000,00	UND	Propiltouracil 100 mg -compr.(CX COM 30 COMP)	0,7644	BIOLAB	0,0000	0,65	6.500,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(BISNAGA COM 30 GR)	7,15	GERMED	0,0000	4,80	2.822,40
663	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	11,3433		0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04		0,0000	0,00	0,00
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.	16,5733		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00

003454

~~03351~~

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telephone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 39/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tel: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitivo FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoaalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933		0,0000	0,00	0,00
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58		0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66		0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192		0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipoaalergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cântora, cicloteticona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárla e álcool de cereais. 60 ml.	75,6033		0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933		0,0000	0,00	0,00

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

003455

003455

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 40/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
677	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433		0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,661		0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361		0,0000	0,00	0,00
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr(CX COM 30 COMP)	2,226	MEDLEY	0,0000	1,68	6.720,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50		0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp(CX COM 4 COMP)	11,48	GERMED	0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g(BISNAGA COM 45 GR)	7,96	ELOFAR	0,0000	10,50	10.500,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567		0,0000	0,00	0,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847		0,0000	0,00	0,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87		0,0000	0,00	0,00
690	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767		0,0000	0,00	0,00
691	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267		0,0000	0,00	0,00
692	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(CX COM 30 COMP)	9,6805	BAYER	0,0000	8,30	83.000,00
693	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(CX COM 28 COMP)	9,8373	BAYER	0,0000	8,30	41.500,00
694	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX COM 28 COMP)	10,593	BAYER	0,0000	8,30	83.000,00
695	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	0,8567	NOVA QUIMICA	0,0000	0,46	18.160,80
696	500,00	UND	Saccharomyces boulardii 400 mg - cáps.	2,54		0,0000	0,00	0,00

003456

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320 PATO BRANCO - PR

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 41/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

T. Ine: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,8823		0,0000	0,00	0,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,782		0,0000	0,00	0,00
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	19,9467		0,0000	0,00	0,00
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,83		0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray(FRASCO COM 120 DOSES)	1,0299	GLAXO	0,0000	0,85	2.284,80
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray(FRASCO COM 120 DOSES)	1,6214	GLAXO	0,0000	1,40	3.774,40
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador(FRASCO COM 120 DOSES)	1,8365	GLAXO	0,0000	1,45	1.450,00
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567		0,0000	0,00	0,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,5037		0,0000	0,00	0,00
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185		0,0000	0,00	0,00
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,0833		0,0000	0,00	0,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14		0,0000	0,00	0,00
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86		0,0000	0,00	0,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,117		0,0000	0,00	0,00
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	1,1767		0,0000	0,00	0,00
712	412,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga(BISNAGA COM 6,5 GR)	5,541	MOMENTA	0,0000	4,25	1.751,00
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	6,82		0,0000	0,00	0,00

003457

~~003457~~

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO - PR

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 42/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
1) bne: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descfo.	Preço Unitário	Preço Total
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	6,73		0,0000	0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	6,7125		0,0000	0,00	0,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667		0,0000	0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62		0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,0000	0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2663		0,0000	0,00	0,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,0000	0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,0000	0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152		0,0000	0,00	0,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,548		0,0000	0,00	0,00
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr(CX COM 60 COMP)	1,5388	APSEN	0,0000	1,10	1.848,00
	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê(CX COM 30 SACHES)	4,8567	ZODIAC	0,0000	3,60	156.441,60
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas(CX COM 60 COMP)	2,7731	ZODIAC	0,0000	1,70	139.087,20
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê(CX COM 30 SACHES)	3,1467	NOVA QUIMICA	0,0000	1,60	16.000,00
730	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	1,6262		0,0000	0,00	0,00
731	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml(FRASCO COM 10 ML)	12,58	FARMOQUIMICA	0,0000	10,40	5.200,00

003458

[Handwritten signature]

~~003458~~

176.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures]

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

pp:

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 43/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tome: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
732	500,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	15,7233		0,0000	0,00	0,00
733	300,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	4,12		0,0000	0,00	0,00
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,3968		0,0000	0,00	0,00
735	35.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2603		0,0000	0,00	0,00
736	1.680,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,1573		0,0000	0,00	0,00
737	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	7,32		0,0000	0,00	0,00
738	420.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,0667		0,0000	0,00	0,00
739	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.(CX COM 20 COMP)	1,2558	SANOFI	0,0000	1,10	8.800,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.(CX COM 20 COMP)	0,9433	SANOFI	0,0000	0,58	41.760,00
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(BISNAGA COM 10 GR)	75,211	LIBBS	0,0000	65,00	6.500,00
742	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio(FRASCO COM 5 ML)	48,95	BIOSINTETICA	0,0000	22,00	4.400,00
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	37,25		0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	4,9913	BOEHRINGER	0,0000	4,90	2.940,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233		0,0000	0,00	0,00
746	100,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(FRASCO COM 10 ML)	10,1133	ALLERGAN	0,0000	8,15	815,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal(BISNAGA COM 60 GR)	23,71	MEDLEY	0,0000	23,00	6.900,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.(CX COM 50 COMP)	0,4418	BIOLAB	0,0000	0,44	4.400,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.(CX COM 100 COMP)	0,40	BIOLAB	0,0000	0,23	1.610,00

003459

033319

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tribune: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	2,0016		0,0000	0,00	0,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016		0,0000	0,00	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.(CX COM 30 COMP)	28,4667	GERMED	0,0000	19,20	57.600,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.(CX COM 60 COMP)	5,3512	ASTRAZENECA	0,0000	4,80	2.400,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(FRASCO COM 120 ML)	105,9733	ACHE	0,0000	95,00	14.630,00
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica(BISNAGA COM 3,5 GR)	32,0925	BIOSINTETICA	0,0000	12,50	1.250,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,39		0,0000	0,00	0,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454		0,0000	0,00	0,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(CX COM 30 COMP)	3,20	ACHE	0,0000	2,20	11.000,00
763	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
764	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(FRASCO COM 2,5 ML)	49,1433	MEDLEY	0,0000	28,50	8.550,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(CX COM 30 COMP)	4,53	APSEN	0,0000	3,00	15.000,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(CX COM 60 COMP)	1,2433	APSEN	0,0000	0,44	51.522,24

003460

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E

IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
[PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

PR:

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 45/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206

Tel: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
768	350,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(BISNAGA COM 10 GR)	4,7433	GERMED	0,0000	3,00	1.050,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10,000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valproico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	5,1667		0,0000	0,00	0,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196		0,0000	0,00	0,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,4677		0,0000	0,00	0,00
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CX COM 30 COMP)	3,1915	GERMED	0,0000	0,36	1.800,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(CX COM 30 COMP)	1,90	GERMED	0,0000	0,59	1.770,00
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	3,0883		0,0000	0,00	0,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.(CX COM 30 COMP)	2,541	GERMED	0,0000	0,38	3.192,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55		0,0000	0,00	0,00
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.(CX COM 28 COMP)	4,83	NOVARTIS	0,0000	4,05	20.250,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8667		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,3289		0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00

003451

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PP

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

SÓCIO-ADMINISTRADOR

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 46/47

Fornecedor: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
 Endereço: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
 Insc: 4632243767 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.(CX COM 30 COMP)	3,5567	EUROFARMA	0,0000	1,80	128.469,60
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.(CX COM 28 COMP)	0,7163	RAMBAXY	0,0000	0,50	4.738,50
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.(CX COM 28 COMP)	1,404	RAMBAXY	0,0000	0,89	435.850,80
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0827		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025		0,0000	0,00	0,00
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05		0,0000	0,00	0,00
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	5,7467		0,0000	0,00	0,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933		0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398		0,0000	0,00	0,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789		0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008		0,0000	0,00	0,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52		0,0000	0,00	0,00
800	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862		0,0000	0,00	0,00
801	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667		0,0000	0,00	0,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053		0,0000	0,00	0,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 9000UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00

003462

[Handwritten signature]

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 PATO BRANCO

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 47/47

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-320
CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206
Tributação: 4632243767 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00
805	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	69,8833		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

* VALIDADE DA PROPOSTA: MINIMO DE 60 DIAS, A CONTAR DA DATA ED SUA APRESENTAÇÃO; * DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS JÁ ESTÃO INCLUSAS TODAS AS DESPESAS E VANTAGENS QUE EVENTUALMENTE INCIDAM SOBRE A OPERAÇÃO; * PESSOA RESPONSÁVEL PARA ENVIO DE PEDIDOS: DANIELA REGINA DA SILVA- faturamento@dimveva.com.br

Total Geral: 4.631.653,42

(Valores expressos em Reais R\$)

003463

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR

Total por Extensão: (quatro milhões seiscentos e trinta e hum mil seiscentos e cinqüenta e três reais e quarenta e dois centavos)

PATO BRANCO, 15 de Janeiro de 2018

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

SÓCIO- ADMINISTRADOR

Mauricio Maciag

meva
Distribuidora e Importadora

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017

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.

003464



~~003464~~



PROPOSTA


Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação.

Eu, Cristiano Stadler Antunes, analista de vendas externo da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 046/2017 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

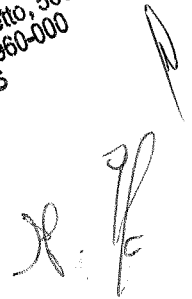
- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 046/2017 e anexos;
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originaram, lote e validade dos produtos solicitados.
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

Encantado, 09 de Janeiro de 2018.

Cristiano Stadler
RG. 7.320.735-5
CPF. 004.529.149-73


Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Cristiano Stadler Antunes
Analista de Vendas Externo

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**
CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
Rua Severino Augusto Preto, 560
Santo Antônio CEP: 95.960-000
Encantado / RS



CIAMED

NL

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

05 782.733 / 0001-49
Página: 1 de 26

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETO, 560
BARRIO SANTO ANTAO CEP: 85.960-000
ENCANTADO RS

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758

E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br

Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil

AG: 4044-4

CC: 11867-2

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS / PR - MODALIDADE: Pregao Presencial - PP / 046/2017 - N° PROCESSO: - ABERTURA: 16/01/2018 09:00 - LANCES: 16/01/2018 13:00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	1	ACEBROFILINA 5 MG/ML 120 ML	CAIXA COM 1 FRASCO	9.000,0000	FR	5,2200	0,0000	5,2200	46.980,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1091701050011

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	2	ACEBROFILINA 10 MG/ML 120 ML	CAIXA COM 1 FRASCO	17.472,0000	FR	6,9900	0,0000	6,9900	122.129,2800

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1091701050021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	13	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10G	CAIXA COM 100	4.396,0000	BNG	4,0800	0,0000	4,0800	17.935,6800

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256801110029

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	16	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CAIXA COM 100	1.103,200,0000	CPR	0,0400	0,0000	0,0400	44.128,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: AS-MED
REGISTRO: 1091700390013

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	19	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	CAIXA COM 200	5.600,0000	CPR	0,1240	0,0000	0,1240	694,4000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: AS-MED
REGISTRO: 1091700390048

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.0030

003450

CIAMED

NL

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Página: 2 de: 26

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
------	------	-----------	-----------	------------	-------	------------	------------	-----------	------------

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

	30	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)	FRASCO COM 50 CAPSULAS	70.800,0000	CAP	0,2430	0,0000	0,2430	17.204,4000
--	----	----------------------------	------------------------	-------------	-----	--------	--------	--------	-------------

NOME COMERCIAL: DEPAKENE
REGISTRO: 1055303150079

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil quatrocentos e trinta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezesete mil, duzentos e quatro reais e quarenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
------	------	-----------	-----------	------------	-------	------------	------------	-----------	------------

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNÉRICO

	37	ALBENDAZOL 400MG	CAIXA 100 COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS (10 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS)	38.920,0000	CPR	0,5070	0,0000	0,5070	19.732,4400
--	----	------------------	---	-------------	-----	--------	--------	--------	-------------

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256800520029

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco mil setenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezenove mil, setecentos e trinta e dois reais e quarenta e quatro centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
------	------	-----------	-----------	------------	-------	------------	------------	-----------	------------

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNÉRICO

	41	ALOPURINOL 100MG	CAIXA COM 600 COMPRIMIDOS SIMPLES (40 BLISTERES COM 15 COMPRIMIDOS)	26.000,0000	CPR	0,0550	0,0000	0,0550	1.430,0000
--	----	------------------	---	-------------	-----	--------	--------	--------	------------

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256801910033

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quinhentos e cinquenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil quatrocentos e trinta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
------	------	-----------	-----------	------------	-------	------------	------------	-----------	------------

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNÉRICO

	42	ALOPURINOL 300MG	CAIXA COM 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS	127.400,0000	UN	0,1750	0,0000	0,1750	22.295,0000
--	----	------------------	--	--------------	----	--------	--------	--------	-------------

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256801910068

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil setecentos e cinquenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte e dois mil, duzentos e noventa e cinco reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
------	------	-----------	-----------	------------	-------	------------	------------	-----------	------------

FABRICANTE: GLAXO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

	58	AMOX+CLAVULANATO 250MG/5+62.5MG/5 100ML	PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA FRASCO DE VIDRO PARA 100ML + COPO DE MEDIDA	10.472,0000	FR	19,2000	0,0000	19,2000	201.062,4000
--	----	---	---	-------------	----	---------	--------	---------	--------------

NOME COMERCIAL: CLAVULIN
REGISTRO: 1010700760541

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dezenove reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Duzentos e um mil, sessenta e dois reais e quarenta centavos

	60	AMOXICILINA 500MG	CAIXA COM 50 BLISTERES DE 7 CAPSULAS	377.471,0000	CAP	0,1940	0,0000	0,1940	73.229,3740
--	----	-------------------	--------------------------------------	--------------	-----	--------	--------	--------	-------------

REGISTRO: 1010700760541

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Duzentos e um mil, sessenta e dois reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Setecentos e trinta e dois reais e trinta e sete centavos

Execução: 3442539

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5,903

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

003457

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

CIAMED

NL

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Página: 3 de 26

FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA DO NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1516700190043

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil novecentos e quarenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Setenta e tres mil, duzentos e vinte e nove reais, tres mil setecentos e quarenta décimos de milésimos de real

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	62	AMOX+CLAVULANATO 500MG+125MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	140.000,0000	CPR	1,1500	0,0000	1,1500	161.000,0000

FABRICANTE: GLAXO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1010700760507

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e quinze centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e sessenta e um mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	65	AMPICILINA 500MG	CAIXA COM 480 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	16.000,0000	FR	0,2570	0,0000	0,2570	4.112,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1256802010060

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil quinhentos e setenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil, cento e doze reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	66	ARIPRAZOL 15MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	1.000,0000	CPR	2,2500	0,0000	2,2500	2.250,0000

FABRICANTE: UNICHEM
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1564900070025

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte e cinco centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil duzentos e cinquenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	79	AZITROMICINA 500MG	CAIXA COM 450 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	60.000,0000	CPR	0,8220	0,0000	0,8220	49.320,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1256801830064

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oito mil duzentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e nove mil, trezentos e vinte reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	80	AZITROMICINA 600MG 15ML	CAIXA COM 50 FRASCOS DE PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 15ML + 50 DILUENTES 8ML + 50 SERINGAS DOSADORAS	10.164,0000	FR	6,4360	0,0000	6,4360	65.415,6640

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1256801850049

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Seis reais, quatro mil trezentos e sessenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Sessenta e cinco mil, quatrocentos e quinze reais, cinco mil quarenta décimos de milésimos de real

Execução: 3442539

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.003

003468

003468

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

CIAMED

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Página: 4 de: 26

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	81	AZITROMICINA 900MG 22,5ML	CAIXA COM 50 FRASCOS DE PLASTICO OPACO CONTENDO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 22,5ML + 50 DILUENTES 12ML + 50 SERINGAS DOSADORAS	1.500,0000	FR	8,1000	0,0000	8,1000	12.150,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1256801850022
NOME COMERCIAL: GEN

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oito reais e dez centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil, cento e cinquenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	82	BACLOFENO 10 MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	33.500,0000	CPR	1,4680	0,0000	1,4680	49.178,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800590011
NOME COMERCIAL: LIORESAL

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, quatro mil seiscentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e nove mil, cento e setenta e oito reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	90	ANLÓDIPINO+BENAZEPRIL 5+10MG	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	5.000,0000	CAP	1,9520	0,0000	1,9520	9.760,0000

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1097401450056
NOME COMERCIAL: PRESS PLUS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, nove mil quinhentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Nove mil setecentos e sessenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	91	ANLÓDIPINO+BENAZEPRIL 5+20MG	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	3.000,0000	CAP	2,1300	0,0000	2,1300	6.390,0000

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1097401450080
NOME COMERCIAL: PRESS PLUS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e treze centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Seis mil trezentos e noventa reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	92	ANLÓDIPINO+BENAZEPRIL 2,5+10MG	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	3.000,0000	CAP	1,2900	0,0000	1,2900	3.870,0000

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1097401450021
NOME COMERCIAL: PRESS PLUS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e vinte e nove centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil oitocentos e setenta reais

003459

Execução: 3442539

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003

Janeiro

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	94	ANLÓDIPINO BESILATO 10MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS)	16.800,0000	CPR	0,1370	0,0000	0,1370	2.301,6000

FABRICANTE: GEOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil trezentos e setenta e sete milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, trezentos e um reais e sessenta centavos

REGISTRO: 1542300100062

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	95	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BLISTERS COM 20 COMPRIMIDOS)	882.000,0000	CPR	0,0520	0,0000	0,0520	45.864,0000

FABRICANTE: GEOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quinhentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e cinco mil, oitocentos e sessenta e quatro reais

REGISTRO: 1542300100038

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	114	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/MIL 20ML	CAIXA COM 200 FRASCOS PLASTICOS COM 20ML	5.544,0000	FR	1,3902	0,2502	1,1400	6.320,1600

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GÊNÉRICO

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e quatorze centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Seis mil, trezentos e vinte reais e dezesseis centavos

REGISTRO: 1256800900026

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	122	PINAVERIO BROMETO 100MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	50.456,0000	CPR	2,4000	0,0000	2,4000	121.094,4000

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e quarenta centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e vinte e um mil, noventa e quatro reais e quarenta centavos

REGISTRO: 1055303450064

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	123	PINAVERIO BROMETO 50MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	3.000,0000	CPR	1,6400	0,0000	1,6400	4.920,0000

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e sessenta e quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil novecentos e vinte reais

REGISTRO: 1055303450021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	141	CAPTAPRIL 25MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES SULCADOS	740.600,0000	CPR	0,0244	0,0044	0,0200	14.812,0000

Execução: 3442539

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003

000470

CIAMED

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: PRESSTOPRIL
REGISTRO: 1091700430104

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	142	CAPTAPRIL 50 MG	CAIXA COM 600 COMPRIMIDOS	300.000,0000	0,0630	0,0000	0,0630	18.900,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GÊNERICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256801530125

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	143	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML	CAIXA COM 1 FRASCO	1.000,0000	14,6000	0,0000	14,6000	14.600,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: TEGRETOL
REGISTRO: 1006800850021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	144	CARBAMAZEPINA 200MG (C1)	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	259.924,0000	0,6800	0,0000	0,6800	176.748,3200

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: TEGRETOL
REGISTRO: 1006800850046

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	145	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1)	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	164.360,0000	1,3700	0,0000	1,3700	225.173,2000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: TEGRETOL
REGISTRO: 1006800850011

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	146	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) LIB PROLONGADA	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA	3.000,0000	0,7300	0,0000	0,7300	5.840,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: TEGRETOL CR
REGISTRO: 1006800850054

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	147	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1) LIB PROLONGADA	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA	23.000,0000	1,5500	0,0000	1,5500	35.650,0000

Execução: 3442539

003471

103

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

CIAMED

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

NOME COMERCIAL: TEGRETOL CR
REGISTRO: 1006800850062

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	148	CARBOCISTEINA 20 MG/ML 100 ML	CAIXA COM 50 FRASCOS 100 ML + 50 COPO MED	3.220,0000	FR	0,0000	4,6200	14.876,4000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1091700740022

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	149	CARBOCISTEINA 50 MG/ML 100 ML	CAIXA COM 50 FRASCOS 100 ML + 50 COPO MED	3.000,0000	FR	0,0000	4,9200	14.760,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1091700740049

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	150	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG)	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS)	60.200,0000	CPR	0,0940	0,0940	5.658,8000

FABRICANTE: VITAMED
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: CIA CAL
REGISTRO: SI REG RDC 27/10

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	156	CEFALEXINA 500MG	CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS (10 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS)	377.720,0000	CPR	0,0000	0,3620	136.734,6400

FABRICANTE: AURCSINDO PHARMA DO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1516700200030

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	157	CEFALOTINA SOD 1G C/ DILUENTE IM/IV	CEFALOTINA SODICA 1G COM DILUENTE CAIXA COM 50 FRASCOS AMPOLA + 50 DILUENTES (5 ML)	8.000,0000	UN	0,0000	2,4200	19.360,0000

FABRICANTE: AURCSINDO PHARMA DO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1516700600042

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e cinquenta e cinco centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e cinco mil, seiscentos e cinquenta reais

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro reais e sessenta e dois centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatorze mil, oitocentos e setenta e seis reais e quarenta centavos

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro reais e noventa e dois centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatorze mil, setecentos e sessenta reais

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Novecentos e quarenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Cinco mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta centavos

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Três mil seiscentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e trinta e seis mil, setecentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e quarenta e dois centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezenove mil, trezentos e sessenta reais

003472

003472

Stadler

CIAMED

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	168	CEFAZOLINA SODICA 1GR C/DIL	FRASCO/AMPOLA COM 1G DE PÓ INJETÁVEL + DILUENTE 10ML	500,0000	FA	2,7000	0,0000	2,7000	1.350,0000

FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA DO NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1516700030021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	170	CEFTRIAXONA SODICA 1G C/ DILUENTE IV	CAIXA COM 25 FRASCO-AMPOLA + 25 DILUENTES DE 10ML	22.288,0000	FA	1,9000	0,0000	1,9000	42.347,2000

FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA DO NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1516700090091

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	174	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME SHAMPOO	CAIXA COM 100 BISNAGAS DE 30G	3.000,0000	UN	2,9000	0,0000	2,9000	8.700,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1256800550033

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	175	CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML	CAIXA COM 1 FRASCO 100 ML	1.562,0000	FR	5,9000	0,0000	5,9000	9.746,8000

FABRICANTE: MEDQUÍMICA NOME COMERCIAL: FUNGONAZOL
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

REGISTRO: 1091700620035

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	184	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MG	CAIXA COM 480 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	232.246,0000	CPR	0,1890	0,0000	0,1890	43.894,4940

FABRICANTE: CIMED NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1438101740156

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	185	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5 MG	CAIXA COM 480 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	94.780,0000	CPR	0,1760	0,0000	0,1760	16.681,2800

FABRICANTE: CIMED NOME COMERCIAL: GEN
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1438101740210

003473

CIAMED

Cristiano Stadler
RG. 7.320.735-5
CPF. 004.529.149-73

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	190	CILOSTAZOL 100MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (2 BLT COM 15 COMPRIMIDOS)	38.000,0000	CPR	0,5400	0,0000	0,5400	20.520,0000

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1097401740054
NOME COMERCIAL: CLAUDIC
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinquenta e quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte mil, quinhentos e vinte reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	191	CIMETIDINA 200MG	CAIXA COM 600 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	36.000,0000	UN	0,1780	0,0000	0,1780	6.408,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1256801860044
NOME COMERCIAL: GEN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil setecentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Seis mil, quatrocentos e oito reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	196	CIPROFIBRATO 100MG	CAIXA COM 6 BLISTERS DE 10 COMPRIMIDOS SULCADOS	283.192,0000	CPR	0,4590	0,0000	0,4590	129.985,1280

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1097400960042
NOME COMERCIAL: LIPLISS
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil quinhentos e noventa décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e vinte e nove mil, novecentos e oitenta e cinco reais, um mil duzentos e oitenta décimos de milésimos de real

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	206	CLARITROMICINA 500MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	14.560,0000	CPR	5,1000	0,0000	5,1000	74.256,0000

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1056302000154
NOME COMERCIAL: KLARICID UD
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco reais e dez centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Setenta e quatro mil, duzentos e cinquenta e seis reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	214	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	79.000,0000	CPR	0,4080	0,0000	0,4080	32.232,0000

FABRICANTE: AUROBONDO FARMACIA DO
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1516700460075
NOME COMERCIAL: GEN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e dois mil, duzentos e trinta e dois reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	226	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS SOLUVEIS	1.500,0000	CPR	3,1000	0,0000	3,1000	4.650,0000

Execução: 3442539

003474

CIAMED

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

FABRICANTE: BIOLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
NOME COMERCIAL: VONAU FLASH
REGISTRO: 1097401940185

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	247	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	10.416,0000	CPR	0,9350	0,0000	0,9350	9.738,9600

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA:
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800800091
NOME COMERCIAL: RITALINA
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove mil trezentos e cinquenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Nove mil, setecentos e trinta e oito reais e noventa e seis centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	248	METILFENIDATO CLORIDRATO 20MG	CAIXAS COM 30 CAPSULAS LIBERAÇÃO MODIFICADA	500,0000	CPR	6,3580	0,0000	6,3580	3.179,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800800022
NOME COMERCIAL: RITALINA LA
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Seis reais, tres mil quinhentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil, cento e setenta e nove reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	260	TETRACICLINA 500 MG	CAIXA COM 25 BLISTERS COM 12 COMPRIMIDOS	3.000,0000	CPR	0,1840	0,0000	0,1840	552,0000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR
REGISTRO: 1256800510031
NOME COMERCIAL: MULTIGRAM
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitocentos e quarenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quinhentos e cinquenta e dois reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	264	TIZANIDINA CLORIDRATO 2MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	1.000,0000	CPR	0,4960	0,0000	0,4960	496,0000

FABRICANTE: UNICHEM
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
REGISTRO: 1564000800012
NOME COMERCIAL: GEN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil novecentos e sessenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatrocentos e noventa e seis reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	276	COLAGENASE 0,8U+CLORANFENICOL 0,01G 30G	CAIXA COM 50 BISNAGAS DE ALUMÍNIO DE 30 GRAMAS	3.000,0000	BNG	10,2400	0,0000	10,2400	30.720,0000

FABRICANTE: APBURY
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1055302590105
NOME COMERCIAL: IRUNOL
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Doz reais e vinte e quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta mil, setecentos e vinte reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	361	DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G 10G CREME	CAIXA COM 100 BISNAGAS DE 10G	10.000,0000	BNG	1,1500	0,0000	1,1500	11.500,0000

0034751
0034751

Handwritten signatures and initials:
Joviano
[Signature]
[Signature]
[Signature]

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	453	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CAIXA COM 25 BLISTERS DE 20 COMPRIMIDOS SULCADOS	1.035.440,0000	CPR	0,0180	0,0000	0,0180	18.637,9200

FABRICANTE: CIMED
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: HIDROMED

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cento e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dezoito mil, seiscentos e trinta e sete reais e noventa e dois centavos

REGISTRO: 14381006500056

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	466	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML	CAIXA COM 1 FRAS 20ML SUSPENSÃO ORAL	10.976,0000	FR	3,1500	0,0000	3,1500	34.574,4000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: IBUPROMED

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Três reais e quinze centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e quatro mil, quinhentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos

REGISTRO: 1091700910076

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	467	IBUPROFENO 300MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (50 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS SIMPLES)	87.000,0000	CPR	0,1380	0,0000	0,1380	12.006,0000

FABRICANTE: GEOLAB
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: IBUVIX

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil trezentos e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil, seis reais

REGISTRO: 1542301340334

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	469	IBUPROFENO 600MG	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS (EME HOSP) COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.246.140,0000	CPR	0,1400	0,0000	0,1400	174.459,6000

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: GEMDRICO

NOME COMERCIAL: GEN

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatorze centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cem e setenta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e sessenta centavos

REGISTRO: 1256901910021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	470	IBUPROFENO 200MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	58.000,0000	CPR	0,0900	0,0000	0,0900	5.220,0000

FABRICANTE: ZIDUS CALDEA
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: GEMDRICO

NOME COMERCIAL: GEN

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cinco mil quatrocentos reais

REGISTRO: 1565190080016

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	483	IVERMECTINA 6MG	CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS SIMPLES (1 BLISTER COM 4 COMPRIMIDOS)	7.493,0000	CPR	2,2800	0,0000	2,2800	17.084,0400

FABRICANTE: VETLOR
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: IVERMECTINA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte e oito centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quatorze mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta e quatro centavos

REGISTRO: 1565190080016

00.478

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 3.0

[Handwritten signatures and marks]

CIAMED

NL

Cristiano Stadel
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Página: 11 de: 26

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1256601260020

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	319	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	CAIXA COM 20 DRAGEAS	187.000,0000	DRG	1,1200	0,0000	1,1200	209.440,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e doze centavos

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR TOTAL DO ITEM: Duzentos e nove mil, quatrocentos e quarenta reais

REGISTRO: 1006800380376

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	323	DICLOFENACO SODICO 50MG+CODEINA 50MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12.000,0000	CPR	2,9920	0,0000	2,9920	35.904,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais, nove mil novecentos e vinte décimos de milésimos de real

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e cinco mil, novecentos e quatro reais

REGISTRO: 1006808980011

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	325	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML	CAIXA COM 5 AMPOLAS 3 ML	22.624,0000	AM	2,1740	0,0000	2,1740	49.184,5760

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais, um mil setecentos e quarenta décimos de milésimos de real

CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e nove mil, cento e oitenta e quatro reais, cinco mil setecentos e sessenta décimos de milésimos de real

REGISTRO: 1006800600082

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	333	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	279.776,0000	CPR	0,4320	0,0000	0,4320	120.863,2320

FABRICANTE: BIGLAB
PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real

CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e vinte mil, oitocentos e sessenta e três reais, dois mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real

REGISTRO: 1097401240027

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	334	DIPIRONA SODICA 500MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES (50 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	726.880,0000	CPR	0,1240	0,0000	0,1240	90.133,1200

FABRICANTE: GIBERAL
PROCEDÊNCIA: Nacional

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil duzentos e quarenta décimos de milésimos de real

CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa mil, cento e trinta e três reais e doze centavos

REGISTRO: 1096300350031

Execução: 3442539

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5.003

003477

003475

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

CIAMED

NL

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	338	BECLOMETASONA DIPROP 50MCG SPRAY (NASAL)	FRASCO PLASTICO COM 200 DOSES - APROXIMADAMENTE 24ML	5.000,0000	UN	18,2000	0,0000	18,2000	91.000,0000
FABRICANTE: GLAXO PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: BECLOSOL REGISTRO: 1010701880018 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dezoito reais e vinte centavos VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa e um mil reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	343	DIVALPROATO DE SODIO 250MG (C1)	FRASCO DE VIDRO AMBAR COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	4.000,0000	CPR	0,8400	0,0000	0,8400	3.360,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: DEPAKOTE REGISTRO: 1055302030258 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitenta e quatro centavos VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil trezentos e sessenta reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	344	DIVALPROATO DE SODIO 500MG (C1)	FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10.000,0000	CPR	1,5550	0,0000	1,5550	15.550,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: DEPAKOTE REGISTRO: 1055302030290 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, cinco mil quinhentos e cinquenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Quinze mil, quinhentos e cinquenta reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	346	DIVALPROATO DE SODIO 600MG (C1)	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA (3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	3.200,0000	CPR	1,9800	0,0000	1,9800	12.276,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: DEPAKOTE ER REGISTRO: 1055302030207 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e noventa e oito centavos VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, duzentos e setenta e seis reais									

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	359	DIPROPIONINA 3 MG/ML 120 ML	XAROPE 3 MG/ML FRASCO VIDRO AMB 120 ML + COPO MEDIDA	1.200,0000	FR	10,9000	0,0000	10,9000	13.080,0000
FABRICANTE: ABBOTT PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA NOME COMERCIAL: VIFRAN REGISTRO: 1055303480011 VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dez reais e noventa centavos VALOR TOTAL DO ITEM: Treza mil, oitenta reais									

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Execução: 3442539

003478

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	361	ENALAPRIL MALEATO 10MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES (25 BLISTERES COM 20 COMPRIMIDOS)	995.400,0000	CPR	0,0420	0,0000	0,0420	41.806,8000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: PRESSOMEDE
 REGISTRO: 1091700500161

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatrocentos e vinte décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e um mil, oitocentos e seis reais e oitenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	362	ENALAPRIL MALEATO 20MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	999.400,0000	CPR	0,0510	0,0000	0,0510	47.909,4000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: PRESSOMEDE
 REGISTRO: 1091700500031

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quinhentos e dez décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e sete mil, novecentos e nove reais e quarenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	364	NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG INJ	CAIXA COM 1 AMPOLA COM 1ML + SERINGA + AGULHA	2.000,0000	AM	9,2000	0,0000	9,2000	18.400,0000

FABRICANTE: MABRA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: NOREGYNA
 REGISTRO: 1779400030017

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove reais e vinte centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dezoito mil quatrocentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	404	FINASTERIDA 5MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (1 BLISTER X 10 CPR)	339.520,0000	CPR	0,4560	0,0000	0,4560	154.365,1200

FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA DO
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
 REGISTRO: 1516170030019

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil quinhentos e sessenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: cento e cinquenta e quatro mil, trezentos e sessenta e cinco reais e doze centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	406	FLUDONACOL 150 MG	CAIXA COM 1 CAPSULA GELATINOSA DURA	12.000,0000	CAP	0,2740	0,0000	0,2740	11.508,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: FLUCOVIL
 REGISTRO: 1091700500050

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil setecentos e quarenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, quinhentos e oito reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	414	FLUDOXETINA CLORURATO 20MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	996.819,0000	CAP	0,0880	0,0000	0,0880	82.616,0720

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: FLUCOVIL
 REGISTRO: 1091700500050

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oito mil e oitenta e oito centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Oitenta e dois mil e seiscentos e dez reais e sete centavos

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

003479

FABRICANTE: MEDQUIMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN
 REGISTRO: 1091701030029

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	416	FLUTICASONA PROP SPRAY ORAL 250MCG 60D	FRASCO AEROSOL COM 60 DOSES COM APLICADOR	30.0000	FR	78,7200	0,0000	78,7200	2.361,6000
FABRICANTE: GLAXO PROCEDÊNCIA: NOME COMERCIAL: FLIXOTIDE REGISTRO: 1010701970025									

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitocentos e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Oitenta e dois mil, seiscentos e dezesseis reais, setecentos e vinte décimos de milésimos de real

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Setenta e oito reais e setenta e dois centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, trezentos e sessenta e um reais e sessenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	427	FUROSEMIDA 40 MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS 40 MG (25 BLISTERS COM 20 COMPRIMIDOS)	949.200,0000	CPR	0,0360	0,0000	0,0360	34.171,2000
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI PROCEDÊNCIA: Importado CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO REGISTRO: 1256801950027									

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trezentos e sessenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e quatro mil, cento e setenta e um reais e vinte centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	428	GABAPENTINA 300 MG	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS 300 MG	75.000,0000	CAP	0,5600	0,0000	0,5600	42.000,0000
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO REGISTRO: 1256802380021									

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinquenta e seis centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e dois mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	438	GLIBENCLAMIDA 5MG	CAIXA COM 500 (25X20) COMPRIMIDOS SULCADOS.	366.380,0000	CPR	0,0329	0,0069	0,0270	9.892,2600
FABRICANTE: MEDQUIMICA PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR REGISTRO: 1091700640028									

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Duzentos e setenta e quatro décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa e nove mil, oitocentos e noventa e dois reais e vinte e seis centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	439	CLICAZIDA 30MG COM LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.000,0000	CPR	0,3200	0,0000	0,3200	960,0000
FABRICANTE: SERVIER PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA REGISTRO: 1127800040043									

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta e dois centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Novecentos e sessenta reais

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
 RG 7.320.735-5
 CPF 004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 5,003

003480

Handwritten signature and stamp

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

CIAMED

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
NOME COMERCIAL: REVECTINA
REGISTRO: 1056303510024

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	485	LAMOTRIGINA 100MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	35.000,0000	CPR	0,4146	0,0746	0,3400	11.900,0000

FABRICANTE: UNICHEM
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO
NOME COMERCIAL: GEN
REGISTRO: 1564900090034

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	486	LAMOTRIGINA 25MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	8.000,0000	CPR	0,2256	0,0406	0,1850	1.480,0000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitocentos e cinquenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil novecentos reais

REGISTRO: 1564900090018

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	487	LAMOTRIGINA 50MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	13.000,0000	CPR	0,3171	0,0571	0,2600	3.380,0000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e seis centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil trezentos e oitenta reais

REGISTRO: 1564900090026

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	488	LEVODOPA 100+CARBIDOPA 25+ENTACAFONAZOL	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	2.000,0000	CPR	5,6110	0,0000	5,6110	11.222,0000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco reais, seis mil cento e dez décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, duzentos e vinte e dois reais

REGISTRO: 1006303020051

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	500	LEVOTIROXINA SÓLIDA 25MCG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES COM 10 CPS CADA)	477.458,0000	CPR	0,1317	0,0237	0,1080	51.565,2480

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e um mil, quinhentos e sessenta e cinco reais, dois mil quatrocentos e oitenta décimos de milésimos de real

REGISTRO: 1053302000011

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	501	LEVOTIROXINA SÓLIDA 100MCG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	200.980,0000	CPR	0,1915	0,0045	0,1570	41.740,0200

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.003

003481

CIAMED

FABRICANTE: ABBOTT/KNOLL
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: SYNTHROID

REGISTRO: 1055302890168

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	505	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	433.916,0000	CPR	0,1549	0,0279	0,1270	55.107,3320
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil duzentos e setenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e um mil, setecentos e quarenta reais e dois centavos									
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil duzentos e setenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Cinquenta e cinco mil, cento e sete reais, tres mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real									
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil duzentos e setenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Cinquenta e cinco mil, cento e sete reais, tres mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real									

REGISTRO: 1055302890133

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	519	LORATADINA 1 MG/ML 100 ML	CAIXA COM 50 FRASCOS 100 ML + 50 COPOS MEDIDA	11.620,0000	FR	4,3000	0,0000	4,3000	49.966,0000
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro reais e trinta centavos VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e nove mil, novecentos e sessenta e seis reais									

REGISTRO: 1091700950027

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	523	LOSARTANA POTASSICA 50MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.697.360,0000	CPR	0,0460	0,0000	0,0460	78.078,5600
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatrocentos e sessenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Setenta e oito mil, setenta e oito reais e cinquenta e seis centavos									

REGISTRO: 1256802020023

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	527	FLUDOXAMINA MALEATO 10MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS)	3.600,0000	CPR	5,4070	0,0000	5,4070	16.221,0000
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco reais, quatro mil e setenta décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Dezesseis mil, duzentos e vinte e um reais									

REGISTRO: 1055303620021

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	587	MELOXICAM 15MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	379.400,0000	CPR	0,3040	0,0000	0,3040	115.337,6000
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Três mil e setenta e sete décimos de milésimos de real VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e quatro mil, trzentos e trinta e sete reais e sessente centavos									

REGISTRO: 1564900010049

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
 RG. 7.320.735-5
 CPF-004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 1.003

003482

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	538	MELOXICAM 7,5MG	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	71.400,0000	0,2320	0,0000	0,2320	16.564,8000
FABRICANTE: UNICHEM				VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real				
PROCEDÊNCIA: Importado				VALOR TOTAL DO ITEM: Dezesesseis mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos				
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO				REGISTRO: 1564900010057				

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	543	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	CAIXA COM 400 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS)	34.000,0000	0,0860	0,0000	0,0860	2.924,0000
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI				VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitocentos e sessenta décimos de milésimos de real				
PROCEDÊNCIA: Nacional				VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, novecentos e vinte e quatro reais				
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO				REGISTRO: 1256801510061				

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	544	METFORMINA CLORIDRATO 850MG	CAIXA COM 400 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (40 BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS)	664.552,0000	0,0854	0,0154	0,0700	46.518,6400
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI				VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete centavos				
PROCEDÊNCIA: Importado				VALOR TOTAL DO ITEM: Quarenta e seis mil, quinhentos e dezoito reais e sessenta e quatro centavos				
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO				REGISTRO: 1256801510035				

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	563	METRONIDAZOL 250MG	CAIXA COM 600 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (30 BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS)	55.000,0000	0,1500	0,0000	0,1500	9.750,0000
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI				VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quinze centavos				
PROCEDÊNCIA: Nacional				VALOR TOTAL DO ITEM: Nove mil setecentos e cinquenta reais				
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO				REGISTRO: 1236807826094				

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	564	NOVE INTERONA 350MG	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTER COM 35 COMPRIMIDOS)	640,0000	7,3500	0,3000	7,0500	4.704,0000
FABRICANTE: PRATI DONADUZZI				VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e trinta e cinco centavos				
PROCEDÊNCIA: Nacional				VALOR TOTAL DO ITEM: Quatro mil, setecentos e quatro reais				
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR				REGISTRO: 1097401010021				

003483

Execução: 3442539

Cristiano Stadel
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	600	OMEPRAZOL 20 MG	CAIXA COM 490 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS	1.999.872,0000	CAP	0,0810	0,0000	0,0810	161.989,6320

FABRICANTE: GEOLAB
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitocentos e dez décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e sessenta e um mil, novecentos e oitenta e nove reais, seis mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real

REGISTRO: 1542300190126

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	607	OXCARBAZEPINA 300MG (C1)	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	40.208,0000	CPR	1,9050	0,0000	1,9050	76.596,2400

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, nove mil cinqüenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Setenta e seis mil, quinhentos e noventa e seis reais e vinte e quatro centavos

REGISTRO: 1006800460132

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	608	OXCARBAZEPINA 5% 100ML (C1)	FRASCO COM 100ML + 2 SERINGAS DOSADORAS	279,0000	FR	43,3900	0,0000	43,3900	11.715,3000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quarenta e tres reais e trinta e nove centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, setecentos e quinze reais e trinta centavos

REGISTRO: 1006800460221

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	609	OXCARBAZEPINA 300MG (C1)	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15.000,0000	CPR	3,6620	0,0000	3,6620	54.930,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/ANOVIS
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Três reais, seis mil seiscentos e vinte décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cinquenta e quatro mil, novecentos e trinta e três centavos

REGISTRO: 1006800460175

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	610	FRANCETAMOL 200MG/100 ML	FRASCO COM 100 ML COM 15ML COM 15ML	36,024,0000	FR	1,4880	0,0000	1,4880	56.997,9160

FABRICANTE: MEDIANOVA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro mil quinhentos e noventa e quatro décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Trinta e seis mil, novecentos e noventa e sete reais, nove mil trezentos e sessante e quatro centavos de milésimos de real

REGISTRO: 1091700610001

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	611	PARALDEMOL 500MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	1.255,240,0000	CPR	1,0850	0,0000	1,0850	106.625,4000

FABRICANTE: MEDIANOVA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitocentos e cinquenta e quatro décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e seis mil, seiscentos e noventa e cinco reais e quarenta centavos

REGISTRO: 1091700610021

Cristiano Stadler
 RG 7.320.199-0
 CPF-004.529.149-13

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

CIAMED

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	618	PARACETAMOL 750MG	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (20 BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS)	456.000,0000	CPR	0,0800	0,0000	0,0800	36.480,0000

FABRICANTE: ZYDUS/CADILA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1565100090011

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	630	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 60ML	1.000,0000	FR	1,8000	0,0000	1,8000	1.800,0000

FABRICANTE: NATIVITA

PROCEDÊNCIA: Nacional

CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

REGISTRO: 1476100110038

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	653	PREGABALINA 150 MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURA	12.000,0000	CAP	1,6500	0,0000	1,6500	19.800,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1091701020031

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	654	PREGABALINA 75 MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURA	39.000,0000	CAP	0,8320	0,0000	0,8320	32.448,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1091701020015

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	655	TRUSOPT 180MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURA	12.000,0000	CAP	1,6500	0,0000	1,6500	19.800,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1091701020015

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	656	TRUSOPT 180MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURA	12.000,0000	CAP	1,6500	0,0000	1,6500	19.800,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1091701020015

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	657	TRUSOPT 180MG (C1)	CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURA	12.000,0000	CAP	1,6500	0,0000	1,6500	19.800,0000

FABRICANTE: MEDQUIMICA

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1091701020015

003485

Execução: 3442539

Cristiano Simioni
RG: 7.320.700-9
CPF: 004.529.100-13

es_1797_pe_rel_proposta_p Versão: 005.003

0335 005

CLAMED

FABRICANTE: MEDQUIMICA
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENERICO

NOME COMERCIAL: GEN

REGISTRO: 1091701010011

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trezentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Oito mil, novecentos e noventa reais e oitenta centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	681	RANITIDINA CLORIDRATO 150MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	260.960,0000	CPR	0,0780	0,0000	0,0780	20.354,8800

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Setecentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte mil, trezentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos

REGISTRO: 1091700770029

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	687	SALBUTAMOL SULFATO 2MG/5ML 100ML	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 100ML	5.152,0000	FR	3,1000	0,0000	3,1000	15.971,2000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Tres reais e dez centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quinze mil, novecentos e setenta e um reais e vinte centavos

REGISTRO: 1091700330045

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	696	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY	FRASCO COM 200 DOSES, AEROSOL	3.444,0000	UN	9,6951	1,7451	7,9500	27.379,8000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e noventa e cinco centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte e sete mil, trezentos e setenta e nove reais e oitenta centavos

REGISTRO: 1010702260031

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	700	SALMETA FLUTICASONA 25/125MCG 120D	SUSPENSÃO COM PROPENLENTE COM 120 DOSES + VALV DOS	2.689,6000	DOZ	0,7935	0,0000	0,7935	2.132,9280

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete mil, novecentos e trinta e cinco décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais, nove mil duzentos e oitenta e dois milésimos de real

REGISTRO: 1010702300015

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	704	SALMETA FLUTICASONA 25/125MCG 120D	SUSPENSÃO COM PROPENLENTE COM 120 DOSES + VALV DOS	2.689,6000	DOZ	1,2842	0,0000	1,2842	3.462,2032

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, dois mil quinhentos e quarenta e dois décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Treze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais, dois mil trinta e dois milésimos de real

REGISTRO: 1010702300015

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	705	SALMETA FLUTICASONA 50/100MCG DISKUS 60D	CAIXA COM 4 UNIDADES - PÓ INALANTE COM 60 DOSES	1.000,0000	DOZ	1,3322	0,0000	1,3322	1.332,2000

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, três mil quinhentos e sessenta e dois milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Treze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais, dois mil trinta e dois milésimos de real

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

es_1797_pe_rel_proposta_p

Versão: 5.006

003486

CLAMED

Medicamento Genérico

FABRICANTE: CLAXO
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real, tres mil trezentos e vinte e dois décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, trezentos e trinta e dois reais e vinte centavos

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
704	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG (C1)	CAIXA COM 280 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.352.372.0000	0,1180	0,0000	0,1180	159.579,8960

FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA DO
 PROCEDÊNCIA: Importado
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil cento e oitenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e cinquenta e nove mil, quinhentos e setenta e nove reais e oito mil novecentos e sessenta e seis milésimos de real

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
707	SIMETICONA 40 MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	102.480.0000	0,1350	0,0000	0,1350	13.834,8000

FABRICANTE: MEDQUÍMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil trezentos e cinquenta décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Treze mil, oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta centavos

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
706	SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSAO ORAL FRASCO COM 15 ML	11.000.0000	1,9000	0,0000	1,9000	20.900,0000

FABRICANTE: MEDQUÍMICA
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e noventa centavos
 VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte mil novecentos reais

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
708	SINAVASTATINA 20MG	CAIXA COM 250 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.150.800.0000	0,1622	0,0292	0,1330	153.055,4000

FABRICANTE: SINOIAC
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e noventa e tres mil, oitocentos e quarenta centavos

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
709	SINAVASTATINA 20MG	CAIXA COM 250 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12.000.0000	0,1840	0,0000	0,1840	2.208,0000

FABRICANTE: SINOIAC
 PROCEDÊNCIA: Nacional
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil oitocentos e quarenta e quatro décimos de milésimos de real
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, duzentos e oito reais

~~03387~~

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

003487

CLAMED

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DECC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	736	SULFATO FERROSO 40 MG	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BLIS C/ 20 CPR)	420.000,0000	0,0420	0,0000	0,0420	17.640,0000
FABRICANTE: VITAMIFÉ PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: Nacional								
NOME COMERCIAL: SUPLEMENTO MINERAL SULFATO FERROSO REGISTRO: ISENTO RDC 27/2010								

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatrocentos e vinte décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezesete mil, seiscentos e quarenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DECC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	748	TIAMAZOL 10MG	CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS SIMPLES SULCADO (5 BLT COM 10 COMPRIMIDOS)	10.000,0000	0,3800	0,0000	0,3800	3.800,0000
FABRICANTE: BIOLAB PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA								
NOME COMERCIAL: TAPAZOL REGISTRO: 1097401930031								

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta e oito centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil oitocentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DECC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	749	TIAMAZOL 5MG	CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (4 BLT COM 25 COMPRIMIDOS)	7.000,0000	0,1900	0,0000	0,1900	1.330,0000
FABRICANTE: BIOLAB PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA								
NOME COMERCIAL: TAPAZOL REGISTRO: 1097401930023								

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dezenove centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil trezentos e trinta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DECC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	752	TIROLONA 2,5MG	CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS SIMPLES	3.000,0000	54,3760	0,0000	54,3760	163.128,0000
FABRICANTE: BIOLAB PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR								
NOME COMERCIAL: UNICLON REGISTRO: 1097401160010								

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinquenta e quatro reais, tres mil e trinta e seis centavos e sessenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e sessenta e dois mil, trezentos e vinte e oito reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DECC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	757	VALPROATO DE SÓDIO 500MG (10)	CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA	3.000,0000	0,5930	0,0000	0,5930	1.779,0000
FABRICANTE: BIOLAB PROCEDÊNCIA: Nacional CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA								
NOME COMERCIAL: DEFABEAP REGISTRO: 1055303150044								

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco e noventa e nove centavos e nove décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, seiscentos e noventa e sete reais

Execução: 3442539

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

003488

CLAMED

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	776	ACIDO VALPROICO 500MG (C1)	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	198.800,0000	CPR	0,5940	0,0000	0,5940	118.087,2000

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1055303150052
NOME COMERCIAL: DEPAKENE
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco mil novecentos e quarenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Cento e deztoito mil, oitenta e sete reais e vinte centavos

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	777	VALSARTANA 160MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5.000,0000	CPR	2,2000	0,0000	2,2000	11.000,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/NOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800650111
NOME COMERCIAL: DIOVAN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	778	VALSARTANA 320MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	3.000,0000	CPR	2,2000	0,0000	2,2000	6.600,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/NOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800650187
NOME COMERCIAL: DIOVAN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Seis mil seiscentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	779	VALSARTANA 320MG+HIDROCLOR 25MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1.500,0000	CPR	2,9680	0,0000	2,9680	4.452,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/NOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800970157
NOME COMERCIAL: DIOVAN HCl
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais, nove mil seiscentos e oitenta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	780	VALSARTANA 160MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	4.400,0000	CPR	2,2000	0,0000	2,2000	10.480,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/NOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800650071
NOME COMERCIAL: DIOVAN
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil, quatrocentos e oitenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	781	VALSARTANA 160MG+HIDROCLOR 12,5MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5.572,0000	CPR	2,5800	0,0000	2,5800	14.375,7600

FABRICANTE: NOVARTIS/NOVIS
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1006800970025
NOME COMERCIAL: DIOVAN HCl
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e cinquenta e oito centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatorze mil, trezentos e setenta e cinco reais e seiscentavos

Execução: 3442539

Cristiano Stavilei
RG: 7.327.796-5
CPF: 004.529.149-73

003489

CIAMED

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
702	VALSARTANA 160MG/HCTZ 12.5MG+ANLODIP 5MG	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5.000,0000 CPR	3,5400	0,0000	3,5400	17.700,0000

FABRICANTE: NOVARTIS/IANOVIG
PROCEDÊNCIA: Importado
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

REGISTRO: 1006810820034

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
790	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG	CAIXA COM 800 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	97.440,0000 CPR	0,0990	0,0000	0,0990	9.646,5600

FABRICANTE: PRATI DONADUZZI
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

REGISTRO: 1256801930034

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
799	POLIVITAMINAS + POLIMINERAIS	CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS (10 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	120.000,0000 CPR	0,1170	0,0000	0,1170	14.040,0000

FABRICANTE: VITAMED
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

REGISTRO: ISENTO RDC 27/2010

ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
800	POLIVITAMINAS DO COMPLEXO B	CARTUCHO COM 20 BLISTERS DE 20 COMPRIMIDOS = 500 COMPRIMIDOS	275.800,0000 CPR	0,0480	0,0000	0,0480	13.288,4000

FABRICANTE: VITAMED
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

REGISTRO: ISENTO RDC 27/2010

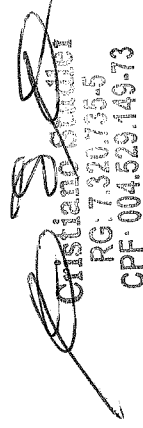
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Três reais e cinquenta e quatro centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Dezesseite mil setecentos reais

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Noventa e nove mil e novecentos e quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos
VALOR TOTAL DO ITEM: Nove mil, seiscentos e quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um mil cento e setenta e sete milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quatorze mil, quarenta reais

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatrocentos e oitenta e oito milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Treze mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e quarenta e sete centavos

003490


Cristiano Siqueira
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73



CIAMED

TOTAL GLOBAL: Cinco milhões, quinhentos e dezesseis mil, quatrocentos e noventa e nove reais, nove mil setecentos e oitenta e dois décimos de milésimos de real TOTAL GLOBAL: 5.516.199,97ES
PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS
ENTREGA: 5 DIAS UTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Desoneração do ICMS na venda à órgão público: R\$ 92.927,2096

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 inclui 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).
NOME DA PESSOA RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRA: SHEILA VARGAS, E-MAIL: empenhos@ciamedrs.com.br, DEPARTAMENTO FINANCEIRO.

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73



ENCANTADO - RS, 15 de janeiro de 2018

CRISTIANO STADLER ANTUNES
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 004.529.149-73
RG: 73207355



05782.733/0001-49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.980-000
ENCANTADO RS

003491

~~003491~~

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 08.136.858/0001-38 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 95501-530
 C.E.P.: 65501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 1/44

Fornecedor: **GRUPO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Nº 560 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5137519300 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914	MEDQUIMICA	0,0000	5,22	46.980,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533	MEDQUIMICA	0,0000	6,99	122.129,28
3	3.000,00	UND	Acetofenaco 100 mg - compr.	0,6766		0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Acetofenaco 15mg/g - 30 g creme	8,52		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	6,2433		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	2,08		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242		0,0000	0,00	0,00
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466	PRATI DONADUZ	0,0000	4,08	17.935,68
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166		0,0000	0,00	0,00
16	1.103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,025	MEDQUIMICA	0,0000	0,04	44.128,00
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- compr	0,3373		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913		0,0000	0,00	0,00
19	5.600,00	UND	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496	MEDQUIMICA	0,0000	0,124	694,40

003492

~~003492~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73
 DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 06.136.958/0001-93 Telefone: 4633313-3550
 AVONIL DO PENA, 1902, CEP 25501-530
 C.E.N. 05501-530 - Polo Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 2/44

Comprova: **GRANDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Nº560 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5137519300 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Máximo	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	3.300,00	UND	Acido fólico + ferro aminocácido quelato + ciacobalamina - compr revestido		1,9641	0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.		0,9225	0,0000	0,00	0,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.		0,0882	0,0000	0,00	0,00
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.		1,5433	0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Acido mefenâmico 500 mg - compr.		0,485	0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Topica - 30ml		23,9633	0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g		9,5466	0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Acido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml		2,5466	0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.		3,188	0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr		8,299	0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valproico 250 mg. cáps.	ABBOTT	0,7566	0,0000	0,243	17.204,40
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.		9,0966	0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.		3,5353	0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.		0,15	0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.		0,314	0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp		0,2767	0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.		1,49	0,0000	0,00	0,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	PRATI DONADUZ	1,0333	0,0000	0,507	19.732,44
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio		43,6166	0,0000	0,00	0,00

003493

~~003493~~

Cristiano Stadler
 RG 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Handwritten Signature]

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten Signatures]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 08.138.958/0001-83 Telefone: 493312-3550
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Nº 330 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTONIO
 Encantado - Parana - CEP: 85607-530
 CNPJ: 03501-530 - Polo Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 168/2017
 Processo Licitatório: 168/2017
 Data do Pregão: 21/12/2017
 Folha: 3/44

CNPJ: 08.138.958/0001-83
 Encantado - Parana - CEP: 85607-530
 CNPJ: 03501-530 - Polo Branco

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.		0,829	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.		0,8166	0,00	0,00
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	PRATI DONADUZ	0,7233	0,055	1.430,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	PRATI DONADUZ	0,3233	0,175	22.295,00
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.		0,18	0,00	0,00
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.		0,18	0,00	0,00
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.		0,861	0,00	0,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.		3,1066	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.		5,63	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.		1,9863	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.		2,0352	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.		2,2675	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.		0,10	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.		1,26	0,00	0,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.		1,2936	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.		2,29	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.		1,2116	0,00	0,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.		1,3043	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.		0,3033	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	GLAXO	28,2066	19,20	201.062,40

003494

~~003494~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Handwritten Signature]
 DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten Signatures]

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.136.959/0001-02 Telefone: 463312-0350
 RUA SOUZA PENA, 1999 - CEP: 85054-500
 RUA S. JOSE 630 - Favela Grande

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 1602617
 Processo Licitação: 1602617
 Data do Processo: 20/12/2017

Folha: 4/44

Fornecedor: **COMERCIANTERFARMACIA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: **RUA SOUZA PENA AV. SOUTO MANTO Nº 300 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTONIO**
 Cidade: **ENCANTADO - UF: RS - CEP: 95960-000**
 CNPJ: **05.782.702/0001-48** Inscrição Estadual: **037/0037752**
 Telefone: **5197619200** Enquadro como MPE: **Não** MPE Local/Regional: **Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	9,826		0,0000	0,00	0,00
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24	AUROBINDO	0,0000	0,194	73.229,37
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	123,9813		0,0000	0,00	0,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	1,6033	GLAXO	0,0000	1,15	161.000,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/dilúente inj.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25	PRATI DONADUZ	0,0000	0,257	4.112,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388	UNICHEM	0,0000	2,25	2.250,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,5688		0,0000	0,00	0,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2726		0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733		0,0000	0,00	0,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89		0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366		0,0000	0,00	0,00
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0866		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	3,436		0,0000	0,00	0,00

003495

~~003495~~

Cristiano Casarini
 RG: 7.320.736-6
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.100.958/0001-83 Telefone: 400913-8550
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRATO, 1333 - BAIRRO SANTO ANTONIO
 ENCANTADO, PR, CEP: 85814-800
 C.E.C. 30501-530 - R. São Stelvio

PREÇÃO PRESENCIAL
Nº.: 492017 - PR

Processo Administrativo: 189/2017
 Processo Licitatório: 189/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/44

EMPRESA: **CIATHE FARMACÉUTICA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRATO, 1333 - BAIRRO SANTO ANTONIO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 06.782.703/0001-49 Inscrição Estadual: 0375037758
 Telefone: 5137510000 Equilibrado como MP/ENL: MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	1,5833	PRATI DONADUZ	0,0000	0,822	49.320,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741	PRATI DONADUZ	0,0000	6,436	65.415,50
81	1.500,00	FR	Azitromicina 300 mg susp. oral	16,9633	PRATI DONADUZ	0,0000	8,10	12.150,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112	NOVARTIS/ANCI	0,0000	1,468	49.178,00
83	500,00	Dose	Betametasona 200 mcg - dose	0,4643		0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Betametasona 250 mcg spray	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Betametasona 400 mcgc - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procaína 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	2,7003		0,0000	0,00	0,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,6055	BIOLAB	0,0000	1,952	9.760,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,13	6.390,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,29	3.870,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	1,81		0,0000	0,00	0,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,3033	GEOLAB	0,0000	0,137	2.301,60
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,8954	GEOLAB	0,0000	0,052	45.864,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	13,3966		0,0000	0,00	0,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	15,8933		0,0000	0,00	0,00

003496

~~03395~~

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

Cristiano Stadel
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.100.959/0001-07 Telefone: 460113-0500
 BRANCO DENA 1612, CPF: 030195-500
 R. L. 05501-530 - Povoado

Endereço: SA UNIB FARMACIA DOA DE BIRACANGA LTDA.
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO DE S. FERREIRA, 5000 - Bairro. DAIURO SAUNTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO - UFRS CEP: 65090-000
 CNPJ: 05.782.700/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037589
 Telefone: 510710000 Enquadramento como RPE/NEO MPE Local/Regional: Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 160/2017
 Processo Licitatório: 16320/17
 Data do Preseleção: 31/12/2017

Folha: 6/44

Item	Quantidade	Unid	Especificação de Material	Preço Máximo	Menor	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexametasona 2 mg compr.	0,7038		0,0000	0,00	0,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71		0,0000	0,00	0,00
100	2.300,00	BISN	Betametasona + acetatozazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	13,5866		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 gr/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml	92,6566		0,0000	0,00	0,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	61,9693		0,0000	0,00	0,00
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133		0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidrocortiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333		0,0000	0,00	0,00
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g, toque seco	58,5666		0,0000	0,00	0,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal	17,0266		0,0000	0,00	0,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333	PRATI DONADUZ	0,0000	1,14	6.320,16
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00

003497

CRISTIANO STADLER
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.100.000/0001-07 Telefone: 403310-0550
 Avenida PENA, 1903, CEP: 85300-500
 C.E.P. 85391-530 - Rua Branco

Empresário: GEARTE DO TRIUNFO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Endereço: RUA SARGENTO AUGUSTO PRETTO N. 150 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO - UF: RS CEP: 95360-000
 CNPJ: 05.782.736/0001-49 Inscrição Estadual: 037/00027758
 Telefone: 5107510000 Empregado como: MPE Não MPE Local/Regional: Não

**PREÇO PRESENCIAL
Nº: 45/2017 - PR**

Processo Administrativo: 1852017
 Processo Licitatório: 1042017
 Data do Processo: 23/12/2017

Folha: 7/144

Item	Quantidade	Und.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
116	212.000,00	UND	Brometo de n-butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333		0,0000	0,00	0,00
117	85.000,00	UND	Brometo de n-butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilscopolamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n-butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7465		0,0000	0,00	0,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n-butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067		0,0000	0,00	0,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177	ABBOTT	0,0000	2,40	121.094,40
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68	ABBOTT	0,0000	1,64	4.920,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608		0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589		0,0000	0,00	0,00
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03		0,0000	0,00	0,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,174		0,0000	0,00	0,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478		0,0000	0,00	0,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909		0,0000	0,00	0,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026		0,0000	0,00	0,00
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83		0,0000	0,00	0,00
134	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498		0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diltroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2985		0,0000	0,00	0,00

003498

~~003498~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-13

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.190.856/0001-07 Telefone: 403310-0350
 Rua do PENA, 1895 - CEP: 81040-000
 R. L. 60501-030 - Fone: 411000

Nome: SÓCIEDADE INTERMUNICIPAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GETULIO AUGUSTO PEREIRA Nº 200 - Bairro: BARRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO - UF: RS CEP: 95360-000
 CNPJ: 06.702.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0376037750
 Telefone: 51-37010000 Enquadrado como: MPE Não MPE Local/Regional/Não

PREÇÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 100/2017
 Processo Licitatório: 004/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
136	15.000,00	UND	Calcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,9758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Calcio + cistina + Uramina + levoduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Caps.	2,3561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Caragliflozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetil + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	3,3524		0,0000	0,00	0,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetil 16 mg - compr	3,1156		0,0000	0,00	0,00
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,1233	MEDQUIMICA	0,0000	0,02	14.812,00
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036	PRATI DONADUZ	0,0000	0,063	18.900,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	14,4066	NOVARTIS/ANO	0,0000	14,60	14.600,00
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016	NOVARTIS/ANO	0,0000	0,68	176.748,32
145	184.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964	NOVARTIS/ANO	0,0000	1,37	225.173,20
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,9203	NOVARTIS/ANO	0,0000	0,73	5.840,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	1,9305	NOVARTIS/ANO	0,0000	1,55	35.650,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933	MEDQUIMICA	0,0000	4,82	14.876,40
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433	MEDQUIMICA	0,0000	4,92	14.760,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,5361	VITAMED	0,0000	0,094	5.658,80
151	238.000,00	UND	Carbonato de calcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de calcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493		0,0000	0,00	0,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,39		0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,2343		0,0000	0,00	0,00

003499

~~003499~~

Cristiano Stralici
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-13

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018.

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.100.070/0001-03 Telefone: 460040-7500
 PROCESSO PARA: 1000, 000 55000-000
 C.O.R. 00001-530 - Para: Paraná

FORNECEDOR: VAREJO FARMACÉUTICA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA BOMFIM Nº 400 - BARRIO: BARRIO CANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 02.722.203/0001-49 Localização Estadual: 067/1037755
 Telefone: 3127019300 Equivalente Local: MPE/Não MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 48/2017 - PR

Processo Administrativo: 100/2017
 Processo Licitatório: 100/2017
 Data de Apresentação: 21/12/2017

Folha: 9/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	FR	Carboximeliculose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colino	21,4649		0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml - golas	24,87		0,0000	0,00	0,00
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicarato+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartarina+eritrina+hidróxido de sódio s/ou-actio clivônico -5 ml -colino	27,4466		0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,9933		0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,931		0,0000	0,00	0,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,3753		0,0000	0,00	0,00
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346		0,0000	0,00	0,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	20,60		0,0000	0,00	0,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366	AUROBINDO	0,0000	0,362	136.734,64
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	4,9333	AUROBINDO	0,0000	2,42	19.360,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90	AUROBINDO	0,0000	2,70	1.350,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDCCAINA 1%) inj.	19,1633		0,0000	0,00	0,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066	AUROBINDO	0,0000	1,90	42.347,20
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDCCAINA 1%) inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Cefecoxib 200 mg compr.	2,1756		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,0506		0,0000	0,00	0,00

003500

[Handwritten signature]

~~003500~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Handwritten signature]
DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 06.182.733/0001-40 Telefone: 4552-0300

Endereço: Rua Governador Augusto Prates, 100 - Bairro: Santa Antônia

Cidade: Encantado - UF: RS CEP: 95366-000

CNPJ: 06.182.733/0001-40 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 3107010000 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 402017 - FR

Processo Administrativo: 100/2017

Fuente de Registro: 150/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Margem	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	3.000,00	BISN	Cetocozazol 30 g creme	11,74	PRATI DONADUZ	0,0000	2,90	8.700,00
175	1.532,00	FR	Cetocozazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264	MEDQUIMICA	0,0000	5,90	9.746,80
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5895		0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	4,354		0,0000	0,00	0,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53		0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica	48,05		0,0000	0,00	0,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	2,5546		0,0000	0,00	0,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Pridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	6,6266		0,0000	0,00	0,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,4743	CIMED	0,0000	0,189	43.894,49
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867	CIMED	0,0000	0,176	16.681,28
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.	7,1477		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	10,2566		0,0000	0,00	0,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766		0,0000	0,00	0,00
189	19,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87		0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,6694	BIOLAB	0,0000	0,54	20.520,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845	PRATI DONADUZ	0,0000	0,178	6.408,00
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,74		0,0000	0,00	0,00
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,3728		0,0000	0,00	0,00

003501

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signatures and initials]

ESTADO DO PARANÁ
CONGREGIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.160.858/0001-07 Telefone: 400410-0000
 Endereço: RUA SERRA DO AUGUSTO RIBEIRO N.º 300 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTONIO
 Encantado - PR - CEP: 85060-000
 Cidade: ENCANTADO - UF: PR - CEP: 85060-000
 Inscrição Estadual: 037/0037756
 MPE Local/Regional: Não
 Telefone: 3137612000 Enquadramento como MPE: Não

PREÇO PRESENCIAL
N.º: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 10002017
 Processo Licitação: 05002017
 Data do Processo: 20/12/2017
 Folha: 11/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,6233		0,0000	0,00	0,00
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	233.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399	BIOLAB	0,0000	0,459	129.985,13
197	200,00	BLSN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml, 3,5g sachada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	094,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colino	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2032		0,0000	0,00	0,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05		0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44		0,0000	0,00	0,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Orologica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram: 20mg - compr.	0,4333		0,0000	0,00	0,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,2266	ABBOTT	0,0000	5,10	74.256,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	1,3033		0,0000	0,00	0,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,56		0,0000	0,00	0,00
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955		0,0000	0,00	0,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	2,83		0,0000	0,00	0,00
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,822		0,0000	0,00	0,00

003502

~~003402~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.736-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ

CONCORSO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.102.050/0001-05 Telefone: 402210-0250

370989-PRMA, 1907, CEP: 81061-500

C.E.D. 55391-530 e-mail: @saude

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 48/2017 - PR

Processo Administrativo: 160/2017

Processo Licitação: 159/2017

Data de Provação: 20/10/2017

Folha: 12/44

EMPRESA: SAÚDE UNO REVENDEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA DE ABRIL AVALIADO INTERIO APOC COMO DAIROO CANTO ANTO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 06.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/9337758

Telefone: 5137519300 Enquadrado como APE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descob.	Preço Unitário	Preço Total
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,26	AUROBINDO	0,0000	0,408	32.232,00
215	400,00	FR	Clorfenicol Arginil - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BOX	Cloranfenicol + aminociclitos + metonina+ retinol- pom 3,5g	15,6733		0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg caps.	0,5608		0,0000	0,00	0,00
219	3.000,00	AMP	Clorato de potássio 10,1 % 10 ml inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Clorato de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Clorato de Sódio + Clor de Benzalcônio 9 0-0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	AMP	Clorato de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Clorato de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Clorato de sódio 20% 10 ml inj.	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Clorato de suxametônio 100mg frascor/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021	BIOLAB	0,0000	3,10	4.650,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408		0,0000	0,00	0,00
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg dragea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24		0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533		0,0000	0,00	0,00
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	2,459		0,0000	0,00	0,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,3694		0,0000	0,00	0,00

003503

~~03403~~

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

(Handwritten signatures and initials)

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 05.762.732/0001-40 Telefone: 4003.00.0000
 AVENIDA PENAL, 1997, CEP: 81281-000
 RUA Z. 55361-030 - Povo Branco

EMPRESA: SÓCIO LUIZ CARLOS DE MEDICAMENTOS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA BELTRAMO ALBUQUERQUE, 787, JARDIM 900 - SAO CARLOS, SAO CARLOS, SÃO CARLOS, SP
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.762.732/0001-40 Inscricao Estadual: 03760037755
 Telefone: 5167015000 Enquadramento como MPE/ME: MPE Local/Regional:Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 106/2017
 Processo Licitação: 106/2017
 Data do Processo: 20/12/2017

Folha: 13/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Margem	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
234	12.000,00	UND	Cloidrato de Diltiazem 60 mg caps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00
235	2.000,00	UND	Cloidrato de Diltiazem 90 mg caps.	1,954		0,0000	0,00	0,00
236	5.040,00	UND	Cloidrato de Donepezila 10 mg - compr.	4,5130		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloidrato de Donepezila 5mg - compr.	3,3614		0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloidrato de Donepezila 20mg/ml - 5 ml coltiro	39,78		0,0000	0,00	0,00
239	500,00	UND	Cloidrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6157		0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloidrato de Fexofenadina 120mg - comp	1,949		0,0000	0,00	0,00
241	100,00	UND	Cloidrato de Fexofenadina 5mg/ml - 60ml susp. Oral	28,5967		0,0000	0,00	0,00
242	7.000,00	UND	Cloidrato de Hidroxyzina 25 mg - compr.	0,51		0,0000	0,00	0,00
243	150,00	FR	Cloidrato de hidroxyzina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	30,1333		0,0000	0,00	0,00
244	3.000,00	UND	Cloidrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7167		0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloidrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647		0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloidrato de Memantina 10 mg compr	1,1297		0,0000	0,00	0,00
247	10.416,00	UND	Cloidrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,3611	NOVARTIS/ANOI	0,0000	0,935	9.738,96
248	500,00	UND	Cloidrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	8,3153	NOVARTIS/ANOI	0,0000	6,358	3.179,00
249	1.000,00	UND	Cloidrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloidrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloidrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloidrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,1909		0,0000	0,00	0,00
253	150,00	FR	Cloidrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39		0,0000	0,00	0,00

003504

03404

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.930.000/0001-07 - Telêmaco, Açores e São
Francisco - Paraná, 0902-0000-0000
C.E.M.S.: 00001459 - Rua Paraná

Endereço: R. ALVARO DE LIMA, 100 - JARDIM SANTA LUCIA, 81130-000 - CURITIBA, PR

Cidade: ENCANTADO - UF: RS - CEP: 96360-000

CNPJ: 05.782.705/0001-40 - Inscrição Estadual: 037/0037758

Telefone: 3132110000 - Enquadrado com: MPENZO - MPE Local/Regional: Não

MEIO PRESENCIAL
Nº: 002917 - PR

Processo Administrativo: 18492/17
Processo Licitatório: 00020/17
Data do Pregão: 20/12/2017

Folha: 14/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Poroto	Preço Unitário	Preço Total
254	300,00	FR	Cloridrato de Clotapalina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	46,45		0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutina - 1 mg/ml 20 ml xpe.	5,7062		0,0000	0,00	0,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutina 5mg - compr.	0,6166		0,0000	0,00	0,00
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicoxona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.912,00	UND	Cloridrato de lantusina 0,4 mg cáps.	0,8933		0,0000	0,00	0,00
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841	PRATI DONADUJ	0,0000	0,184	552,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de timina 300mg - compr.	0,2166		0,0000	0,00	0,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de lordezina 100 mg dragea	0,577		0,0000	0,00	0,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de lorazepam 25 mg - dragea	0,6642		0,0000	0,00	0,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr.	0,4983	UNICHEM	0,0000	0,496	496,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp-RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832		0,0000	0,00	0,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Clozazolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Clozazolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00

003505

~~03105~~

Cristiano Stadler

RG: 7.320.785-5

CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 30.100.000/0001-81 - Telefone: (41) 3333-3000
 RUA SERRA, 1880 - CEP: 85048-1400
 P.O. Box. 35501-830 - Faltos Grande

Endereço: LABORATÓRIO DE CONTROLES DE MEDICAMENTOS LTDA

Grupo: RUA SERRA, 1880 - CEP: 85048-1400 - Bairro: BARRIO CASCO ANTIGO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95500-000

CNPJ: 05.762.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0657758

Telefone: 337079200 Equivalente como ME/E/SO MPE Local/Regional/Não

PREGÃO PRESENCIAL
N.º 40/2017 - PR

Processo Administrativo: 15872017
 Processo Licitatório: 00402017
 Data do Pregão: 21/12/2017

Folha: 15/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marc.	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Collagenase + Cloranfenol 30 gr pomada dermatológica	10,07	ABBOTT	0,0000	10,24	30.720,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hircelido 40 mg - cáps	5,4943		0,0000	0,00	0,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,9569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5000UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341		0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848		0,0000	0,00	0,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + toixerulina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml breime	39,3633		0,0000	0,00	0,00
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	4,8655		0,0000	0,00	0,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	4,0648		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,9622		0,0000	0,00	0,00
289	1.000,00	FR	Deltametina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	6,1246		0,0000	0,00	0,00
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923		0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - cl 28 compr.	8,2263		0,0000	0,00	0,00

003506

~~003406~~

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.900.000/0001-02 Endereço: 40000-000
 Avenida ZEMA 1000, ZEMA 1000-1000
 CEP: 80001-000 Cidade: Encantado, UF: RS

Endereço: Rua do Comércio, 1000 - Centro, Bairro Santa Cruz
 Cidade: Encantado, UF: RS CEP: 80000-000
 CNPJ: 06.792.702/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0007258
 Telefone: (51) 345-0001 Enquadrado como: MTE/Neo MTE: Local/Regional/Neo

REGIÃO PRESENCIAL
Nº: 402017 - PK

Processo Administrativo: 1002017
 Processo de Licitação: 1002017
 Data de Registro: 21/01/2017

Folha: 16/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Matriz	Deceto.	Preço Unitário	Preço Total
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333		0,0000	0,00	0,00
295	2.744,00	UND.	Desvenlafaxina 50 mm compr.	3,9826		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg + 5mg/ml - 5 ml colírio	5,9439		0,0000	0,00	0,00
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	24,4233		0,0000	0,00	0,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina 85 ml colírio	6,0673		0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,5626		0,0000	0,00	0,00
300	1.500,00	UND.	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373	PRATI DONADUZ	0,0000	1,15	11.500,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml (s)	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.370,00	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
304	18.000,00	UND.	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pindoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	164.080,00	UND.	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		0,0000	0,00	0,00
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478		0,0000	0,00	0,00
310	280,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - ml colírio 15ml	15,2466		0,0000	0,00	0,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	15,88		0,0000	0,00	0,00

003507

~~03407~~

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ
CONGREGIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.000.000/0000-00 Telefone: 4620-0000
 ENDREÇO: RUA SETE/ANIL AUGUSTO DE LIMA, 1500 - CIDADE: BARRIO SANTO ANTONIO
 CIEP: 00001-000 - PARANÁ CEP: 06300-000
 Telefone: 05.792.732/0001-49 Inscricao Estadual: 037/0037758
 Telefone: 3107610000 Enquadrado como MPE/ME MPE Local/Regional: Não

EMPRESA: SPARCO DE INVESTIMENTOS E NEGOCIACAO LTDA
 End: Av. ...
 Cidade: ENCANTADO UF: PR CEP: 06300-000
 CNPJ: 05.792.732/0001-49 Inscricao Estadual: 037/0037758
 Telefone: 3107610000 Enquadrado como MPE/ME MPE Local/Regional: Não

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 100/2017
 Processo Licitatório: 100/2017
 Data do Pregão: 21/12/2017

Folha: 17/44

Item	Quantidade	UM	Especificação do Material	Preço Mensal	Marca	Descob.	Preço Unitário	Preço Total
313	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg caps	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7140		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574		0,0000	0,00	0,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g; ge	7,77		0,0000	0,00	0,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potássico 50 mg dragea	0,5935	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	1,12	209.440,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potássico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de sódico 50 mg - compr.	3,958	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,992	35.904,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg compr.	0,05		0,0000	0,00	0,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml inj.	3,16	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,174	49.184,58
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444		0,0000	0,00	0,00
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421		0,0000	0,00	0,00
329	840,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782		0,0000	0,00	0,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 mi gotas	0,2963		0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrato+cloridrato de piridoxina 20 mi gotas	8,9816		0,0000	0,00	0,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083		0,0000	0,00	0,00

003508

~~003508~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.000.000/0001-00 Tel: (41) 3021-3300
 AV. BRASIL, 1490, CPT. BRASLURB
 C.E. TA. 0504-000 - Fato Branco

Endereço: Rua São João, 100 - Fato Branco
 Endereço: Rua São João, 100 - Fato Branco
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 93900-000
 CNPJ: 06.782.739/0001-49 Inscricao Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5107619000 Empregado como MP/E, Não MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº. 002017 - PN

Processo Administrativo: 150/2017
 Processo Licitatório: 0002017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descob.	Preço Unitário	Preço Total
333	270.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646	BIOLAB	0,0000	0,432	120.863,23
334	726.880,00	UND	Dipirone 500 mg compr.	0,3031	SOBRAL	0,0000	0,124	90.133,12
335	7.140,00	FR	Dipirone 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433		0,0000	0,00	0,00
336	32.000,00	AMP	Dipirone 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496		0,0000	0,00	0,00
337	21.000,00	FR	Dipirone 500 mg/ml 20ml gotas	3,12		0,0000	0,00	0,00
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/gotose - spray nasal	24,6994	GLAXO	0,0000	18,20	91.000,00
339	600,00	UNSN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	22,066		0,0000	0,00	0,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,54+1mg - 10g - creme	7,41		0,0000	0,00	0,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52		0,0000	0,00	0,00
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4265		0,0000	0,00	0,00
343	4.600,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581	ABBOTT	0,0000	0,84	3.360,00
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988	ABBOTT	0,0000	1,555	15.550,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódic 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	1,6143	ABBOTT	0,0000	1,98	12.276,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps	2,2612		0,0000	0,00	0,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625		0,0000	0,00	0,00
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dozolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	46,5915		0,0000	0,00	0,00

003509

~~03400~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Handwritten Signature]
 DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten Signature]

ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.960.000/000-01 Telefone: 19.300.0000
 Rua: P. FEM, 1902, F. 1900-1999
 CEP: 85501-500 Fone/Fax: 33.33.3333

PREGÃO PRESENCIAL
N.º 462017 - PR

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 10974/17
 Data de Lançamento: 10/05/17
 Data de Encerramento: 10/05/2017

Folha: 19/44

Endereço: CAMPELO CORREIA DE SAUS DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA DE ENRIQUE GUGLIEMINI, 11500 - Bairro: CENTRO - SANTO ANTONIO
 Cidade: ENCANTADO - UF: RS CEP: 95500-000
 CNPJ: 06.782.732/0001-49 Inscricao Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5197316203 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descido.	Preço Unitário	Preço Total
352	496.166,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528		0,0090	0,00	0,00
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536		0,0000	0,00	0,00
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862		0,0000	0,00	0,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742		0,0000	0,00	0,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223	ABBOTT	0,0000	10,90	13.080,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766		0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466		0,0000	0,00	0,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,4657		0,0000	0,00	0,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - Cáps	4,7048		0,0000	0,00	0,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568	MEDQUIMICA	0,0000	0,00	0,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643	MEDQUIMICA	0,0000	0,042	41.806,80
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,051	47.909,40
364	2.000,00	AMP	Enamido de noretisterona 50 mg. + valenato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276	MABRA	0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaperina sodica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	9,20	18.400,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		0,0000	0,00	0,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533		0,0000	0,00	0,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio tricitratado - 40 mg - compr	2,9207		0,0000	0,00	0,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00

003510

~~00340~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONGREGAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.100.000/00-00
 Endereço: Rua do Comércio, 1000 - Centro - Encantado - Paraná
 CEP: 83001-530

Unidade: CLÍNICA ESPECIALIZADA DE MEDICAMENTOS LIVRES
 Endereço: Rua do Comércio, 1000 - Centro - Encantado - Paraná
 Cidade: ENCANTADO UF: PR CEP: 83000-000
 CNPJ: 06.792.739/0001-49 Inscrição Estadual: 03700037758
 Telefone: 5107610000 Enquadro como MP/ENLÓ MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL
R. 11-46/2017 - PR

Processo Administrativo: 00046917
 Processo Licitatório: 0000017
 Data de Processamento: 21/11/2017

Folha: 20/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação de Material	Preço Máximo	Margem	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
372	630.560,00	UND	Espironaclona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironaclona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	53,7933		0,0000	0,00	0,00
375	200,00	BISN	Estricil 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,9033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrógenios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	940,00	CART	Estrógenios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,45		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrógenios conjugados 0,625 mg. creme vaginal 28g + aplicador	38,4936		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Erexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	3,6529		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etillefina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etielfina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Ethinlestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	38,3533		0,0000	0,00	0,00
383	420,00	CART	Ethinlestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Ethinlestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Ethinlestradiol 0,03 mg. + Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Ethinlestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Ethinlestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64		0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etidolaco 400 mg - comp	1,7473		0,0000	0,00	0,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219		0,0000	0,00	0,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266		0,0000	0,00	0,00

003511

~~03441~~

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.940.888/0001-07
 Endereço: Rua São João, 1000 - Centro - Encantado - Paraná
 CEP: 85854-000 - Fone: 3364-1100

Nome: **SARNEY MEDICINA E SAÚDE DE MEDIANEIRA LTDA**
 Endereço: **RUA BRASILEIRA INDUSTRIA Nº 333 - BAIRRO DAÍRIO SANTO ANTONIO**
 Cidade: **ENCANTADO - UR: RS - CEP: 95960-000**
 CNPJ: **05.782.702/0001-49** Inscrição Estadual: **00706037750**
 Telefone: **51.2761.0000** Enquadro como ME/E: **Sim** MPE Local/Regional: **Não**

PREÇO PRESENCIAL
Nº. 002117 - PR

Processo Administrativo: **188/2017**
 Processo de Licitação: **188/2017**
 Data de Registro: **20/12/2017**

Folha: 21/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
392	30,00	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml		9,4188	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.		0,2362	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj		2,6437	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.		0,4225	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.		2,1512	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas		3,2824	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps		2,0531	0,00	0,00
399	5.964,00	FR	Feroterol 5 mg/ml 20 ml. gotas		3,1368	0,00	0,00
400	5.000,00	UND	Ferropolmaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - compr		1,7571	0,00	0,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltoato - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férrico).		13,43	0,00	0,00
402	30,00	SGN	Fibrinolise + Desxirribonose + Cloranfenicol 30 gr. pomada		64,4166	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr		1,5802	0,00	0,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.		1,40	0,456	154.365,12
405	700,00	AMP	Fitonchedona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	AUROBINDO	2,028	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	MEDQUIMICA	2,7819	0,274	11.508,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj		5,34	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml		30,184	0,00	0,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps		0,3644	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.		0,5917	0,00	0,00

003512

~~003512~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.326.725.5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.100.889/0001-08 Telefone: (000)43-3000
RUA DE SÃO CARLOS, 1400 - CEP: 85010-000
Cidade: Encantado - PR - CEP: 85501-500

Endereço: CALLE DAS TORREAS DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DEZENADO A. ALVES DE SAUS, 1100 - BARRIO SANTO ANTON
Cidade: Encantado - UF: PR - CEP: 85501-000
CNPJ: 05.782.732/0001-40 Inscricao Estadual: 0376037758
Telefone: 5107510000 Empregado como: MPE, N50 MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 402/17 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Publicação Diário: 18/02/2017
Data do Processo: 11/12/2017

Folha: 22/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Debito	Preço Unitário	Preço Total
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polissaxina B 11,000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	5,50556		0,0000	0,00	0,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml	13,6166		0,0000	0,00	0,00
413	50,00	UND	Flururacil 50 mg/g - 15g - creme	16,2466		0,0000	0,00	0,00
414	938.619,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	9,4959	MEDQUIMICA	0,0000	0,088	82.616,07
415	3.500,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108		0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg-spray - 50 doses	93,02	GLAXO	0,0000	78,72	2.361,60
417	85.000,00	UND	Fosfato de cálcio 500mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,5022		0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico 15g - fosfato de sódio dibásico 15g - 150ml - solução	8,64		0,0000	0,00	0,00
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,89		0,0000	0,00	0,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissodico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	14,4239		0,0000	0,00	0,00
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisona - 3mg/ml 60 ml solução oral	3,99		0,0000	0,00	0,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	7,70		0,0000	0,00	0,00
424	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refill	1,3633		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 caps..	112,1366		0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466	PRATI DONADUZ	0,0000	0,036	34.171,20

003513

03413

Cristiano Stadler

RG: 7.920.789-3
CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.100.050/0001-93 Telefone: 41.3015-4000
 Avenida PENA, 1940 - Vila Industrial
 CEP: 81501-430 - Foz de Iguaçu

Endereço: RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM BOA VISTA - FONECAMP - FONECAMP
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95360-000
 CNPJ: 05.702.703/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758
 Telefone: 51.275-0000 Enquadrado como: MPE/MS MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº 00017 - PR

Processo Administrativo: 18/02017
 Processo Eletrônico: 100/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação de Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - caps	0,7866	FRATI LONADJZ	0,0000	0,56	42.000,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópicos cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 150 mg injetável- 2 ml	15,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1633		0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652		0,0000	0,00	0,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cap	Ginseng 20,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit. B2 - 2mg + Vit. B6 - 5mg + Vit. B12 - 0,045mg + Vit. A 7.500U.I + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Caps. (POLISSENG)	1,1295		0,0000	0,00	0,00
437	14.560,00	cap	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit.E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (MITERGAN MASTER)	2,3398		0,0000	0,00	0,00
438	366.380,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,03	MEDQUIMICA	0,0000	0,027	9.892,26
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711	SERVIER	0,0000	0,32	960,00
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,3786		0,0000	0,00	0,00
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,549		0,0000	0,00	0,00

Joulei

[Handwritten signature]

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]
 Cristiano Stauder
 RG 7.320.735-5
 CPF- 004.529.149-73
 DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

003514

~~003514~~

ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.000.000/0001-07 - Município: Encantado
CNPJ: 06.000.000/0001-00 - Município: Encantado
CNPJ: 06.000.000/0001-00 - Município: Encantado

PREÇO PRESENCIAL
Nº: 002017 - PR

Processo Administrativo: 0004497
Processo Licitatório: 0000027
Data de Registro: 24/01/2017

Folha: 24/44

Endereço: GARIBOLDI, 200 - JARDIM SANTA LUCIA - ENCANTADO - PARANÁ
Cidade: ENCANTADO - UF: PR - CEP: 86900-000
CNPJ: 05.782.733/0001-40 - Inscricao Estadual: 037/0037758
Telefone: 5107510200 - Equivalente ao ME/MEI - MPE Local/Regional/Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descic.	Preço Unitário	Preço Total
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967		0,0000	0,00	0,00
443	85.175,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,8867		0,0000	0,00	0,00
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2855		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr.	2,603		0,0000	0,00	0,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 U/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468	CIMED	0,0000	0,018	18.637,92
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	3,4017		0,0000	0,00	0,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxibroquina 400 mg compr.	2,72		0,0000	0,00	0,00

003515

003415

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 04.529.149-73

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.180.203/0001-07 Município: ENCANTADO/RS
 BANCO: PBM 4000-0000-0000-0000-0000
 C.E.F.: 00001-000 Rua: D. João

Endereço: RUA DO GOVERNADOR CARLOS MAGALHÃES, 1000 - CENTRO - ENCANTADO/RS
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95060-000
 CNPJ: 05.762.703/0001-40 Inscrição Estadual: 037/0637758
 Telefone: 51 376 1900 Emprego: como MPE/Não MPE Local/Regional/Não

PREÇO PRESENCIAL

Nº. 000017 - INE

Processo Administrativo: 16020/17
 Processo Licitação: 16020/17
 Data do Preço: 20/12/2017

Folha: 25/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação de Material	Marca	Preço Máximo	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.		3,4626		0,00	0,00
462	6.354,00	FR	Hidróxido de alumínio 150 ml. susp.		4,59		0,00	0,00
463	1.000,00	UND	Hidro. de alumínio 175 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.		0,7242		0,00	0,00
464	100,00	FR	Hidroxicina+Ticlanolamina 0,4+145 mg- gotas otológicas-0 ml		12,91		0,00	0,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio		20,4767		0,00	0,00
466	10.976,00	FR	ibuprofeno 100mg/ml 20 ml - goles		5,3767	MEDQUIMICA	3,15	34.574,40
467	87.000,00	UND	ibuprofeno 300 mg compr.		0,12	GEOLAB	0,138	12.006,00
468	25.340,00	FR	ibuprofeno 50mg/ml 30ml		5,03		0,00	0,00
469	1.246.140,00	UND	ibuprofeno 600 mg compr.		0,1167	PRATI DONADUZ	0,14	174.459,60
470	152.000,00	UND	imipramina 25mg compr.		0,3967		0,00	0,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5ml		279,9667		0,00	0,00
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml - aplicador		225,03		0,00	0,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml		42,89		0,00	0,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml		184,9667		0,00	0,00
475	210,00	FR	loleto de potássio 100 ml xpe.		3,3033		0,00	0,00
476	1.000,00	UND	Ibesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr		2,8053		0,00	0,00
477	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.		1,5868		0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.		0,3467		0,00	0,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr		0,97	ZYDUS/CADILA	0,09	5.040,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps		0,4313		0,00	0,00

003516

03416

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5

CPF: 004.529.149-73

[Handwritten Signature]

DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten Signatures]

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 08.100.000/0001-07 | Telefone: (41) 3241-0000
 RUA SENE GALO, 600, CEP: 81001-000
 033 - 07501-030 - Vila Orlado

ENCANTADO - UF: RS | CEP: 95600-000
 Inscricao Estadual: 03740037758
 MPE Local/Regional: Não

PREÇO PRESENCIAL
N.º 00317 - PR

REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA: 1502/2017
 Processo Licitatório: 1502/17
 Data de Apresentação: 21/12/2017

Folha: 26/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
481	10.868,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ibuprofeno 6 mg compr.	3,8433	ABBOTT	0,0000	2,28	17.084,04
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g	2,3809		0,0000	0,00	0,00
485	35.500,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9436	UNICHEM	0,0000	0,34	11.900,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601	UNICHEM	0,0000	0,185	1.480,00
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978	UNICHEM	0,0000	0,26	3.380,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg ráps.	1,555		0,0000	0,00	0,00
489	2.000,00	UND	Levodopa + bencilpá + entacafona 100/25/000 mg - compr.	7,5925	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	5,611	11.222,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,2367		0,0000	0,00	0,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733		0,0000	0,00	0,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+bienzarasida 160+25 mg - comp.	1,7333		0,0000	0,00	0,00
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	2,004		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Ethiniladiol trifásico c/ 21drágea	10,59		0,0000	0,00	0,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,276		0,0000	0,00	0,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,728		0,0000	0,00	0,00
500	177.458,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1867	ABBOTT/KNOLL	0,0000	0,108	51.565,25

003517

~~003517~~

Cristiano Stadel
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ

CAMPUS DE SAÚDE INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.190.000/0001-07 Município: ENCANTADO
 Avenida: PAMA, 1000, CEP: 85501-530
 Fone: 04501-530 Rua Branco

Endereço: Rua Encantado Indústria e Comércio Ltda. - Caixa Postal 1000 - Vila Encantado - Encantado - Paraná

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 85500-000

CNPJ: 06.782.732/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037558

Telefone: 5107519300 Enquadramento: MPE/MEI MPE Local/Regional: Não

PREÇO PRESENCIAL

Nº: 002017-PR

Processo Administrativo: 10424/17
 Encargado Administrativo: [Assinatura]
 Data do Preço em: 20/12/2017

Folha: 27/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
501	220.040,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	9,4873		0,0000	0,00	0,00
502	255.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,406	ABBOTT/KNOLL	0,0000	0,157	41.740,02
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- compr	0,487		0,0000	0,00	0,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- compr	0,576		0,0000	0,00	0,00
505	433.316,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572	ABBOTT/KNOLL	0,0000	0,127	55.107,33
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	5,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,46		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% cl vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	OX	Lidocaina 2% com bitartrato de noradrenalina 1:50.000, caixa of 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Elmagliptina 5 mg - compr.	8,6957		0,0000	0,00	0,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 500 mg, 2 ml, inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403		0,0000	0,00	0,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555		0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18		0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	24,0467		0,0000	0,00	0,00
518	150,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	18,5967		0,0000	0,00	0,00
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517	MEDQUIMICA	0,0000	4,30	49.966,00

003518

03418

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Assinaturas]

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ENCANTADO

CNPJ: 09.190.088/0001-21
 Endereço: RUA DESEMBARGADOR NUNES, 1550 - Centro, DISTRITO DE SÃO ANTONIO
 CEP: 85561-000
 Telefone: 06.752.733/0001-49

Processo Administrativo: 003/2018
 Data de Emissão: 28/01/2018
 Data de Recebimento: 28/01/2018
 Valor: R\$ 115.337,60

PREÇÃO PRESENCIAL
Nº. 003017 - 14

Processo Administrativo: 003/2018
 Data de Emissão: 28/01/2018
 Data de Recebimento: 28/01/2018

Folha: 28/44

Item	Quantidade	Unid.	Especificação de Material	Preço Máximo	Margem	Descob.	Preço Unitário	Preço Total
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863		0,0000	0,00	0,00
521	6.006,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3360		0,0000	0,00	0,00
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05	FRATI DONADUZ	0,0000	0,046	78.078,56
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - compr. rev	0,7133		0,0000	0,00	0,00
525	6.160,00	UND	Losartan Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,50		0,0000	0,00	0,00
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicina; carboximetilcelulose sódica; eritril; levocarnitina; ácido hórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio dihidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de excipiro) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluoxamina 100mg compr.	5,7685	ABBOTT	0,0000	5,407	16.221,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90		0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprosia 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	129,04		0,0000	0,00	0,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7333		0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	7,3025		0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Meclicina 25 mg - compr.	1,3204		0,0000	0,00	0,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533		0,0000	0,00	0,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367	UNICHEM	0,0000	0,304	115.337,60

003519

~~003419~~

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 35.450.888/0001-71 Telefone: 41.350.4100
 Rua: 19 de Abril, 1400 - CEP: 81030-900
 Fone: 41.350.4100 - 3º Andar - Caixa

Endereço: Rua Santa Helena, 100 - Centro - Curitiba - Paraná

Cidade: ENCANTADO - UF: RS CEP: 95960-600

CNPJ: 05.782.733/0001-19 Inscrição Estadual: 0376067758

Telefone: 51.37510000 Endereço: Rua MPE:150 MPE Local/Região: Não

PREÇO PRESENCIAL
 N.º 06/2017 - PR

Processo Administrativo: 10000/17
 Assessor: Lázaro de Assis
 Data do Preço: 21/02/2017

Folha: 29/44

Item	Quantidade	Unid.	Capacidade/Unidade do Material	Marca	Preço Máximo	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
538	71.400,00	UND	Metoxicam 7,5 mg - compr.	UNICHEM	0,7798	0,0000	0,232	16.564,80
539	100,00	AMP	Mepredina 100 mg 2 ml inj		2,2215	0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazine 400mg - compr.		1,3495	0,0000	0,00	0,00
541	6.000,00	UND	Mesalazine 800mg - compr.		1,9653	0,0000	0,00	0,00
542	1.500,00	UND	Metformina 8 Dimetilglicida 1000 mg + 4 mg - compr.		2,6897	0,0000	0,00	0,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	PRATI DONADUZ	0,1643	0,0000	0,086	2.924,00
544	694.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	PRATI DONADUZ	0,08	0,0000	0,07	46.518,64
545	206.640,00	UND	Melidopa 250 mg. compr.		0,5422	0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Melidopa 500 mg compr.		0,5533	0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Mercicopramica 10 mg. 2 ml. amp.		0,5179	0,0000	0,00	0,00
548	236.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.		0,1619	0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas		1,3633	0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.		0,8012	0,0000	0,00	0,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.		1,3802	0,0000	0,00	0,00
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Clotreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador		17,5336	0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	PRATI DONADUZ	0,1567	0,0000	0,15	9.750,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.		0,9267	0,0000	0,00	0,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml		2,90	0,0000	0,00	0,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador		5,7933	0,0000	0,00	0,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico		2,5667	0,0000	0,00	0,00

003520

(Handwritten signature)

Cristiano Stadler

RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-13

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

(Handwritten signature)
 DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.100.000/0001-07 Telefone: 03333-3333
 Endereço: RUA: 1802 - CPA - 03333-3333
 C.E.P.: 83501-830 Povoado: Bela Vista

PREÇO PRESENCIAL
 Nº: 062017 - PR

Processo Administrativo: 33062017
 Processo Licitação: 00062017
 Data do Preseleto: 24/12/2017

Folha: 30/44

Endereço: Rua do Comércio, 100 - Centro - Encantado - Paraná
 Encantado - PARANÁ - CEP: 83201-100 - São. Damião - CAJATI - JIÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95360-000
 CNPJ: 06.792.700/0001-49 Inscricao Estadual: 0376007750
 Telefone: 5137510000 Empilhado como MPENÃO MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Valor Unitário	Valor Total	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
553	2.000,00	BISN	Miconazol - 20 gr. geléia vaginal - aplicador	7,7824	0,00	0,0000	0,00	0,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267	0,00	0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493	0,00	0,0000	0,00	0,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.	3,77	0,00	0,0000	0,00	0,00
562	7.094,00	UND	Mikania Glomerata xarepa - 100ml	9,945	0,00	0,0000	0,00	0,00
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,5706	0,00	0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966	0,00	0,0000	0,00	0,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 80 atomizações	52,6333	0,00	0,0000	0,00	0,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18	0,00	0,0000	0,00	0,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321	0,00	0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,73	0,00	0,0000	0,00	0,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822	0,00	0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1148	0,00	0,0000	0,00	0,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6286	0,00	0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203	0,00	0,0000	0,00	0,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bitrato de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	25,71	0,00	0,0000	0,00	0,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	56,7086	0,00	0,0000	0,00	0,00
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,063	0,00	0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0983	0,00	0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15	0,00	0,0000	0,00	0,00

003521

~~003521~~

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
CONTRATO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.762.000/0001-43
 Endereço: RUA CARLOS DE ALMEIDA, 1100 - JARDIM BARRO SANTO ANTONIO
 Cidade: ENCANTADO - UF: RS - CEP: 96660-000
 Telefone: 5137612000

CNPJ: 06.762.000/0001-43
 Endereço: RUA CARLOS DE ALMEIDA, 1100 - JARDIM BARRO SANTO ANTONIO
 Cidade: ENCANTADO - UF: RS - CEP: 96660-000
 Telefone: 5137612000

PREÇO PRESENCIAL
IN: 002017 - PR

Processo Administrativo: 10002017
 Número de Registro: 10002017
 Data de Registro: 31/12/2017

Fecha: 31/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
578	495.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55	0,00	0,00
580	53.000,00	UND	Nitrofurantina 30 mg. compr.	0,555	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 50 gr. creme vaginal	6,3141	0,00	0,00
583	5.000,00	UND	Nitrocepsm 5 mg. compr.	0,4516	0,00	0,00
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. caps.	0,3433	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6645	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprusiato de sodio 50g frasco ampola (pp)	20,4333	0,00	0,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75	0,00	0,00
589	640,00	CART	Noresisterona 0,35 mg. cart. c/ 35 compr.	14,5166	7,35	4.704,00
590	100,00	CART	Neresisterona 0,5mg x Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,66	0,00	0,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966	0,00	0,00
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg. compr.	4,3566	0,00	0,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	2,85	0,00	0,00
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	2,71	0,00	0,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633	0,00	0,00

Assinatura

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

003522

~~03122~~

ESTADO DO PARANÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Rua: ...
 CEP: 90501-000

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 06.782.330/0001-40
 Telefone: 51 370 10330

PREÇO PRESENCIAL
17.02.2017 - FR

Processo Administrativo: 1694/2017
 Data de Proposta: 27/12/2017
 Folha: 33/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
512	270.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeina 500/125/50/30 mg. compr.	9,30		0,0000	0,00	0,00
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetileno + Fuleosidos + Cloridrato de Fenilefina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	1,0159		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17	MEDQUIMICA	0,0000	1,499	56.997,98
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08	MEDQUIMICA	0,0000	0,085	106.595,40
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347		0,0000	0,00	0,00
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1225	ZYDUS/CADILA	0,0000	0,08	36.480,00
619	5.009,00	UND	Peroxetina 10 mg compr.	2,6533		0,0000	0,00	0,00
620	515.000,00	UND	Peroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
621	500,00	UND	Peroxetina 30 mg - comp	4,7801		0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 250 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00
623	6.652,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,5166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G. benzatina 600.000 UI diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,2544		0,0000	0,00	0,00
627	500,00	FR	Pericazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	13,4233		0,0000	0,00	0,00
628	800,00	FR	Pericazina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8586		0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433	NATIVITA	0,0000	1,80	1.800,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00

003524

03424

Cristiano Stadiol
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Signature]
 DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Signature]

ESTADO DO PARANÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.702.703/0001-40
Cidade: ENCANTADO - URS CEP: 80860-000
Telefone: 0427810003

PREÇÃO FUNDACIONAL
N.º 00007-17

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 10000001
Valor do Edital: 00000000
Data da Realização: 20/12/2017

Folha: 34/44

Cidade: ENCANTADO - URS CEP: 80860-000
CNPJ: 06.702.703/0001-40
Telefone: 0427810003

Inscrição Estadual: 067/0937755

Empregado como ME/ENLÔC MPE Local/Egípcios/Mão

Item	Quantidade	Unid.	Descrição de Materiais	Preço Unitário	Preço Total
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	0,0000	0,00
633	300,00	AMP	Piprotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	0,0000	0,00
634	150,00	AMP	Piprotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	0,0000	0,00
635	500,00	FR	Paracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	0,0000	0,00
636	15.000,00	UND	Paracetam 400 mg tabs.	0,0000	0,00
637	1.680,00	UND	Paracetam 500 mg - caps	0,0000	0,00
638	7.612,00	UND	Plimmetamita 25 mg compr.	0,0000	0,00
639	270.900,00	UND	Proxicam 20 mg caps.	0,0000	0,00
640	5.000,00	UND	Proxicam 20 mg SL	0,0000	0,00
641	600,00	UND	9% de folhas de sene - Cassia Angustifolia varh 25,268 mg + Cassia	0,0000	0,00
642	500,00	BISN	Fitula L 23,100 mg - capsulas	0,0000	0,00
643	150,00	BISN	Policosuleno + cloridrato de Cinchocozina - pomada 30 g	0,0000	0,00
644	10,00	FR	Policosuleno 1,6% - 50 gr. - gel vaginal	0,0000	0,00
645	300,00	UND	Policosuleno 36% - 12 ml - solução tópica	0,0000	0,00
646	50,00	BISN	Policosuleno 90 mg - óvulo vaginal	0,0000	0,00
647	3.192,00	UND	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	0,0000	0,00
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,0000	0,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	0,0000	0,00
650	25.475,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	0,0000	0,00
651	145.600,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,0000	0,00
			Prednisolona 20 mg - compr.	0,0000	0,00

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

003525

~~00425~~

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.440.000/0001-00 - Telefone: (41) 3020-5000
 AVENIDA PÉROLA, 1998, CEP: 81040-000
 C.T.P. 81591-630 - Vila Ipanema

UNIDADE: CENTRO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE - UAS - 274
 ENDEREÇO: RUA SENEZANO ALBUQUERQUE Nº 200 - Bairro: BARRIO SAO JOAO - JACAREZINHO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95500-000
 CNPJ: 05.702.705/0001-43 Inscrição Estadual: 0370507755
 Telefone: 54070-0000 Expediente: 0100 - Município: MPE Local/Regionalidade:

PREÇO PRESENCIAL
 Nº. 402017 - TR
 PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1589/2017
 PROPOSTA Nº: 10000017
 DATA DE PRESENTAÇÃO: 20/12/2017
 Folha: 37/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição de Material	Preço Unitário	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
672	300,00	FR	Protetor solar hidratante FPS 30 (fl-cão), indicada para pele normal a seca, ação hidratante proporcionada por agentes como Vitamina E, Alcool Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, Bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5033	0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66	0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192	0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloquedor FPS 30, resistente a água, não comedogenic tipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém Alcool, composto de octilazona, amoníaco, octiloxicinato, 4-metilbenzilideno canfara, cicloteticona trimetilsiloxilato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenglicol, acetato de tocoferil, isonanato de potássio, isonanato de cetosteáril e álcool de cereais, 60 ml.	75,6033	0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933	0,0000	0,00	0,00
677	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433	0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,2 g	3,500	0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361	0,0000	0,00	0,00
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	2,226	0,0000	0,00	0,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,12	0,0000	0,078	20.354,88
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50	0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643	0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Resononato sódico 35 mg - comp	11,46	0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	7,96	0,0000	0,00	0,00

003528

[Handwritten signature]

~~03433~~

Cristiano Stadler
 RG. 7.520.735-3
 CPF. 004.529.149-73

[Handwritten signature]
 DOUGLAS MORAES

ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ECONOMIA DO CADERNÃO

CNPJ: 00.000.000/0001-00
 Rua: ...
 Fone: ...

SEÇÃO PRESENCIAL
10.0000 - IT

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0002677
 Número de Ordem: 3912/2017
 Data de Emissão: 30/12/2017
 Folha: 38/44

Endereço: ...
 Cidade: ENCANTADO - PR - CEP: 95560-000
 CNPJ: 05.762.769/0001-48
 Telefone: 5107510000
 Inscrição Estadual: 03670037700
 Nome Local/Registral: ...

Item	Quantidade	Unid.	Especificação de Materiais	Preço Unitário	Preço Mensal	Valor	Destino	Preço Unitário	Preço Total
696	500,00	FR	Difamizina sódica 20 ml. aerosol.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
697	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
698	400,00	FR	Risperidona 1mg/ml - solução oral - 30 ml - gotas	26,97	26,97	26,97	0,0000	0,00	0,00
699	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10.4 mg - compr.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
695	1.500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
697	5.152,00	FR	Saibutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,762	2,762	2,762	0,0000	3,10	15,971,20
698	3.444,00	FR	Saibutamol 100 mcg - spray	19,9467	19,9467	19,9467	0,0000	7,95	27,379,80
699	300,00	UND	Saibutamol 2 mg - compr.	0,83	0,83	0,83	0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0299	1,0299	1,0299	0,0000	0,7935	2,132,93
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,6214	1,6214	1,6214	0,0000	1,2842	3,462,20
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8365	1,8365	1,8365	0,0000	1,3322	1,332,20
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567	2,7567	2,7567	0,0000	0,00	0,00
704	4.352,372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,6037	0,6037	0,6037	0,0000	0,118	159,579,90
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185	1,9185	1,9185	0,0000	0,00	0,00

003529

003529

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

Endereço: Rua do Comércio, 100 - Centro - Curitiba - Paraná - Brasil
 CEP: 81200-000

Telefone: (41) 3240-0000

PREÇO PRESENCIAL

Processo nº 00000000000000000000
 Processo nº 00000000000000000000
 Data de Registro: 20/12/2018

Folia: 39/44

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037700
 Município: ENCANTADO - PR
 UF: PR
 CEP: 93600-000
 CNPJ: 05.782.709/000148
 Telefone: 510740000
 Enquadramento como ME/EPP: MPE Local/Regional/MSC

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Quantidade	Valor	Preço Unitário	Preço Total
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,00000	0,0000	0,00	0,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14	MEDQUIMICA	0,135	13.834,80
708	1.150,00	SR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	0,86	MEDQUIMICA	1,90	20.900,00
709	1.150,00	UND	Sinvalatina 20 mg compr.	0,117	GEOLAS	0,133	153.056,40
710	170.000,00	UND	Sinvalatina 40 mg. compr.	0,1933		0,00	0,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 6 mg/ml - injetável - 10 ml	1,1767		0,00	0,00
712	412,00	BISM	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	5,541		0,00	0,00
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	0,82		0,00	0,00
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml	0,73		0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	0,7125		0,00	0,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667		0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70		0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	0,82		0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683	SOBRAL	0,184	2.208,00
721	3.800,00	BISM	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152		0,00	0,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,548		0,00	0,00

003530

003530

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.140.076/0001-02 Telefone: 400210-0000
 Rua Severino Augusto Dreto Nº500 - Centro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 CEP: 85561-540 - Pato Branco

Fornecedor: CARLOS GIOVINE GALLI DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO DRETO Nº500 - Centro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 06.782.733/0001-49 inscrição Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5137519300 Enquadrado como MPE,ME e MPE Local/Regional: Não

PREÇO PRESENCIAL
Nº 04/2017 PER

Processo Administrativo: 160/2017
 Processo Administrativo: 160/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 42/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Unitário	Marca	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53		0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,2433		0,0000	0,00	0,00
768	350,00	TS	Triancinolona acetoniada 1mg/g 10 gr	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BSLN	Triancinolona acetoniada + Mefenidina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetoniada 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valproico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml, xpe.	5,1667		0,0000	0,00	0,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196	ABBOTT	0,0000	0,599	1.797,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr	1,4677	ABBOTT	0,0000	0,594	118.087,20
777	5.000,00	UNE	Valsartana 160 mg - compr.	3,1915	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,20	11.000,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	1,90	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,20	6.600,00
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	3,0833	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,968	4.452,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,20	18.480,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	2,58	14.375,76
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Atenolipino - 160+12,5+5 mg - compr.	4,83	NOVARTIS/ANOVA	0,0000	3,54	17.700,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,3269		0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00

Carine

[Handwritten signature]

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

[Handwritten signature]

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

003533

003493

ESTADO DO PARANÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 06.000.000/0001-00 Telefone: 402240-0000
 Rua: Rua: ... 1000, CEP: 81200-000
 C.E.M.S.: 05504-530 - Povoado: São Sebastião

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PEREIRA Nº360 Bairro: BAIRRO SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: PR CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758
 Telefone: 5137519200 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

MÉDICO PRESENCIAL
10.02.2017 TR

Processo Administrativo: 1012/2017
 Processo Administrativo: 1012/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 43/44

Item	Quantidade	Unid.	Descrição de Material	Preço Unitário	Valor	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	3,5567		0,0000	0,00	0,00
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	9,7153		0,0000	0,00	0,00
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404		0,0000	0,00	0,00
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,9827		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025	PRATI DONADUZ	0,0000	0,099	9.646,56
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05		0,0000	0,00	0,00
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	5,7467		0,0000	0,00	0,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933		0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398		0,0000	0,00	0,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0729		0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008		0,0000	0,00	0,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml inj	1,52		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862	VITAMED	0,0000	0,117	14.040,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667		0,0000	0,00	0,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053	VITAMED	0,0000	0,048	13.238,40
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML+B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00

003534

~~03431~~

Cristiano Stajisi
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Endereço: RUA DE AGOSTO PRETO Nº 560 - Bairro: BAIRRO SANTO ANTÃO
Cidade: ENCANTADO - UF: RS CEP: 95960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758
Telefone: 51 37512200 Enquadramento como MPE/MFO MPE Local/Regional: Não

Processo Administrativo: 2017/2097

Folha: 44/44

Item	Quantidade	Unidade	Descrição do Material	Preço Unitário	Valor	Preço Unitário	Preço Total
005	150,00	AMP	Zidopenitoxil Depot 200 mg - 1 ml inj	0,0000	00,8933	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:	Total Geral:	5.516.199,97
---	--------------	--------------

(Valores expressos em Reais R\$)

05782733/0001-49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95960-000
ENCANTADO - RS

003535

~~003535~~

Total por Extensão: (cinco milhões quinhentos e dezesseis mil cento e noventa e nove reais e sete centavos)

Cristiano Stadler

RG: 3561738-9
CPF: 004.529.149-73

ENCANTADO, 15 de Janeiro de 2018

DOUGLAS MORAES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNAS

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

**ENVELOPE N° 01
PROPOSTA DE PREÇOS**

REF: Pregão Presencial - PP N°: 046/2017

LOCAL: SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

CLIENTE: AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS / PR

ABERTURA: 16/01/2018 09:00 hrs.

LANCES: 16/01/2018 13:00 hrs.

PROPONENTE:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO-RS - CEP 95960-000.

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Fone/Fax: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br


003536

~~03536~~

(12)

lauro
F

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	003537 	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 1/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03437 
--	---

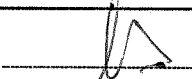
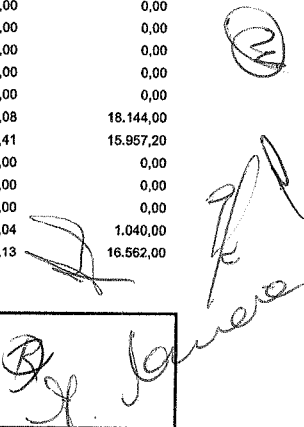
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acetbrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914	PRATIDONADUZ	0,0000	2,72	24.480,00
2	17.472,00	FR	Acetbrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Acetofenaco 100 mg - compr.	0,6766		0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Acetofenaco 15mg/g - 30 g creme	8,52		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	6,2433		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	2,08		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242		0,0000	0,00	0,00
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466	PRATIDONADUZ	0,0000	2,70	11.869,20
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166		0,0000	0,00	0,00
16	1.103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,025		0,0000	0,00	0,00
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3373		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913		0,0000	0,00	0,00
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	1,9641		0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,9225		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	--

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 2/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882		0,0000	0,00	0,00
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,485		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	8,299		0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml Inj.	9,0966		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49	PRATIDONADUZ	0,0000	1,08	18.144,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333	PRATIDONADUZ	0,0000	0,41	15.957,20
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio	43,6166		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829		0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,8166		0,0000	0,00	0,00
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,7233	PRATIDONADUZ	0,0000	0,04	1.040,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,3233	PRATIDONADUZ	0,0000	0,13	16.562,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL	
-------------------------------	---	---

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003538

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitação: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 3/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,18		0,0000	0,00	0,00
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,18		0,0000	0,00	0,00
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,861		0,0000	0,00	0,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	5,63		0,0000	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	1,2936		0,0000	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116		0,0000	0,00	0,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriplina 25 mg compr.	1,3043		0,0000	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriplina 75 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	9,826	PRATIDONADUZ	0,0000	6,25	119.262,50
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24	PRATIDONADUZ	0,0000	0,14	52.845,94
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	123,9813		0,0000	0,00	0,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	1,6033		0,0000	0,00	0,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654	PRATIDONADUZ	0,0000	2,70	621,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitação: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 4/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25	PRATIDONADUZ	0,0000	0,195	3.120,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,5688		0,0000	0,00	0,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2726		0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666	PRATIDONADUZ	0,0000	0,05	1.500,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06	PRATIDONADUZ	0,0000	0,03	9.030,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08	PRATIDONADUZ	0,0000	0,036	24.484,32
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733		0,0000	0,00	0,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89		0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366		0,0000	0,00	0,00
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0666		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatoprina 50 mg - compr.	3,436		0,0000	0,00	0,00
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	1,5833	PRATIDONADUZ	0,0000	0,50	30.000,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741	PRATIDONADUZ	0,0000	5,50	55.902,00
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	16,9633	PRATIDONADUZ	0,0000	6,00	9.000,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112		0,0000	0,00	0,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,4643		0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcg - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL

003539

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03439
--	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - Injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	2,7003		0,0000	0,00	0,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,6055		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9435		0,0000	0,00	0,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,7853		0,0000	0,00	0,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	1,81		0,0000	0,00	0,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,8954		0,0000	0,00	0,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	13,3966		0,0000	0,00	0,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	15,8933	PRATIDONADUZ	0,0000	3,06	33.929,28
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,7038		0,0000	0,00	0,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71		0,0000	0,00	0,00
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	13,5866		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Meleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml	92,6566		0,0000	0,00	0,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	61,9693		0,0000	0,00	0,00
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - Inj	2,23		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL


ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133		0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333		0,0000	0,00	0,00
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g.toque seco	58,5666		0,0000	0,00	0,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bucal	17,0266		0,0000	0,00	0,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333	PRATIDONADUZ	0,0000	0,72	3.991,68
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333		0,0000	0,00	0,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescolamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7466		0,0000	0,00	0,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067		0,0000	0,00	0,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177		0,0000	0,00	0,00
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608		0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003540

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 7/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368	PRATIDONADUZ	0,0000	0,18	6.300,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03	PRATIDONADUZ	0,0000	1,06	2.226,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,174		0,0000	0,00	0,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478		0,0000	0,00	0,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909		0,0000	0,00	0,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026		0,0000	0,00	0,00
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83		0,0000	0,00	0,00
134	25.000,00	UND	Cafelina+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498		0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafelina+Dipirona+Mesilato de Dildroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2985		0,0000	0,00	0,00
136	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canaglifozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Clíxetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	3,3524		0,0000	0,00	0,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Clíxetila 16 mg - compr	3,1156		0,0000	0,00	0,00
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,1233	PRATIDONADUZ	0,0000	0,02	14.812,00
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036	PRATIDONADUZ	0,0000	0,042	12.600,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	14,4066		0,0000	0,00	0,00
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016		0,0000	0,00	0,00
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964		0,0000	0,00	0,00
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,9203		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

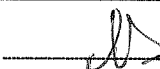
ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	1,9305		0,0000	0,00	0,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933	PRATIDONADUZ	0,0000	2,26	7.277,20
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433	PRATIDONADUZ	0,0000	2,80	8.400,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	0,5361		0,0000	0,00	0,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493		0,0000	0,00	0,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,39		0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,2343		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	21,4649		0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	24,67		0,0000	0,00	0,00
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+hevocartina+eritrol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio	27,4466		0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,9933		0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,931		0,0000	0,00	0,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,3765		0,0000	0,00	0,00
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346		0,0000	0,00	0,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	20,60		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

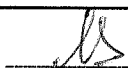
ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 9/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03441
--	------------------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366		0,0000	0,00	0,00
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	4,9333		0,0000	0,00	0,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90		0,0000	0,00	0,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	19,1633		0,0000	0,00	0,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	2,1756		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,0508	PRATIDONADUZ	0,0000	0,14	2.800,00
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,74		0,0000	0,00	0,00
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264		0,0000	0,00	0,00
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5995		0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	4,354		0,0000	0,00	0,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53		0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica	49,05		0,0000	0,00	0,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	2,8546		0,0000	0,00	0,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100+ 5mg/ml - injetável 3 ml.	6,8266		0,0000	0,00	0,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,4743		0,0000	0,00	0,00
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867		0,0000	0,00	0,00
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.	7,1477		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL


ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	10,2566		0,0000	0,00	0,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766		0,0000	0,00	0,00
189	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87		0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,6694		0,0000	0,00	0,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845	PRATIDONADUZ	0,0000	0,135	4.860,00
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,74		0,0000	0,00	0,00
193	135.680,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,3728		0,0000	0,00	0,00
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,6233		0,0000	0,00	0,00
195	100,00	AMP	Ciplonato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05		0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44	PRATIDONADUZ	0,0000	0,185	36.011,36
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,4333		0,0000	0,00	0,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	1,3033		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003542

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 11/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,56		0,0000	0,00	0,00
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955		0,0000	0,00	0,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	2,83	PRATIDONADUZ	0,0000	1,90	34.154,40
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,822		0,0000	0,00	0,00
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,26		0,0000	0,00	0,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina + retinol- pom 3,5g	15,6733		0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriplilina 12,5 mg cáps.	0,5608		0,0000	0,00	0,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml Inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml Inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml Inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408		0,0000	0,00	0,00
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24		0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533		0,0000	0,00	0,00


TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	---

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	2,459		0,0000	0,00	0,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,3694		0,0000	0,00	0,00
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	1,964		0,0000	0,00	0,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614		0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	39,78		0,0000	0,00	0,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6167		0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	1,949		0,0000	0,00	0,00
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	28,5967		0,0000	0,00	0,00
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,51		0,0000	0,00	0,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	30,1333		0,0000	0,00	0,00
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7167		0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647		0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297		0,0000	0,00	0,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,3611		0,0000	0,00	0,00
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,1909		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	--

003543

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 13/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03443
--	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39		0,0000	0,00	0,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	46,45		0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	6,7062		0,0000	0,00	0,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,6166		0,0000	0,00	0,00
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxycodona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,8933		0,0000	0,00	0,00
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841	PRATIDONADUZ	0,0000	0,18	540,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2066	PRATIDONADUZ	0,0000	0,17	3.332,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de loridazina 100 mg drágea	0,677		0,0000	0,00	0,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de loridazina 25 mg - drágea	0,6642		0,0000	0,00	0,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4963		0,0000	0,00	0,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832		0,0000	0,00	0,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloxacolam 2 mg - compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 14/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	5,4643		0,0000	0,00	0,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341		0,0000	0,00	0,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848		0,0000	0,00	0,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	39,3633		0,0000	0,00	0,00
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	4,8655		0,0000	0,00	0,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	4,0648		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,9622		0,0000	0,00	0,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3688		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	6,1246		0,0000	0,00	0,00
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,1923		0,0000	0,00	0,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	8,2263		0,0000	0,00	0,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333		0,0000	0,00	0,00
295	2.744,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	3,9826		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	5,3439		0,0000	0,00	0,00

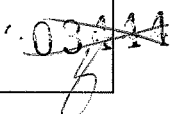
TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003544

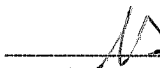
ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 15/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	
--	---

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	24,4233		0,0000	0,00	0,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	6,0673		0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,5626		0,0000	0,00	0,00
300	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373		0,0000	0,00	0,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de Iiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		0,0000	0,00	0,00
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478	PRATIDONADUZ	0,0000	1,05	16.816,80
310	280,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	15,2466		0,0000	0,00	0,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,88		0,0000	0,00	0,00
313	17.600,00	UND	Diaceirena 50 mg cáps.	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

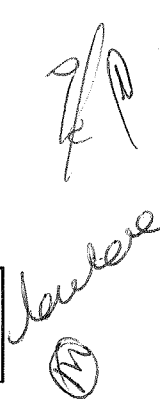
Folha: 16/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,77		0,0000	0,00	0,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,5935		0,0000	0,00	0,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,958		0,0000	0,00	0,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,05	PRATIDONADUZ	0,0000	0,033	16.770,60
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16		0,0000	0,00	0,00
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444	PRATIDONADUZ	0,0000	0,29	6.455,40
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421		0,0000	0,00	0,00
329	840,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782		0,0000	0,00	0,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,2963		0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816		0,0000	0,00	0,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083		0,0000	0,00	0,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646		0,0000	0,00	0,00
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631	PRATIDONADUZ	0,0000	0,073	53.062,24
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433		0,0000	0,00	0,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1498		0,0000	0,00	0,00
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	3,12		0,0000	0,00	0,00
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	24,6994		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL



003545

af

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017


Folha: 17/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

~~003545~~
af

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
339	600,00	BISN	Diproponato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	22,066		0,0000	0,00	0,00
340	200,00	UND	Diproponato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	7,41		0,0000	0,00	0,00
341	25.276,00	AMP	Diproponato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52		0,0000	0,00	0,00
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4265		0,0000	0,00	0,00
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581		0,0000	0,00	0,00
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988		0,0000	0,00	0,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	1,6143		0,0000	0,00	0,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps	2,2612		0,0000	0,00	0,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625		0,0000	0,00	0,00
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	46,5915		0,0000	0,00	0,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528		0,0000	0,00	0,00
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536		0,0000	0,00	0,00
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862		0,0000	0,00	0,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742		0,0000	0,00	0,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223		0,0000	0,00	0,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766		0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 18/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,4657		0,0000	0,00	0,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,7048		0,0000	0,00	0,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568		0,0000	0,00	0,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643		0,0000	0,00	0,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866	PRATIDONADUZ	0,0000	5,20	780,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533	PRATIDONADUZ	0,0000	3,901	585,15
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,6396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio tridrato - 40 mg - compr	2,9207		0,0000	0,00	0,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	53,7933		0,0000	0,00	0,00
375	280,00	BISN	Estríol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	3,6589		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

af
003545
af

003546


ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 19/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	38,3533		0,0000	0,00	0,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64		0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp	1,7473		0,0000	0,00	0,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219		0,0000	0,00	0,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225		0,0000	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,0531		0,0000	0,00	0,00
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	3,1368	PRATIDONADUZ	0,0000	2,27	13.538,28
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7671		0,0000	0,00	0,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	13,43		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL


ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 20/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
402	30,00	BISN	Fibrinolína + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802		0,0000	0,00	0,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40		0,0000	0,00	0,00
405	700,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,028		0,0000	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	2,7819		0,0000	0,00	0,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	5,34		0,0000	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	30,184		0,0000	0,00	0,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644		0,0000	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,5917		0,0000	0,00	0,00
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	5,5956		0,0000	0,00	0,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml	13,6166		0,0000	0,00	0,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,2466		0,0000	0,00	0,00
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108		0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,02		0,0000	0,00	0,00
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,8022		0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	8,64		0,0000	0,00	0,00
420	300,00	AMP	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,89		0,0000	0,00	0,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	14,4289		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003547

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017
Folha: 21/41	

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisona - 3mg/ml 60 ml solução oral	3,99	PRATIDONADUZ	0,0000	2,90	28.420,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	7,70		0,0000	0,00	0,00
424	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,3633		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador - 60 cáps..	112,1366		0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466	PRATIDONADUZ	0,0000	0,026	24.679,20
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,7866	PRATIDONADUZ	0,0000	0,38	28.500,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533		0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652		0,0000	0,00	0,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Acido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017
Folha: 22/41	

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
437	14.560,00	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400UI + Vit.E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Acido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)	2,3398		0,0000	0,00	0,00
438	366.380,00	UND	Gilbenclamida 5 mg compr.	0,03		0,0000	0,00	0,00
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711		0,0000	0,00	0,00
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,3786		0,0000	0,00	0,00
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,549		0,0000	0,00	0,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967		0,0000	0,00	0,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867		0,0000	0,00	0,00
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr	2,003		0,0000	0,00	0,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468	PRATIDONADUZ	0,0000	0,02	20.708,80
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018

EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten notes and signatures:
 2/10
 Almeida

Handwritten signature

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Handwritten signature

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,72		0,0000	0,00	0,00
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	3,4825		0,0000	0,00	0,00
462	6.384,00	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp.	4,89		0,0000	0,00	0,00
463	1.000,00	UND	Hidrox. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,91		0,0000	0,00	0,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	20,4767		0,0000	0,00	0,00
466	10.976,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	5,3767		0,0000	0,00	0,00
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	6,03		0,0000	0,00	0,00
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167	PRATIDONADUZ	0,0000	0,089	110.906,46
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	279,9667		0,0000	0,00	0,00
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	225,03		0,0000	0,00	0,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	42,89		0,0000	0,00	0,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	184,9667		0,0000	0,00	0,00
475	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

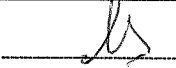
ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 24/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	2,8053		0,0000	0,00	0,00
477	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467		0,0000	0,00	0,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97		0,0000	0,00	0,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313		0,0000	0,00	0,00
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g	2,3809		0,0000	0,00	0,00
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438		0,0000	0,00	0,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601		0,0000	0,00	0,00
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978		0,0000	0,00	0,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,555		0,0000	0,00	0,00
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,9925		0,0000	0,00	0,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,2367		0,0000	0,00	0,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733		0,0000	0,00	0,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,7333		0,0000	0,00	0,00
493	26.000,00	UND	Levofloxacin 500 mg - compr.	2,004		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	10,59		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials

003549

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Folha: 25/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefona: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,276		0,0000	0,00	0,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,728		0,0000	0,00	0,00
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1867		0,0000	0,00	0,00
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,4873		0,0000	0,00	0,00
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,406		0,0000	0,00	0,00
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,487		0,0000	0,00	0,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,576		0,0000	0,00	0,00
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572		0,0000	0,00	0,00
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	8,6957		0,0000	0,00	0,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403		0,0000	0,00	0,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555		0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18		0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	24,0467		0,0000	0,00	0,00
518	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	18,5967		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018

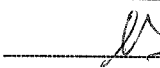

 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Folha: 26/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefona: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517	PRATIDONADUZ	0,0000	1,95	22.659,00
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863		0,0000	0,00	0,00
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3366		0,0000	0,00	0,00
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05	PRATIDONADUZ	0,0000	0,033	56.012,88
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,7133		0,0000	0,00	0,00
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,50		0,0000	0,00	0,00
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocamitina, ácido bórico; borato de sódio decahidrato; citrato de sódio dihidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxidocloro) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	6,7685		0,0000	0,00	0,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90		0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	129,04		0,0000	0,00	0,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7333		0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	7,3025		0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Medizina 25 mg - compr.	1,3204		0,0000	0,00	0,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533		0,0000	0,00	0,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 27/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03450
--	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796		0,0000	0,00	0,00
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml Inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,3485		0,0000	0,00	0,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,8653		0,0000	0,00	0,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimpeprida 1000 mg + 4 mg - compr	2,6897		0,0000	0,00	0,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1043	PRATIDONADUZ	0,0000	0,07	2.380,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	PRATIDONADUZ	0,0000	0,048	31.898,50
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,8533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179		0,0000	0,00	0,00
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619		0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,8012		0,0000	0,00	0,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3802		0,0000	0,00	0,00
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	17,5336		0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567	PRATIDONADUZ	0,0000	0,115	7.475,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,9267		0,0000	0,00	0,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	2,90		0,0000	0,00	0,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	5,7933	PRATIDONADUZ	0,0000	3,86	13.510,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	2,5667	PRATIDONADUZ	0,0000	1,23	2.706,00
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	7,7824	PRATIDONADUZ	0,0000	4,70	9.400,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 28/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267		0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493		0,0000	0,00	0,00
561	252,00	AMP	Midazolam 5 mg inj.	3,77		0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	9,945		0,0000	0,00	0,00
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706		0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966		0,0000	0,00	0,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	52,8333		0,0000	0,00	0,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18		0,0000	0,00	0,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321		0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,73		0,0000	0,00	0,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822		0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1148		0,0000	0,00	0,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6266		0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203	PRATIDONADUZ	0,0000	1,13	11.865,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	25,71		0,0000	0,00	0,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	56,7066		0,0000	0,00	0,00
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,063		0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993		0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003551

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 29/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03451
--	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333	PRATIDONADUZ	0,0000	2,45	10.290,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	6,3141	PRATIDONADUZ	0,0000	4,00	37.744,00
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316		0,0000	0,00	0,00
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166		0,0000	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6646		0,0000	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	20,4333		0,0000	0,00	0,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75		0,0000	0,00	0,00
589	640,00	CART	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166		0,0000	0,00	0,00
590	160,00	CART	Noresterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,88		0,0000	0,00	0,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966		0,0000	0,00	0,00
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566		0,0000	0,00	0,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	2,85		0,0000	0,00	0,00
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	2,71		0,0000	0,00	0,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633		0,0000	0,00	0,00
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (demoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente atóxico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	49,43		0,0000	0,00	0,00
597	2.688,00	UND	Omesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	1,11		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 30/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
598	1.500,00	UND	Omesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	1,6105		0,0000	0,00	0,00
599	10.000,00	UND	Omesartana Medoxomila 40 mg - compr	1,87		0,0000	0,00	0,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	8,1733		0,0000	0,00	0,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	2,40		0,0000	0,00	0,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911		0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833		0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566		0,0000	0,00	0,00
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	1,7133		0,0000	0,00	0,00
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	1,0266		0,0000	0,00	0,00
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	37,1066		0,0000	0,00	0,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	1,7647		0,0000	0,00	0,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,1661		0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642		0,0000	0,00	0,00
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,30		0,0000	0,00	0,00
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetilideno + Ruteosídeo + Cloridrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	1,0169		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17		0,0000	0,00	0,00
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08	PRATIDONADUZ	0,0000	0,039	48.954,36
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003552

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 31/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	
--	--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226	PRATIDONADUZ	0,0000	0,071	32.376,00
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3533		0,0000	0,00	0,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801		0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,2544		0,0000	0,00	0,00
627	500,00	FR	Periclaizina 1% 20 ml. pediátrica gotas	13,4233		0,0000	0,00	0,00
628	800,00	FR	Periclaizina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8566		0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433		0,0000	0,00	0,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	13,82		0,0000	0,00	0,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,6098		0,0000	0,00	0,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps.	1,1063		0,0000	0,00	0,00
638	7.812,00	UND	Primetamina 25 mg compr.	0,1118		0,0000	0,00	0,00
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018

 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	
--	--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,467		0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87		0,0000	0,00	0,00
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333		0,0000	0,00	0,00
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,475		0,0000	0,00	0,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,9504		0,0000	0,00	0,00
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,355		0,0000	0,00	0,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,3096		0,0000	0,00	0,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483		0,0000	0,00	0,00
651	145.600,00	UND	Prednisolona 20 mg - compr.	0,5199		0,0000	0,00	0,00
652	164.360,00	UND	Prednisolona 5 mg - compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,5166		0,0000	0,00	0,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	1,8721		0,0000	0,00	0,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346		0,0000	0,00	0,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949		0,0000	0,00	0,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propatitratro 10 mg compr.	0,8166		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Folha: 33/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não	03453
--	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,7644		0,0000	0,00	0,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	7,15		0,0000	0,00	0,00
663	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	11,3433		0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04	PRATIDONADUZ	0,0000	0,02	4.732,00
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.	16,5733		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017 Folha: 34/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
669	50,00	BISN	Protetor solar sensível FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933		0,0000	0,00	0,00
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58		0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66		0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192		0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriázona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteáril e álcool de cereais. 60 ml.	75,6033		0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 35/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03154
--	------------------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
677	30,00	FR	Protetor solar Infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433		0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,661		0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361		0,0000	0,00	0,00
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	2,226		0,0000	0,00	0,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50		0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	11,48		0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Ratíol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	7,96		0,0000	0,00	0,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567		0,0000	0,00	0,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847		0,0000	0,00	0,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87	PRATIDONADUZ	0,0000	11,00	4.466,00
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767		0,0000	0,00	0,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267		0,0000	0,00	0,00
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	9,6805		0,0000	0,00	0,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	9,8373		0,0000	0,00	0,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	10,593		0,0000	0,00	0,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,8567		0,0000	0,00	0,00
695	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	2,54		0,0000	0,00	0,00
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,8823	PRATIDONADUZ	0,0000	0,52	5.720,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,782	PRATIDONADUZ	0,0000	1,10	5.667,20

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

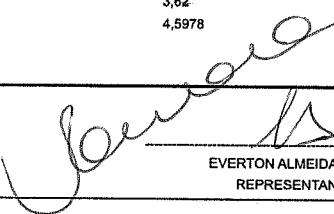
ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	19,9467		0,0000	0,00	0,00
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,83		0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0299		0,0000	0,00	0,00
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,6214		0,0000	0,00	0,00
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8365		0,0000	0,00	0,00
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567		0,0000	0,00	0,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,5037		0,0000	0,00	0,00
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185		0,0000	0,00	0,00
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,0833		0,0000	0,00	0,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14	PRATIDONADUZ	0,0000	0,12	12.297,60
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86	PRATIDONADUZ	0,0000	0,79	8.690,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,117		0,0000	0,00	0,00
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	1,1767		0,0000	0,00	0,00
712	412,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	5,641		0,0000	0,00	0,00
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	6,82		0,0000	0,00	0,00
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	6,73		0,0000	0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	6,7125		0,0000	0,00	0,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667		0,0000	0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62		0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

003555

ESTADO DO PARANÁ CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 37/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	03555
--	------------------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683		0,0000	0,00	0,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,0000	0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,0000	0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152	PRATIDONADUZ	0,0000	0,082	3.936,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,548	PRATIDONADUZ	0,0000	0,23	1.955,00
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388		0,0000	0,00	0,00
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,8567		0,0000	0,00	0,00
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	2,7731		0,0000	0,00	0,00
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,1467		0,0000	0,00	0,00
730	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	1,6262		0,0000	0,00	0,00
731	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	12,58		0,0000	0,00	0,00
732	500,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	15,7233		0,0000	0,00	0,00
733	300,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	4,12		0,0000	0,00	0,00
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,3968		0,0000	0,00	0,00
735	35.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2603		0,0000	0,00	0,00
736	1.680,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,1573		0,0000	0,00	0,00
737	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	7,32		0,0000	0,00	0,00
738	420.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,0867		0,0000	0,00	0,00
739	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,2558		0,0000	0,00	0,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,9433		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANÁ CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 38/41

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	75,211		0,0000	0,00	0,00
742	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	48,95		0,0000	0,00	0,00
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	37,25		0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorezida 80 x 12,5 mg - compr.	4,9913		0,0000	0,00	0,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233		0,0000	0,00	0,00
746	100,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,1133		0,0000	0,00	0,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	23,71		0,0000	0,00	0,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,4418		0,0000	0,00	0,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,40		0,0000	0,00	0,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	2,0016		0,0000	0,00	0,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016		0,0000	0,00	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,4667		0,0000	0,00	0,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	5,3512		0,0000	0,00	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	105,9733		0,0000	0,00	0,00
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,39		0,0000	0,00	0,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454		0,0000	0,00	0,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20		0,0000	0,00	0,00

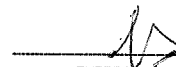
TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018


 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	Folha: 39/41
--	--------------

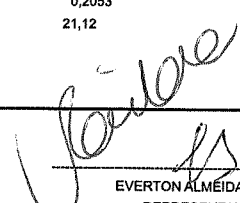
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,1433		0,0000	0,00	0,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53		0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,2433		0,0000	0,00	0,00
768	350,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetona + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetona 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	5,1667	PRATIDONADUZ	0,0000	3,10	13.020,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196		0,0000	0,00	0,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,4677		0,0000	0,00	0,00
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	3,1915		0,0000	0,00	0,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	1,90		0,0000	0,00	0,00
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	3,0883		0,0000	0,00	0,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541		0,0000	0,00	0,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55		0,0000	0,00	0,00
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	4,83		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	--

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não	Folha: 40/41
--	--------------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,3289		0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	3,5567		0,0000	0,00	0,00
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,7163		0,0000	0,00	0,00
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404		0,0000	0,00	0,00
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0827		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025	PRATIDONADUZ	0,0000	0,072	7.015,68
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05		0,0000	0,00	0,00
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	5,7467		0,0000	0,00	0,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933		0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398		0,0000	0,00	0,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789		0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008		0,0000	0,00	0,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862		0,0000	0,00	0,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667		0,0000	0,00	0,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053		0,0000	0,00	0,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML,B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	---

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 41/41

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, SN, SL 1 K - Bairro: CESAR PARK
 Cidade: TOLEDO UF: AC CEP: 00000-000
 CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07
 Telefone: 4521031450 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00
805	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	69,8833		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:		Total Geral:	1.241.045,23
		(Valores expressos em Reals R\$)	

Total por Extenso: (hum milhão duzentos e quarenta e hum mil quarenta e cinco reais e vinte e três centavos)

TOLEDO, 11 de Janeiro de 2018	 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS REPRESENTANTE LEGAL
-------------------------------	--

nds

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017
 DISPUTA: 16/01/2018 ÀS 13:00

003558

[Handwritten signature and scribbles]
~~003558~~
[Handwritten mark]

PP - 046/2017

NDS DIST DE MED LTDA
 CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707
 AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK
 TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045) 2103-4226
 licitacao.nds@endsdistribuidora.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	01	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Nome Comercial: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Princ. Ativo...: ACEBROFILINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801590128 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS	9.000,00	R\$ 2,72000	R\$ 24.480,00
	13	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP Nome Comercial: ACICLOVIR CR 50MG/G 10 G-VP Princ. Ativo...: ACICLOVIR Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801110029 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: ONZE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS	4.396,00	R\$ 2,70000	R\$ 11.869,20
	36	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZOITO MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS	16.800,00	R\$ 1,08000	R\$ 18.144,00

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

[Handwritten marks]

			Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
37	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS Complemento.... Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUARENTA E UM CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS	38.920,00	R\$ 0,41000	R\$ 15.957,20
41	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento.... Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910033 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUARENTA REAIS	26.000,00	R\$ 0,04000	R\$ 1.040,00
42	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento.... Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS	127.400,00	R\$ 0,13000	R\$ 16.562,00
59	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: PÓ SUSPENSÃO EXTEMPORÂNEA Complemento.... Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801560040 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E DEZENOVE MIL, DUZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	19.082,00	R\$ 6,25000	R\$ 119.262,50

~~03153~~
8

Handwritten signatures and initials

Handwritten marks and initials

	60	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 21 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS	377.471,00	R\$ 0,14000	R\$ 52.845,94
				00430	
	64	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801440101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS	230,00	R\$ 2,70000	R\$ 621,00
	65	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZENOVE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS	16.000,00	R\$ 0,19500	R\$ 3.120,00
	69	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460119 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUINHENTOS REAIS	30.000,00	R\$ 0,05000	R\$ 1.500,00

	70	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: ATENOLOL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ATENOLOL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460038 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL E TRINTA REAIS	301.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 9.030,00

~~03461~~
8

	71	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460070 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS	680.120,00	R\$ 0,03600	R\$ 24.484,32

	79	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: 15 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801830102 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA MIL REAIS	60.000,00	R\$ 0,50000	R\$ 30.000,00

	80	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850081 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E DOIS REAIS	10.164,00	R\$ 5,50000	R\$ 55.902,00

Handwritten signatures and initials:
 Loude
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

nds

			Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
81	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850065 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS REAIS Vlr Total Ext.: NOVE MIL REAIS</p>	1.500,00	R\$ 6,00000	R\$ 9.000,00
97	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo...: BETAMETASONA BASE,MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800850118 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E TRÊS MIL, NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS</p>	11.088,00	R\$ 3,06000	R\$ 33.929,28
114	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: BROMETO DE IPRATROPIO Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800900026 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS</p>	5.544,00	R\$ 0,72000	R\$ 3.991,68
126	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Princ. Ativo...: BROMOPRIDA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801800033 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL E TREZENTOS REAIS</p>	35.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 6.300,00

	127	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: BROMOPRIDA Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800930014 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS			2.100,00	R\$ 1,06000	R\$ 2.226,00

~~003563~~

	141	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CAPTOPRIL 25MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CAPTOPRIL 25MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CAPTOPRIL Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801530265 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL, OITOCENTOS E DOZE REAIS			740.600,00	R\$ 0,02000	R\$ 14.812,00

	142	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CAPTOPRIL Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801530257 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL E SEISCENTOS REAIS			300.000,00	R\$ 0,04200	R\$ 12.600,00

	148	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: CARBOCISTEÍNA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800340101 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL, DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS			3.220,00	R\$ 2,26000	R\$ 7.277,20

Handwritten signatures and initials:
 - A large signature: "Joviano"
 - Several other initials and marks, including a circled 'B' and a circled 'A'.

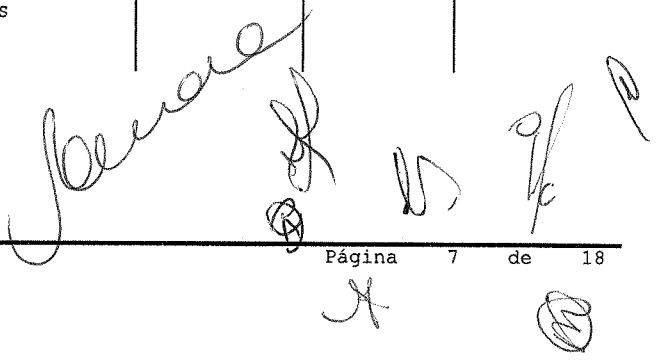
149	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: CARBOCISTEINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800340128 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS		3.000,00	R\$ 2,80000	R\$ 8.400,00

~~03464~~
5

173	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Princ. Ativo...: CETOCONAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801920055 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS		20.000,00	R\$ 0,14000	R\$ 2.800,00

191	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: CIMETIDINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801860044 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, OITOCENTOS E SESENTA REAIS		36.000,00	R\$ 0,13500	R\$ 4.860,00

201	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E SEIS MIL E ONZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS		194.656,00	R\$ 0,18500	R\$ 36.011,36

João


	212	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP Nome Comercial: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP Princ. Ativo...: CLONAZEPAM Embalagem.....: Caixa com 100 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802300034 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E QUATRO MIL, CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	17.976,00	R\$ 1,90000	R\$ 34.154,40
		Especificação.: TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE TETRACICLINA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801710042 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS	3.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 540,00
		Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE TIAMINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802230052 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS	19.600,00	R\$ 0,17000	R\$ 3.332,00
		Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800580064 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL, OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	16.016,00	R\$ 1,05000	R\$ 16.816,80

	324	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 (500 CPS)-VP Nome Comercial: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: DICLOFENACO SÓDICO Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802000022 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E TRÊS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E SETENTA REAIS E SESSENTA CENTAVOS	508.200,00	R\$ 0,03300	R\$ 16.770,60		

	326	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Nome Comercial: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Princ. Ativo...: Dicloridrato de Betaistina Embalagem.....: 6 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 21 Meses Registro no MS: 1256802590148 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	22.260,00	R\$ 0,29000	R\$ 6.455,40		

	334	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E TRÊS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E TRÊS MIL E SESSENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS	726.880,00	R\$ 0,07300	R\$ 53.062,24		

	366	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: RUBROMICIN 25MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Nome Comercial: RUBROMICIN 25MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Princ. Ativo...: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890357 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETECENTOS E OITENTA REAIS	150,00	R\$ 5,20000	R\$ 780,00		

	367	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Nome Comercial: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Princ. Ativo...: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890438 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS E UM DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS			150,00	R\$ 3,90100	R\$ 585,15

~~003567~~
3

	399	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS			5.964,00	R\$ 2,27000	R\$ 13.538,28

	422	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801290124 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E OITO MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS			9.800,00	R\$ 2,90000	R\$ 28.420,00

	427	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Nome Comercial: FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: FUROSEMIDA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801950027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS			949.200,00	R\$ 0,02600	R\$ 24.679,20

Handwritten signatures and initials:
 Loureiro
 J
 B
 M
 P

Handwritten initials:
 A
 B

	428	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo...: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS	75.000,00	R\$ 0,38000	R\$ 28.500,00

~~03453~~

	453	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 (400 CPS)-VP Nome Comercial: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: HIDROCLOROTIAZIDA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801670024 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS	1.035.440,00	R\$ 0,02000	R\$ 20.708,80

	469	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E DEZ MIL, NOVECIENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS	1.246.140,00	R\$ 0,08900	R\$ 110.906,46

	519	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo...: LORATADINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E NOVENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS	11.620,00	R\$ 1,95000	R\$ 22.659,00

Handwritten signature and initials:
 J. Araújo
 R. S. P.
 P.

523	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP Nome Comercial: LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP Princ. Ativo...: LOSARTANA POTASSICA Embalagem.....: 32 Blister(s) contém 30 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802020228 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E TRÊS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINQUENTA E SEIS MIL E DOZE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS		1.697.360,00	R\$ 0,03300	R\$ 56.012,88

543	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS		34.000,00	R\$ 0,07000	R\$ 2.380,00

544	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS		664.552,00	R\$ 0,04800	R\$ 31.898,50

553	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 (600 CPS)-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL 250MG 30X20 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801820034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: ONZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS		65.000,00	R\$ 0,11500	R\$ 7.475,00

nds

003570

	556	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL GEL VG 100MG/G 50G + 500 APLICADORES Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 500 aplicadores Forma Farmac...: GELÉIA Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800430038 Forma Farma....: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL, QUINHENTOS E DEZ REAIS	3.500,00	R\$ 3,86000	R\$ 13.510,00
		Especificação.: MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801840027 Forma Farma....: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E VINTE E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, SETECENTOS E SEIS REAIS	2.200,00	R\$ 1,23000	R\$ 2.706,00
		Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma....: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS	2.000,00	R\$ 4,70000	R\$ 9.400,00
		Especificação.: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP Nome Comercial: NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POM 10 G-VP Princ. Ativo...: BACITRACINA ZINCICA,SULFATO DE NEOMICINA Embalagem.....: Caixa com 200 bisnagas Forma Farmac...: POMADA Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801280064 Forma Farma....: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E TREZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: ONZE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS	10.500,00	R\$ 1,13000	R\$ 11.865,00

nds

003571

~~03441~~

	581	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZ MIL, DUZENTOS E NOVENTA REAIS	4.200,00	R\$ 2,45000	R\$ 10.290,00
	582	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: NISTATINA CR VG 60 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: NISTATINA CR VG 25.000 UI/G 60 G + 700 APLIC - VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800450101 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS Vlr Total Ext.: TRINTA E SETE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS	9.436,00	R\$ 4,00000	R\$ 37.744,00
	616	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS	1.255.240,00	R\$ 0,03900	R\$ 48.954,36
	618	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 12 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500125 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E UM DÉCIMO DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS	456.000,00	R\$ 0,07100	R\$ 32.376,00

665	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 (600 CPS)-VP Nome Comercial: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE PROPANOLOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801680127 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS		236.600,00	R\$ 0,02000	R\$ 4.732,00

688	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP Nome Comercial: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP Princ. Ativo...: RISPERIDONA Embalagem.....: Caixa com 100 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802320078 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: ONZE REAIS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS		406,00	R\$ 11,00000	R\$ 4.466,00

696	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PRATI-SAL TRADICIONAL 50 SACH 27,9 G-VP Nome Comercial: PRATI-SAL (CLOR DE SÓDIO 3,5G+CLOR DE POTASSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO 2,9G+GLICOSE ANIDRA 20,0G) Princ. Ativo...: CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO Embalagem.....: Caixa com 50 saches Forma Farmac...: SOLUÇÃO EXTEMPORANEA Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: ISENTA Forma Farma...: (Sache) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS		11.000,00	R\$ 0,52000	R\$ 5.720,00

697	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: SULFATO DE SALBUTAMOL Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800300193 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS		5.152,00	R\$ 1,10000	R\$ 5.667,20

	707	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: SIMETICONA 40MG 30X20 (600 CPS)-VP Nome Comercial: SIMETICONA 40MG 30X20 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: DIMETICONA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801340032 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS	102.480,00	R\$ 0,12000	R\$ 12.297,60
	708	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: DIMETICONA Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: EMULSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801370020 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA REAIS	11.000,00	R\$ 0,79000	R\$ 8.690,00
	724	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS	48.000,00	R\$ 0,08200	R\$ 3.936,00
	725	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Especificação.: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090064 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS	8.500,00	R\$ 0,23000	R\$ 1.955,00

nds

003574

~~03474~~

774	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo...: VALPROATO DE SÓDIO Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802340052 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL E VINTE REAIS		4.200,00	R\$ 3,10000	R\$ 13.020,00
790	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP Nome Comercial: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE VERAPAMIL Embalagem.....: 80 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801930034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL E QUINZE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS		97.440,00	R\$ 0,07200	R\$ 7.015,68

Nr.Lote: Vlr Ext:

R\$ 1.241.045,23

Verificação

(B) *(A)* *(S)* *(F)* *(P)*

Validade da Proposta.: 60 dias Total Geral => R\$ 1.241.045,23
 Vlr. Geral Extensão...: UM MILHÃO, DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS
 Condição de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega.....: 5 dia(s) úteis
 Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.
 Agência.....: 3306
 Conta Corrente.....: 10650 X

- DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

- DECLARAMOS, que concordamos explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação.

- DECLARAMOS, que concordamos que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.

- DECLARAMOS, que concordamos que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.

- DECLARAMOS, que concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.

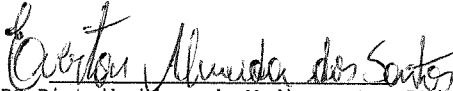
- DECLARAMOS, que concordamos que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.

- DECLARAMOS, que a entrega dos produtos será efetuada em conformidade com o estabelecido no Edital e seus anexos.

- DECLARAMOS, que conhecemos as condições do Edital e seus Anexos, sujeitando-nos ao seu fiel cumprimento.

- Endereço eletrônico para envio das autorizações de fornecimento para entrega do objeto licitado: licitacao.nds@endsdistribuidora.com.br

TOLEDO, 16 de Janeiro de 2018.


 NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Everton Almeida dos Santos
 RG: 9.972.322-0 SSP/PR
 CPF: 074.527.509-50
 Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

ds

tribuidora de medicamentos

267 / 45 2103-1166

Geronymo Munaretto

n 3 - Toledo/PR - Brasil

34.934/0001-60

i-175

DE PREÇO

PA. DE SAÚDE - CONIMS

TRATOS

017

RAS

DORA DE MEDICAMENTOS LTDA

017-07

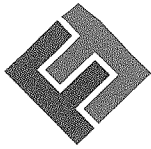
tribuidora.com.br

GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA 01 - KM 3, CEP:

003576

~~003478~~

[Handwritten signatures and initials]



Distribuidora de
medicamentos

PROPOSTA

003577

~~003477~~

Ao consórcio Intermunicipal de Saúde
Comissão de Licitações

PROPONENTE: F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.
ENDEREÇO: Rua Genuíno Piacentini, 59
CIDADE: Pato Branco – PR **TEL.:** (46) 2604-0154
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90758534-48
DADOS BANCÁRIOS: Banco Sicredi – C/C 93747-9 – AG 0737

Eu, Fabio Emanuel Rebonatto, administrador da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão nº 046/2017 apresento como segue a proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação.
- c) Concordo que a vigência para entrega de produtos, objeto deste pregão, será de 12 meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até 30 dias do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos.
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser no mínimo 12 meses a contar da entrega.



Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90

28.093.678/0001-85

**F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA**

Rua Genuíno Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003578

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 1/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003578

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914		0,0000	0,00	0,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Acetofenaco 100 mg - compr.	0,6766		0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Acetofenaco 15mg/g - 30 g creme	8,52		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj(CX C/25)	6,2433	U QUIMICA	0,0000	4,43	6.334,90
6	300,00	UND	Acetato de Cloterona - 50 mg - compr	2,08		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio(UNIT)	19,4304	LATINOFARM	0,0000	22,98	1.149,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.(CX C/28)	30,3433	BIOLAB	0,0000	27,99	2.799,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisona 10 mg/ml- 5 ml- colírio(UNIT)	19,8166	NOVARTIS	0,0000	21,60	1.080,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.(CX C/25)	0,6242	U QUIMICA	0,0000	0,545	272,50
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466		0,0000	0,00	0,00
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.(CX C/500)	0,59	PHARLAB	0,0000	0,27	10.243,80
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.(UNT)	16,3166	MEDLEY	0,0000	18,56	3.712,00
16	1.103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,025		0,0000	0,00	0,00
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp(CX C/32)	0,3373	EMS	0,0000	0,33	9.900,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefona: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 2/49

Rua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913		0,0000	0,00	0,00
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido(CX C/30)	1,9641	ELOFAR	0,0000	0,65	1.950,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.(CX C/30)	0,9225	MARJAN	0,0000	0,87	3.480,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882		0,0000	0,00	0,00
23	10.000,00	UND	Acido fólico 15 mg - compr.(CX C/500)	1,5433	HIPOLABOR	0,0000	1,21	12.100,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.(CX C/30)	0,485	GERMED	0,0000	0,21	1.260,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml(CX C/100)	2,5466	HIPOLABOR	0,0000	4,78	2.390,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.(CX C/30)	3,188	ZAMBON	0,0000	2,93	58.600,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(CX C/30)	8,299	ZAMBON	0,0000	5,78	38.148,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.(CX C/100)	3,5353	HIPOLABOR	0,0000	2,22	6.660,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003579

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 3/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003579

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49		0,0000	0,00	0,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333		0,0000	0,00	0,00
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colirio(UNT)	43,6166	ALLERGAN	0,0000	43,61	13.083,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829		0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,8166		0,0000	0,00	0,00
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,7233		0,0000	0,00	0,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,3233		0,0000	0,00	0,00
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX C/30)	0,18	EMS	0,0000	0,095	14.584,78
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(CX C/30)	0,18	EMS	0,0000	0,095	16.388,26
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.(CX C/20)	0,861	MOMENTA	0,0000	0,711	3.555,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.(CX C/50)	5,63	NATIVITA	0,0000	1,625	3.269,50
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(CX C/100)	1,26	HIPOLABOR	0,0000	0,76	2.280,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 4/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telex: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Rua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.(CX C/30)	1,2936	LIBBS	0,0000	0,625	5.000,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116		0,0000	0,00	0,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043		0,0000	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	9,826		0,0000	0,00	0,00
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24		0,0000	0,00	0,00
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.(CX C/28)	123,9813	TEUTO	0,0000	16,35	81.750,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(CX C /18)	1,6033	EMS	0,0000	1,10	154.000,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(CX C/30)	0,5688	GERMED	0,0000	0,232	696,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CX C/30)	0,2726	GERMED	0,0000	0,155	989,52
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003580

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003580~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX C/30)	0,7733	GERMED	0,0000	0,535	3.745,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(CX C/30)	0,89	GERMED	0,0000	0,535	2.846,20
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr(CX C/30)	1,5366	GERMED	0,0000	1,08	2.160,00
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0866		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	3,436		0,0000	0,00	0,00
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.(CX C/500)	1,5833	PHARLAB	0,0000	0,49	29.400,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741		0,0000	0,00	0,00
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	16,9633		0,0000	0,00	0,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112		0,0000	0,00	0,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose(CX C/60)	0,4643	NOVARITS	0,0000	0,37	185,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray(CX C/200)	0,4267	CHIESI	0,0000	0,23	51.520,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcg/c - dose(CX C/60)	2,2476	NOVARTIS	0,0000	0,638	4.147,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	160,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGALESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/49

Rua Genuino Piacentini, 59

Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(CX C/30)	2,7003	BIOSINTETICA	0,0000	1,75	1.750,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(CX C/30)	2,6055	BIOLAB	0,0000	2,20	11.000,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(CX C/30)	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,36	7.080,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(CX C/30)	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,45	4.350,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps(CX C/30)	1,81	BIOSINTETICA	0,0000	2,13	21.300,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,8954		0,0000	0,00	0,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada(UNIT)	13,3966	GERMED	0,0000	5,08	5.080,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(UNIT)	15,8933	PRATI	0,0000	4,28	47.456,64
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,7038		0,0000	0,00	0,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71		0,0000	0,00	0,00
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(UNIT)	13,5866	EMS	0,0000	6,23	14.827,40
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml (UNIT)	92,6566	ALLERGAN	0,0000	88,26	44.130,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(UNIT)	61,9693	GERMED	0,0000	37,88	1.894,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003581

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 7/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003481

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133		0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr(CX C/30)	3,293	MERCK	0,0000	2,61	7.830,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr(CX C/30)	1,8333	EMS	0,0000	1,41	4.230,00
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g. toque seco(UNT)	59,5666	LOREAL	0,0000	81,70	8.170,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal(UNT)	17,0266	BOEHRINGER	0,0000	12,785	1.662,05
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(UNT)	13,7967	BOEHRINGER	0,0000	22,78	4.100,40
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333		0,0000	0,00	0,00
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CX C/100)	3,8967	HIPOLABOR	0,0000	1,40	29.400,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/500)	0,6333	PHARLAB	0,0000	0,44	93.280,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp(CX C/20)	1,26	BOEHRINGER	0,0000	0,96	25.920,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. RECONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telex: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Rua Genuino Piacentini,59
 Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilscopolamina 20 ml gotas(UNT)	14,7793	HIPOLABOR	0,0000	8,99	26.970,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	1,7466	HIPOLABOR	0,0000	0,89	5.340,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas(UNT)	10,1067	HIPOLABOR	0,0000	6,60	66.000,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177		0,0000	0,00	0,00
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(CX C/60)	5,8608	BOEHRINGER	0,0000	4,37	9.115,82
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.(CX C/28)	4,0589	SANDOZ	0,0000	3,48	1.740,00
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas(CX C/96)	4,03	MARIOL	0,0000	1,08	2.268,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(CX C/120)	0,174	BIOSINTETICA	0,0000	0,153	17.289,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(CX C/120)	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,225	23.175,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(CX C/120)	0,3909	BIOSINTETICA	0,0000	0,305	31.415,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.(CX C/60)	2,4026	EMS	0,0000	0,316	92.072,29
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(CX C/20)	6,83	LIBBS	0,0000	1,91	69.524,00
134	25.000,00	UND	Cafeína+Citrate de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498		0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.(CX C/12)	1,2985	ACHE	0,0000	1,165	1.980,50

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. RECONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003582

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 9/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
136	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps. (CX C/120)	2,5561	BIOLAB	0,0000	2,18	3.270,00
138	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr(CX C/30)	3,3524	GERMED	0,0000	0,589	589,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(CX C/30)	3,1156	GERMED	0,0000	0,655	720,50
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,1233		0,0000	0,00	0,00
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.(UNT)	14,4066	U QUIMICA	0,0000	16,00	16.000,00
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016		0,0000	0,00	0,00
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.(CX C/30)	0,7964	TEUTO	0,0000	0,35	57.526,00
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)(CX C/60)	0,9203	NOVARTIS	0,0000	0,86	7.040,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.(CX C/60)	1,9305	NOVARTIS	0,0000	1,9305	44.401,50
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433		0,0000	0,00	0,00
151	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	0,5361		0,0000	0,00	0,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Rua Genuino Piacentini.59
 Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp(CX C/30)	1,39	EUROFARMA	0,0000	1,40	15.400,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,2343		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio(UNT)	21,4649	U QUIMICA-	0,0000	21,4649	4.292,98
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(UNIT)	24,67	ALLERGAN	0,0000	31,48	3.148,00
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartarina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio	27,4466		0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.(CX C/20)	1,9933	U QUIMICA	0,0000	1,07	3.210,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,931		0,0000	0,00	0,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,3765		0,0000	0,00	0,00
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346		0,0000	0,00	0,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.(UNIT)	20,60	ABL	0,0000	11,30	113.000,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.(CX C/200)	0,9366	ABL	0,0000	0,62	234.186,40
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente Inj.	4,9333		0,0000	0,00	0,00
168	500,00	FR	Cefazolin sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90		0,0000	0,00	0,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.(UNT)	19,1633	EUROFARMA	0,0000	14,55	58.200,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003583

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 11/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003583~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(CX C/10)	2,1756	EUROFARMA	0,0000	1,28	2.560,00
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,0506		0,0000	0,00	0,00
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,74		0,0000	0,00	0,00
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264		0,0000	0,00	0,00
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.(CX C/20)	1,5995	MEDLEY	0,0000	1,05	15.750,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr(CX C/10)	4,354	SANOFI	0,0000	4,60	4.600,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml(UNT)	6,53	TEUTO	0,0000	3,50	1.575,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica	49,05		0,0000	0,00	0,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg - compr	2,8546		0,0000	0,00	0,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.(CX C/3)	6,6266	MERCK	0,0000	3,69	7.380,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,4743		0,0000	0,00	0,00
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867		0,0000	0,00	0,00
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.(UNIT)	7,1477	ALLERGAN	0,0000	8,05	402,50
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução(UNT)	10,2566	GERMED	0,0000	4,65	232,50

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**


Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não


85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766		0,0000	0,00	0,00
189	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87		0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Clofazol 100 mg - compr.(CX C/60)	0,6694	EUROFARMA	0,0000	0,61	23.180,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845		0,0000	0,00	0,00
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,74		0,0000	0,00	0,00
193	135.660,00	UND	Cinazina 25 mg compr.	0,3728		0,0000	0,00	0,00
194	72.436,00	UND	Cinazina 75 mg compr.	0,6233		0,0000	0,00	0,00
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(UNIT)	17,1433	GERMED	0,0000	10,42	10.357,48
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml(UNIT)	24,2632	ISOFARMA	0,0000	28,60	28.600,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml(UNIT)	38,05	ISOFARMA	0,0000	47,60	23.800,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44		0,0000	0,00	0,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,4333		0,0000	0,00	0,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drácea	5,3887		0,0000	0,00	0,00


PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	003584 	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 13/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não	003584 
---	--


Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
206	14.560,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr(CX C/14)	6,2266	MEDLEY	0,0000	3,15	45.864,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CX C/20)	1,3033	SANOFI	0,0000	0,54	12.096,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.(CX C/20)	1,56	SANOFI	0,0000	0,98	1.058,40
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955		0,0000	0,00	0,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	2,83		0,0000	0,00	0,00
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr(CX C/16)	1,822	FQM	0,0000	1,265	3.795,00
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,26		0,0000	0,00	0,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	17,5033		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,6733		0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX C/20)	0,5608	VALEANT	0,0000	0,45	1.350,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzaicônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018	 FABIO E. REBONATTO REPRESENTANTE LEGAL
------------------------------------	---

ESTADO DO PARANA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	28.093.678/0001-85 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Genuino Piacentini, 59 Santa Terezinha CEP: 85506-220 Pato Branco PR	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 46/2017 - PR
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 14/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448 Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não
--

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg - compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea(CX C/20)	1,408	GERMED	0,0000	0,72	27.014,40
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg dragea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.(CX C/30)	0,24	BOEHRINGER	0,0000	0,1999	1.399,30
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(CX C/30)	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,246	1.687,39
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(CX C/30)	0,3967	BOEHRINGER	0,0000	0,3085	8.629,36
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(CX C/20)	2,459	BOEHRINGER	0,0000	2,19	6.570,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(CX C/50)	0,3694	EMS	0,0000	0,139	1.167,60
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(CX C/50)	0,7641	EMS	0,0000	0,25	3.000,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(CX C/20)	1,964	BOEHRINGER	0,0000	1,69	3.380,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614		0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colirio(UNIT)	39,78	GERMED	0,0000	24,00	2.400,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6167		0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(CX C/10)	1,949	NOVA QUIMICA	0,0000	2,30	230,00
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Ora(UNIT)	28,5967	SANOFI	0,0000	22,25	2.225,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018	 FABIO E. REBONATTO REPRESENTANTE LEGAL
------------------------------------	---

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003585

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 15/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003585~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,51		0,0000	0,00	0,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	30,1333		0,0000	0,00	0,00
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxuprina 10 mg - compr.	3,7167		0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647		0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297		0,0000	0,00	0,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(CX C/30)	1,3611	NOVARTIS	0,0000	1,032	10.749,31
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	6,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(CX C/30)	0,9033	EUROFARMA	0,0000	0,32	18.986,24
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX C/30)	1,2713	RANBAXY	0,0000	0,48	12.960,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(CX C/30)	1,1909	MEDLEY	0,0000	0,694	1.388,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(UNIT)	51,39	NOVARTIS	0,0000	45,48	6.822,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml(UNIT)	46,45	NOVARTIS	0,0000	45,48	13.644,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - Inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	6,7062		0,0000	0,00	0,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,6166		0,0000	0,00	0,00
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicoadona 10 mg - compr(CX C/14)	9,5791	MUNDPHARMA	0,0000	8,25	24.750,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,8933		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA
Rua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 16/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

85506-220 Pato Branco PR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841		0,0000	0,00	0,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2066		0,0000	0,00	0,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (CX C/20)	0,677	VALEANT	0,0000	1,65	14.784,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea(CX C/20)	0,6642	VALEANT	0,0000	0,75	3.360,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983		0,0000	0,00	0,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.(CX C/50)	2,0378	HYPOFARMA	0,0000	1,10	440,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.(CX C/100)	0,4832	WYETH	0,0000	0,473	473,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloxacolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps(CX C/30)	5,4643	LBS	0,0000	4,50	45.000,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003586

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 17/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~03486~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333		0,0000	0,00	0,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.	0,7118		0,0000	0,00	0,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.(CX C/4)	16,5341	EUROFARMA	0,0000	15,45	154.500,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr. (CX C/8)	3,4848	EUROFARMA	0,0000	2,86	57.200,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(UNIT)	39,3633	TAKEDA	0,0000	38,65	1.159,50
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme(UNT)	41,33	TAKEDA	0,0000	38,65	11.595,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr. (CX C/30)	4,8655	ASTRAZENECA	0,0000	4,65	23.250,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	4,0648		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,9622		0,0000	0,00	0,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Destanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(UNIT)	6,1246	EMS	0,0000	6,03	2.532,60
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(CX C/60)	1,1923	GERMED	0,0000	0,67	201,00
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	8,2263		0,0000	0,00	0,00
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8933		0,0000	0,00	0,00
295	2.744,00	UND	Desventafaxina 50 mm compr. (CX C/30)	3,9826	EUROFARMA	0,0000	2,59	7.106,96

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA**

Rua Genuino Piacentini,59
 Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 18/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	5,3439		0,0000	0,00	0,00
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada(UNT)	24,4233	U QUIMICA	0,0000	20,92	2.092,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	6,0673		0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,5626		0,0000	0,00	0,00
300	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.(CX C/20)	0,5533	ACHE	0,0000	0,348	522,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373		0,0000	0,00	0,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.(CX C/50)	0,8507	HYPOFARMA	0,0000	0,67	8.254,40
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de Vitamina B12 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(CX C/3)	8,16	MERCK	0,0000	9,95	8.358,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		0,0000	0,00	0,00
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478		0,0000	0,00	0,00
310	280,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml(UNT)	15,2466	NOVARTIS	0,0000	15,2466	4.573,98
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(UNIT)	16,86	LATINOFARM	0,0000	14,12	1.835,60

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003587

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 19/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
313	17.600,00	UND	Diacereína 50 mg cáps(CX C/30)	3,7641	TRB	0,0000	3,76	66.176,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(CX C/10)	0,8574	GERMED	0,0000	0,31	310,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(UNT)	7,77	GERMED	0,0000	3,45	20.865,60
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potássico 50 mg dragea	0,5935		0,0000	0,00	0,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potássico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.(CX C/20)	3,958	NOVARTIS	0,0000	3,56	42.720,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg compr.	0,05		0,0000	0,00	0,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml inj.	3,16		0,0000	0,00	0,00
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444		0,0000	0,00	0,00
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00
32	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421		0,0000	0,00	0,00
329	840,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGALESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDARua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 20/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
330	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,2963		0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816		0,0000	0,00	0,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083		0,0000	0,00	0,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646		0,0000	0,00	0,00
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631		0,0000	0,00	0,00
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433		0,0000	0,00	0,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496		0,0000	0,00	0,00
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	3,12		0,0000	0,00	0,00
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	24,6994		0,0000	0,00	0,00
339	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(UNT)	22,066	GERMED	0,0000	4,42	2.652,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme(UNT)	7,41	GERMED	0,0000	4,42	884,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52		0,0000	0,00	0,00
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.(CX C/20)	0,4265	SANOFI	0,0000	0,355	29.024,80
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581		0,0000	0,00	0,00
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988		0,0000	0,00	0,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CX C/60)	1,6143	ABBOTT	0,0000	1,42	8.804,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/49

003588

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003488

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(CX C/60)	2,2612	APSEN	0,0000	1,71	17.100,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625		0,0000	0,00	0,00
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml(UNT)	46,5915	TEUTO	0,0000	22,45	2.245,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528		0,0000	0,00	0,00
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536		0,0000	0,00	0,00
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862		0,0000	0,00	0,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742		0,0000	0,00	0,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223		0,0000	0,00	0,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766		0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466		0,0000	0,00	0,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(CX C/30)	2,4657	NOVA QUIMICA	0,0000	1,00	65.000,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX C/30)	4,7048	NOVA QUIMICA	0,0000	2,55	96.900,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568		0,0000	0,00	0,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643		0,0000	0,00	0,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDARua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 22/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
364	2.000,00	AMP	Enantato de noresterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		0,0000	0,00	0,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533		0,0000	0,00	0,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.(CX C/10)	2,8396	DELTA	0,0000	3,85	77.000,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr(CX C/20)	2,9207	EMS	0,0000	1,50	9.156,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324	SANOFI	0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(CX C/28 AVADEN)	53,7933	BAYER	0,0000	45,50	1.365,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(CX C/30)	3,6589	BOEHRINGER	0,0000	3,89	11.670,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003589

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~00489~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp(CX C/24)	38,3533	GERMED	0,0000	10,95	3.285,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr(CX C/21)	45,65	GERMED	0,0000	11,74	4.930,80
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21(CX C/21)	25,42	EUROFARMA	0,0000	16,75	502,50
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea(CX C/21 EVANOR)	6,64	WYETH	0,0000	6,25	1.875,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp(CX C/20)	1,7473	APSEN	0,0000	1,68	16.800,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 60 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas(CX C/20)	1,2219	EUROFARMA	0,0000	3,96	55.440,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.(CX C/25)	0,4266	MEDA	0,0000	0,35	4.550,00
392	30,00	FR	Fenitefrina colírio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225		0,0000	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps(CX C/30)	2,0531	BRAINFARMA	0,0000	2,66	15.960,00
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	3,1368		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

28.093.678/0001-85

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
 Santa Terezinha

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

85506-220 Pato Branco PR

Folha: 24/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
400	5.000,00	UND	Ferripolimitose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp(CX C/30)	1,7671	TAKEDA	0,0000	1,56	7.800,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - Injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	13,43		0,0000	0,00	0,00
402	30,00	BISN	Fibrinolisa + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802		0,0000	0,00	0,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40		0,0000	0,00	0,00
405	700,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,028		0,0000	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	2,7819		0,0000	0,00	0,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	5,34		0,0000	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - Injetável - 5ml	30,184		0,0000	0,00	0,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644		0,0000	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,5917		0,0000	0,00	0,00
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	5,5956		0,0000	0,00	0,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml(UNIT)	13,6166	ALLERGAN	0,0000	11,40	1.140,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,2466		0,0000	0,00	0,00
414	936.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.(UNIT)	12,8108	MEDLEY	0,0000	8,80	31.680,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(UNT)	93,02	GSK	0,0000	85,35	2.560,50

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003590

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 25/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.(CX C/60)	0,8022	EMS	0,0000	0,8022	68.187,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	8,64		0,0000	0,00	0,00
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml(UNIT)	10,89	ACHE	0,0000	9,85	2.955,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.(CX C/3)	14,4289	EUROFARMA	0,0000	11,52	18.708,48
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(UNIT)	3,99	HIPOLABOR	0,0000	3,30	32.340,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit. B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	7,70		0,0000	0,00	0,00
424	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,3633		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.(CX C/60)	112,1366	BIOSINTETICA	0,0000	111,00	55.500,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		0,0000	0,00	0,00
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,7866		0,0000	0,00	0,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópicio cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDARua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 26/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.(CX C/100)	3,1533	HYPOFARMA	0,0000	0,81	2.025,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio(UNT)	9,682	ALLERGAN	0,0000	8,31	4.155,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	câp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205		0,0000	0,00	0,00
437	14.560,00	câp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)(CX C/30)	2,3398	MARJAN	0,0000	2,10	30.576,00
438	366.380,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,03		0,0000	0,00	0,00
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711		0,0000	0,00	0,00
440	2.129,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,3786		0,0000	0,00	0,00
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,549		0,0000	0,00	0,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967		0,0000	0,00	0,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.(CX C/30)	0,5867	EMS	0,0000	0,205	17.461,08

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003591

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 27/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

03491

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX C/60)	2,2865	APSEN	0,0000	2,05	20.500,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr.(CX C/30)	2,003	EMS	0,0000	0,38	1.915,20
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerutina +Benzocaina - pomada 10 g(UNT)	17,0233	BRAINFARMA	0,0000	16,00	2.240,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
46	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.(CX C/30)	2,72	APSEN	0,0000	2,21	4.420,00
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	3,4825		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO EL REBONATTO
REPRESENTANTE LEGALESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

28.093.678/0001-85
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 Rua Genuino Piacentini,59
 Santa Terezinha
 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 28/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
462	6.384,00	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp.	4,89		0,0000	0,00	0,00
463	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,91		0,0000	0,00	0,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	20,4767		0,0000	0,00	0,00
466	10.976,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas(UNT)	5,3767	EMS	0,0000	2,60	28.537,60
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	6,03		0,0000	0,00	0,00
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167		0,0000	0,00	0,00
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg(UNT)	279,9667	CSL	0,0000	239,00	11.950,00
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador(UNT)	225,03	SANOFI	0,0000	88,00	8.800,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100U/ml c/ 01 caneta 3 ml(UNT)	42,89	SANOFI	0,0000	38,00	3.800,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml(UNT)	184,9667	LILLY	0,0000	94,00	9.400,00
475	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033		0,0000	0,00	0,00
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr(CX C/30)	2,8053	EUROFARMA	0,0000	1,83	1.830,00
477	22.000,00	UND	Isotflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003592

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 29/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003592~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97		0,0000	0,00	0,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313		0,0000	0,00	0,00
481	10.608,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g(CX C/30)	2,3809	APSEN	0,0000	2,3809	33.332,60
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438		0,0000	0,00	0,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601		0,0000	0,00	0,00
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978		0,0000	0,00	0,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,555		0,0000	0,00	0,00
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr(CX C/30)	7,9925	NOVARTIS	0,0000	6,23	12.460,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,2367		0,0000	0,00	0,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733		0,0000	0,00	0,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.(CX C/30)	1,7333	ROCHE	0,0000	1,28	13.153,28
493	26.000,00	UND	Levofloxacin 500 mg - compr.	2,004		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85 FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
 Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 30/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol bifasico c/ 21 drágea(CX C/21)	10,59	BAYER	0,0000	7,70	29.260,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(CX C/30)	0,276	MERCK	0,0000	0,19	2.850,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(CX C/30)	0,728	MERCK	0,0000	0,44	1.320,00
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1867		0,0000	0,00	0,00
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr(CX C/30)	0,4873	MERCK	0,0000	0,175	38.612,00
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,406		0,0000	0,00	0,00
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp(CX C/30)	0,487	MERCK	0,0000	0,203	1.725,50
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp(CX C/30)	0,576	MERCK	0,0000	0,26	1.560,00
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572		0,0000	0,00	0,00
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml(CX C/25)	6,4667	HIPOLABOR	0,0000	2,44	11.887,68
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(CX C/100)	4,9633	PHARLAB	0,0000	1,95	4.875,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr. (CX C/30)	8,8957	BOEHRINGER	0,0000	6,10	30.500,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml(CX C/2)	182,403	NOVO NORDISK	0,0000	230,00	230.000,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

(Handwritten signatures and initials)

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3650
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003593

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 31/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~03493~~
3

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555		0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18		0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (Intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(UNT)	24,0467	JJ	0,0000	16,65	1.685,00
518	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp(UNT)	18,5967	GERMED	0,0000	6,00	300,00
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517		0,0000	0,00	0,00
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863		0,0000	0,00	0,00
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3366		0,0000	0,00	0,00
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05		0,0000	0,00	0,00
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev(CX C/30)	0,7133	GERMED	0,0000	0,245	3.169,32
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(CX C/30)	0,50	GERMED	0,0000	0,149	917,84
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato, citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.(CX C/60)	6,7685	ABBOTT	0,0000	3,15	9.450,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90		0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3650
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml(UNIT)	129,04	NOVARTIS	0,0000	102,00	30.600,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7933		0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	7,3025		0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(CX C/15)	1,3204	APSEN	0,0000	1,23	4.305,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(CX C/5)	4,6533	EUROFARMA	0,0000	2,45	12.250,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(CX C/500)	0,3367	PHARLAB	0,0000	0,115	43.631,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796		0,0000	0,00	0,00
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.(CX C/30)	1,3485	BRAINFARMA	0,0000	0,95	2.850,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(CX C/30)	1,8653	GERMED	0,0000	0,72	4.320,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(CX C/40)	2,6897	ACHE	0,0000	2,05	2.050,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1043		0,0000	0,00	0,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,6533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,275	7.538,30

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003594

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 33/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619		0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg - compr.(CX C/30)	0,8012	MEDLEY	0,0000	0,39	7.644,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3802		0,0000	0,00	0,00
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	17,5336		0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567		0,0000	0,00	0,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.(CX C/24)	0,9267	SANOFI	0,0000	0,87	21.750,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml(UNT)	2,90	ISOFARMA	0,0000	2,18	2.180,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	5,7933		0,0000	0,00	0,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	2,5667		0,0000	0,00	0,00
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	7,7824		0,0000	0,00	0,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.(CX C/30)	2,8267	MEDLEY	0,0000	1,22	1.220,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493		0,0000	0,00	0,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.	3,77		0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	9,945		0,0000	0,00	0,00
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706		0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966		0,0000	0,00	0,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações(UNT)	52,8333	SCHERING	0,0000	44,10	4.410,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini.59
 Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 34/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18		0,0000	0,00	0,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321		0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.(CX C/50)	0,73	CRISTALIA	0,0000	0,59	3.304,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822		0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.(CX C/50)	2,1148	CRISTALIA	0,0000	1,55	6.200,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg. compr.	0,6266		0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203		0,0000	0,00	0,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaina 15mg sol oral 20 ml gotas(UNT)	25,71	LEGRAND	0,0000	23,05	2.305,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica(UNT)	56,7066	ALCON	0,0000	49,47	2.473,50
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,063		0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993		0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55		0,0000	0,00	0,00
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333		0,0000	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr. creme vaginal	6,3141		0,0000	0,00	0,00
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003595

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 35/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166		0,0000	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6646		0,0000	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)(UNT)	20,4333	HYPOFARMA	0,0000	10,80	324,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75		0,0000	0,00	0,00
589	640,00	CART	Norestisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166		0,0000	0,00	0,00
590	160,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(CX C/3)	41,88	BIOLAB	0,0000	23,06	3.689,60
591	68.544,00	UND	Norfloxacina 400 mg. compr.	0,8966		0,0000	0,00	0,00
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566		0,0000	0,00	0,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	2,85		0,0000	0,00	0,00
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	2,71		0,0000	0,00	0,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633		0,0000	0,00	0,00
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almofolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).(NT)	49,43	DAUDT	0,0000	49,10	27.756,40
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr(CX C/30)	1,11	EUROFARMA	0,0000	0,55	1.478,40

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO REBONATTO
REPRESENTANTE LEGALESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDARua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telem: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr(CX C/30)	1,6105	EUROFARMA	0,0000	0,88	1.320,00
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr(CX C/60)	1,87	TORRENT	0,0000	0,86	8.600,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.	8,1733		0,0000	0,00	0,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	2,40		0,0000	0,00	0,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911		0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833		0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas(UNT)	61,7566	EUROFARMA	0,0000	61,20	15.422,40
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr(CX C/30)	1,7133	GERMED	0,0000	0,94	9.588,00
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(CX C/30)	1,0266	MEDLEY	0,0000	0,615	24.727,92
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(UNT)	37,1066	U QUIMICA	0,0000	33,60	9.072,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(CX C/30)	1,7647	MEDLEY	0,0000	1,166	17.475,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,1661		0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX C/30)	0,5533	EMS	0,0000	0,215	3.676,50
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/25)	0,642	PHARLAB	0,0000	0,25	50.962,75
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,30		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003596

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 37/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)(CX C/24)	1,0169	GSK	0,0000	0,89	890,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17		0,0000	0,00	0,00
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.(CX C/500)	0,08	HIPOLABOR	0,0000	0,041	51.464,84
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(CX C/24)	0,9347	EMS	0,0000	0,49	97.066,06
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226		0,0000	0,00	0,00
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.(CX C/20)	2,3533	EUROFARMA	0,0000	1,89	9.450,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801		0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Passiflora Incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI c/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.(CX C/30)	1,2544	GERMED	0,0000	0,64	16.000,00
627	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas(UNT)	13,4233	SANOFI	0,0000	8,39	4.195,00
628	800,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas(UNT)	21,8566	SANOFI	0,0000	16,25	13.000,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini.59
 Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 38/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Tels.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml(UNT)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	11,95	5.975,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CX C/60)	0,6098	BIOSINTETICA-	0,0000	0,51	7.650,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CX C/30)	1,1063	UCB	0,0000	0,88	1.478,40
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118		0,0000	0,00	0,00
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(CX C/10)	6,467	WYETH	0,0000	5,08	25.400,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g(UNT)	24,6233	MEDLEY	0,0000	18,70	9.350,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (UNT)	24,87	TAKEDA	0,0000	20,56	3.084,00
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(UNT)	22,4333	TAKEDA	0,0000	20,22	202,20
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(C XC/6)	2,475	TAKEDA	0,0000	2,15	645,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp(CX C/30)	0,9504	GERMED	0,0000	0,20	638,40
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr (CX C/30)	1,355	GERMED	0,0000	0,45	1.350,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003597

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 39/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003107~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg - compr.(CX C/30)	3,3096	GERMED	0,0000	1,35	4.050,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483		0,0000	0,00	0,00
651	145.600,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,5199		0,0000	0,00	0,00
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.(CX C/330)	2,5166	MERCK	0,0000	1,15	13.800,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps.(CX C/30)	1,8721	MERCK	0,0000	0,68	26.520,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346		0,0000	0,00	0,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949		0,0000	0,00	0,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0633		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propiltitrato 10 mg compr.(CX C/50)	0,6166	SANKIO	0,0000	0,39	43.516,20
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,7644		0,0000	0,00	0,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetason mg/g - pomada dermatológica 30 g.	7,15		0,0000	0,00	0,00
663	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - inj.	11,3433		0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 40/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (tabial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.	16,5733		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoaergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml (UNT)	76,5933	GSK	0,0000	76,50	3.825,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003598

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 41/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58		0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr(UNT)	60,66	LOREAL	0,0000	89,10	17.820,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr(UNT)	60,192	LOREAL	0,0000	55,00	11.000,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteáril e álcool de cereais. 60 ml (UNT)	75,6033	BRAINFARMA	0,0000	75,60	4.536,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933		0,0000	0,00	0,00
677	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433		0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,661		0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
 LTDA

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini, 59
 Santa Terezinha
 85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 42/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Tele.: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr(CX C/60)	2,226	MEDLEY	0,0000	1,45	5.800,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - liquido(UNT)	6,50	NATIVITA	0,0000	4,35	2.175,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - compr	11,48		0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g(UNT)	7,96	NATIVITA	0,0000	2,67	8.010,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567		0,0000	0,00	0,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847		0,0000	0,00	0,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87		0,0000	0,00	0,00
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767		0,0000	0,00	0,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267		0,0000	0,00	0,00
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(CX C/30)	9,6805	BAYER	0,0000	7,10	71.000,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(CX C/28)	9,8373	BAYER	0,0000	7,10	35.500,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX C/28)	10,593	BAYER	0,0000	7,10	71.000,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,8567		0,0000	0,00	0,00
695	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	2,54		0,0000	0,00	0,00
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,8823		0,0000	0,00	0,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,782		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003599

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 43/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85

Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154

Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

~~003489~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	19,9467		0,0000	0,00	0,00
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,83		0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0299		0,0000	0,00	0,00
701	2.696,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,6214		0,0000	0,00	0,00
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8365		0,0000	0,00	0,00
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567		0,0000	0,00	0,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,5037		0,0000	0,00	0,00
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185		0,0000	0,00	0,00
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps (CX C/10)	1,0833	GERMED	0,0000	0,33	1.320,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14		0,0000	0,00	0,00
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86		0,0000	0,00	0,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,117		0,0000	0,00	0,00
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	1,1767		0,0000	0,00	0,00
712	412,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga(CX C/7)	5,541	MOMENTA	0,0000	4,15	1.703,80
71	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	6,82		0,0000	0,00	0,00
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	6,73		0,0000	0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	6,7125		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85

Inscrição Estadual: 9075853448

Tele: 4626040154

Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667		0,0000	0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62		0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,0000	0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683		0,0000	0,00	0,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,0000	0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,0000	0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152		0,0000	0,00	0,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,548		0,0000	0,00	0,00
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388		0,0000	0,00	0,00
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condrolina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,8567		0,0000	0,00	0,00
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condrolina 500+400 mg - cápsulas	2,7731		0,0000	0,00	0,00
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê(CX C/30)	3,1467	NOVA QUIMICA	0,0000	2,08	20.800,00
730	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	1,6262		0,0000	0,00	0,00
731	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	12,58		0,0000	0,00	0,00
732	500,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	15,7233		0,0000	0,00	0,00
733	300,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	4,12		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003600

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 45/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075653448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,3968		0,0000	0,00	0,00
735	35.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2603		0,0000	0,00	0,00
736	1.680,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,1573		0,0000	0,00	0,00
737	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	7,32		0,0000	0,00	0,00
738	420.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,0667		0,0000	0,00	0,00
739	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.(CX C/20)	1,2558	SANOFI	0,0000	1,06	8.480,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.(CX C/20)	0,9433	SANOFI	0,0000	0,56	40.320,00
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(NT)	75,211	LIBBS	0,0000	65,72	6.572,00
742	200,00	UND	Tartarato de bromonidina 0,2% - 5 ml - colírio(UNT)	48,95	BIOSINTETICA	0,0000	44,50	8.900,00
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml - injetável	37,25		0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.(CX C/30)	4,9913	BOEHRINGER	0,0000	4,35	2.610,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233		0,0000	0,00	0,00
746	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefina 1mg- colírio 10 ml	10,1133		0,0000	0,00	0,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	23,71		0,0000	0,00	0,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,4418		0,0000	0,00	0,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,40		0,0000	0,00	0,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.(CX C/60)	2,0016	MERCK	0,0000	1,78	17.800,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGALESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 46/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075653448

Tele: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,4667		0,0000	0,00	0,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	5,3512		0,0000	0,00	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(UNT)	105,9733	ACHE	0,0000	95,56	14.716,24
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,795		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX/30)	1,39	EMS	0,0000	0,36	5.940,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CX/30)	0,6454	EMS	0,0000	0,25	17.500,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(CX/20)	3,20	ACHE	0,0000	2,12	10.600,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml(UNT)	24,36	BRAINFARMA	0,0000	20,20	10.100,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(UNT)	49,1433	MEDLEY	0,0000	25,12	7.536,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(CX C/30)	4,53	APSEN	0,0000	3,45	17.250,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(CX C/20)	1,2433	EMS	0,0000	0,42	49.180,32
768	350,00	TB	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonaída + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003601

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 47/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamide 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml(UNT)	14,4367	SANOFI	0,0000	12,75	2.550,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml. xpe.	5,1667		0,0000	0,00	0,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196		0,0000	0,00	0,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,4677		0,0000	0,00	0,00
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(C XC/30)	3,1915	GERMED	0,0000	0,34	1.700,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(CX C/30)	1,90	GERMED	0,0000	0,53	1.590,00
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.(CX C/30)	3,0883	GERMED	0,0000	0,55	825,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg - compr.(CX C/30)	2,54	GERMED	0,0000	0,34	2.856,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.(CX C/30)	2,55	GERMED	0,0000	0,35	3.064,60
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Atrodipino - 160+12,5+5 mg - compr.(CX /28)	4,83	NOVARTIS	0,0000	4,50	22.500,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr(CX C/60)	0,3289	FQM	0,0000	0,319	957,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00
786	71.372,00	UND	Ventafaxina 150 mg - cáps.	3,5567		0,0000	0,00	0,00
787	9.477,00	UND	Ventafaxina 37,5 mg compr.	0,7163		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTO
 LTDA
 RUA GENUINO PIACENTINI, 59
 SANTA TEREZINHA
 PATO BRANCO PR
 CEP: 85506-220

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Rua Genuino Piacentini, 59
 Santa Terezinha
 Pato Branco PR
 CEP: 85506-220

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Licitatório: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 48/49

Fornecedor: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
 Telet: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404		0,0000	0,00	0,00
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0827		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025		0,0000	0,00	0,00
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05		0,0000	0,00	0,00
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	5,7467		0,0000	0,00	0,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933		0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398		0,0000	0,00	0,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789		0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.(CX C/100)	1,008	SUNDOWN	0,0000	0,55	8.250,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862		0,0000	0,00	0,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.(CX C/100)	2,0667	HYPOFARMA	0,0000	0,84	10.920,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053		0,0000	0,00	0,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000U/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900U/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-98 Telefone: 463313-3560
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

003602

PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 49/49

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
805	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj(UNT)	69,8833	LUNDBECK	0,0000	62,00	9.300,00

**Reservado para
Observações
do Fornecedor:**

Declaramos para os devidos fins, que nos valores apresentados nesta proposta, já estão incluídas todas as custas para o cumprimento do edital. Os produtos oferecidos atendem todas as solicitações descritas no edital. Validade da Proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de Entrega: 05 dias úteis. Prazo de Pagamento: até o 30º dia do mes posterior a data descrita na nota fiscal. Validade dos Produtos: Não inferior a 12 meses. Dados para pagamento Sicredi: AG: 0737 CC: 93747-9

Total Geral: 6.023.971,07

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (cinco milhões vinte e três mil novecentos e setenta e hum reais e sete centavos)

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

FABIO E REBONATTO

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL

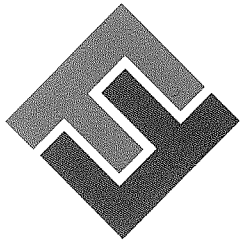
28.093.678/0001-85

**F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA**

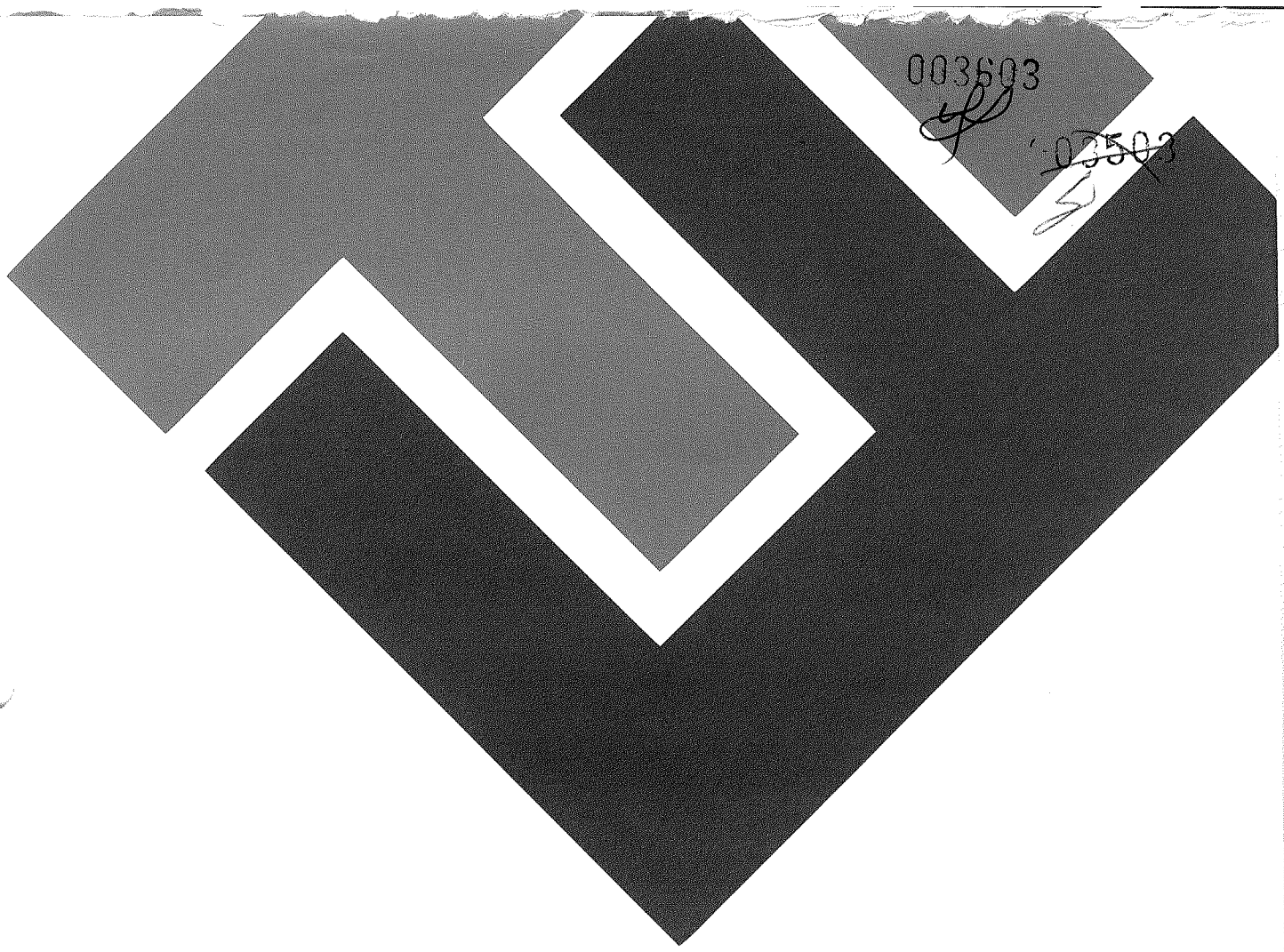
Rua Genuino Piacentini.59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

[Handwritten signatures and initials]



ribuidora de
dicamentos

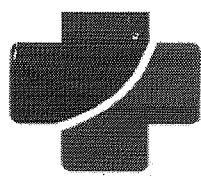


003503

~~003503~~

Handwritten signatures and initials.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
TOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
REGÃO PRESENCIAL N° 046/2017
VELOPE N° 01 - PROPOSTA DE PREÇOS
OPONENTE: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
DA - ME
PJ: 28.093.678/0001-85
ATA: 16/01/2018 ATÉ ÀS 09:00



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

003604




~~003504~~

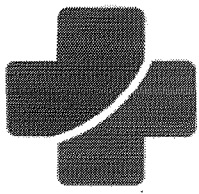
**A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE –
CONIMS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES**

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017**

PROPOSTA DE PREÇO

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli – ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20
Email: licitacaovitalsul@hotmail.com



 H. J. J. J.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

~~03505~~
003605
yf

DECLARAÇÃO DA PROPOSTA

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

PROPONENTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – ME

CNPJ 27.860.256/0001-25

ENDEREÇO: Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr.

FONE: (46) 3211 5461

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90752024-20

BANCO: BANCO DO BRASIL

Agência: 0616-5

Conta Corrente: 68.170-9

EU, Karina Werlang, portador da Carteira de Identidade N.º 5.958.918-0 e CPF n.º 039.084.309-17, representante legal da proponente abaixo assinada, atendendo o contido no Pregão nº 46/2017 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 46/2017 e anexos.
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, constantes no Pregão Presencial Nº 46/2017 caso minha proposta seja vencedora da licitação.
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que serão efetivados pagamentos por meio de boletos.
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o **prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.**

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli – ME

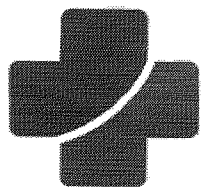
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446

Fone: (46) 3211 5461

CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20

Email: licitacaovitalsul@hotmail.com

[Handwritten signatures and initials]
yf
J. J. J. J. J.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

~~003506~~

003606

Francisco Beltrão, 16 de janeiro de 2018.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17
KARINA WERLANG
Sócia - Gerente
RG 5.958.918-0
CPF 039.084.309-17

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME
Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, Francisco Beltrão - Pr. CEP: 85.604-446
Fone: (46) 3211 5461
CNPJ 27.860.256/0001-25 IE 90752024-20
Email: licitacaovitalsul@hotmail.com

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 1/44

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

003507

03507

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914	NEO QUIMICA	0,0000	2,98	26.820,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533	NEO QUIMICA	0,0000	3,72	64.995,84
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,6786	VITAMEDIC	0,0000	0,46	1.380,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	8,52		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	6,2433	U.QUIMICA	0,0000	3,70	5.291,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	2,08	U.QUIMICA	0,0000	7,45	2.235,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetolona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304	LATINOFARMA	0,0000	25,10	1.255,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333	EMS	0,0000	0,88	1.760,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml - 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242	U.QUIMICA	0,0000	0,575	287,50
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466	PHARLAB	0,0000	3,82	16.792,72
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59	CIMED	0,0000	0,288	10.926,72
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166		0,0000	0,00	0,00
16	1.103.200,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,025	IMEC	0,0000	0,02	22.064,00
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3373	EMS	0,0000	0,25	7.500,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913	EMS	0,0000	0,82	13.120,00
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496	IMEC	0,0000	0,04	224,00

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

KARINA WERLANG

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 2/44

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	1,9641		0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,9225	MARJAM	0,0000	0,9225	3.690,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882	NATULAB	0,0000	0,04	7.806,40
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433	HIPOLABOR	0,0000	1,18	11.800,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,485	GERMED	0,0000	0,26	1.560,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633	BUNKER	0,0000	7,55	377,50
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466	BUNKER	0,0000	6,48	324,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466	HIPOLABOR	0,0000	4,75	2.375,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188	ZAMBOM	0,0000	4,94	98.800,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	8,299	ZAMBOM	0,0000	6,66	43.956,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,9666		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15	EQUIPLEX	0,0000	0,13	11.375,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49		0,0000	0,00	0,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333	GREENPHARMA	0,0000	0,44	17.124,80
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio	43,6166		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 3/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446

CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420

Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003508

03508

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829	UCI FARMA	0,0000	0,55	550,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,8166	DELTA	0,0000	0,39	11.607,96
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,7233	PRATI	0,0000	0,05	1.300,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,3233	PRATI	0,0000	0,162	20.638,80
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,18	EMS	0,0000	0,12	18.422,88
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,18	EMS	0,0000	0,118	20.355,94
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,861	MOMENTA (eurof	0,0000	0,80	4.000,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	5,63		0,0000	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg compr.	1,2936	LIBBS	0,0000	0,60	4.800,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116	GEOLAB	0,0000	0,30	56.448,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043	NEO QUIMICA	0,0000	0,07	78.380,40
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033	EMS	0,0000	0,20	10.304,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 4/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446

CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420

Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	9,826	GERMED	0,0000	5,52	105.332,64
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24	PRATI	0,0000	0,18	67.944,78
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	123,9813	MEDLEY	0,0000	148,00	740.000,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	1,6033		0,0000	0,00	0,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluyente inj.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25	PRATI	0,0000	0,245	3.920,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - compr.	19,0388	ZYDUS	0,0000	9,62	9.620,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,5688	GERMED	0,0000	0,24	720,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2726	GERMED	0,0000	0,152	970,37
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666	PRATI	0,0000	0,061	1.830,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06	PRATI	0,0000	0,035	10.535,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,0425	28.905,10
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733	EMS	0,0000	0,252	1.764,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89	GEOLAB	0,0000	0,33	1.755,60
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366	EMS	0,0000	0,645	1.290,00
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colirio	10,0866		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	3,436	GERMED	0,0000	1,20	3.600,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 5/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003509

[Handwritten signature] 03500

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	1,5833	GEOLAB	0,0000	0,52	31.200,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741		0,0000	0,00	0,00
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	16,9633		0,0000	0,00	0,00
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,7112		0,0000	0,00	0,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,4643		0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,4267	CHIESI	0,0000	0,20	44.800,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcg - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	2,7003	BIOSSINTETICA	0,0000	2,40	2.400,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,6055	BIOLAB	0,0000	2,10	10.500,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,28	6.840,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,50	4.500,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	1,81	BIOSSINTETICA	0,0000	2,165	21.650,00
94	16.800,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,8954	GEOLAB	0,0000	0,045	39.690,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	13,3966	PHARLAB	0,0000	3,385	3.385,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	15,8933	GLOBO	0,0000	3,00	33.264,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

**Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17**

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,7038	U.QUIMICA	0,0000	0,60	25.200,00
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,71		0,0000	0,00	0,00
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	13,5866	GLOBO	0,0000	4,10	9.758,00
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml	92,6566		0,0000	0,00	0,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	61,9693		0,0000	0,00	0,00
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133	U.,QUIMICA	0,0000	0,14	840,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333	MERCK	0,0000	1,20	3.600,00
109	100,00	FR	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g. toque seco	58,5666		0,0000	0,00	0,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966	TEUTO	0,0000	0,20	19.900,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,3433	TEUTO	0,0000	0,30	58.800,00
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal	17,0266		0,0000	0,00	0,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333		0,0000	0,00	0,00
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj	3,8967	HIPOLABOR	0,0000	1,38	28.980,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

**Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17**

KARINA WERLANG

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 7/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003510

00510

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333	PHARLAB	0,0000	0,448	94.976,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	2,2933	U.QUIMICA	0,0000	0,47	44.650,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26	GEOLAB	0,0000	0,64	17.280,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas	14,7793	BOEHRINGER	0,0000	12,30	36.900,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7466	HIPOLABOR	0,0000	1,05	6.300,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067	MEDQUIMICA	0,0000	6,90	69.000,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177	NOVA QUIMICA	0,0000	0,62	31.282,72
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68	TEUTO	0,0000	0,64	1.920,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608		0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589		0,0000	0,00	0,00
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03		0,0000	0,00	0,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42	WASSER	0,0000	0,70	4.200,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,174	BIOSINTETICA	0,0000	0,165	18.645,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,24	24.720,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909	BIOSINTETICA	0,0000	0,33	33.990,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026	EMS	0,0000	0,32	93.237,76
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83	LIBBS	0,0000	1,98	72.072,00
134	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - compr	0,498	CIMED	0,0000	0,12	3.000,00
135	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergolamina 100+350+1 mg compr.	1,2985	CAZI	0,0000	1,15	1.955,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 8/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
136	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758	IMEC	0,0000	0,125	1.875,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	3,3524		0,0000	0,00	0,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	3,1156		0,0000	0,00	0,00
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,1233	SANVAL	0,0000	0,016	11.849,60
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036	PRATI	0,0000	0,055	16.500,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	14,4066		0,0000	0,00	0,00
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016		0,0000	0,00	0,00
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964	GERMED	0,0000	0,55	90.398,00
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberção Controlada)	0,9203	NOVARTIS	0,0000	0,92	7.360,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	1,9305	NOVARTIS	0,0000	2,18	50.140,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433		0,0000	0,00	0,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	0,5361	IMEC	0,0000	0,12	7.224,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859	IMEC	0,0000	0,095	22.610,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI compr.	0,1493	BIONATUS	0,0000	0,18	5.040,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - compr	0,0000		0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,02343		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

[Handwritten signatures and initials]

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 9/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003611
035
1

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	21,4649		0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Camelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	24,67		0,0000	0,00	0,00
157	150,00	FR	Camelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+entriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio	27,4466		0,0000	0,00	0,00
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,9933		0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr.(CARDBET)	0,931	NOVA QUIMICA (	0,0000	0,13	32.760,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CARDBET)	1,3765	NOVA QUIMICA (	0,0000	0,20	4.737,60
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(CARDBET)	0,4346	NOVA QUIMICA (	0,0000	0,10	28.028,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CARDBET)	0,25	NOVA QUIMICA (	0,0000	0,10	31.592,40
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511	CATARINENSE	0,0000	0,52	8.840,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	20,60	ABL	0,0000	9,45	94.500,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366	AUROBINDO	0,0000	0,38	143.533,60
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	4,9333		0,0000	0,00	0,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	6,90		0,0000	0,00	0,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	19,1633		0,0000	0,00	0,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	0,0000		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	0,0506		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 10/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef. 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,74		0,0000	0,00	0,00
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264	NATIVITA	0,0000	4,52	7.467,04
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944	U.QUIMICA	0,0000	1,15	41.067,65
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5995	MEDLEY	0,0000	1,15	17.250,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	4,354	SANOFI	0,0000	4,70	4.700,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53		0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5 ml solução oftálmica	49,05		0,0000	0,00	0,00
182	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	2,8546		0,0000	0,00	0,00
183	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	6,6266		0,0000	0,00	0,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(MUSCUSAN)	0,4743	NOVA QUIMICA (	0,0000	0,145	33.675,67
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867	MELCON	0,0000	0,133	12.605,74
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.	7,1477		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	10,2566		0,0000	0,00	0,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	71,9766		0,0000	0,00	0,00
189	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	120,87		0,0000	0,00	0,00
190	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,6694	BIOSINTETICA	0,0000	0,80	30.400,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845		0,0000	0,00	0,00
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	0,44		0,0000	0,00	0,00
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,8726		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 11/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003612

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(FLUXON)	0,6233	NEO QUIMICA	0,0000	0,10	7.243,60
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399	GLOBO	0,0000	0,348	98.550,82
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05		0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44		0,0000	0,00	0,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,4333	AUROBINDO	0,0000	0,192	136.896,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	1,3033	SANOFI	0,0000	0,55	12.320,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,56	SANOFI	0,0000	0,95	1.026,00
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955	GEOLAB	0,0000	0,05	16.520,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas	0,23		0,0000	0,00	0,00
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	0,822		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 12/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(CLOPIPLAX)	1,26	NOVA QUIMICA	0,0000	0,38	30.020,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,6733		0,0000	0,00	0,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,5608		0,0000	0,00	0,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115	MARIOL	0,0000	0,68	1.523,20
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408	GERMED	0,0000	0,72	27.014,40
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34	EMS	0,0000	1,10	8.800,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24	BOEHRINGER	0,0000	0,22	1.540,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,268	1.823,47
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,3967	BOEHRINGER	0,0000	0,335	9.370,62
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	0,3694		0,0000	0,00	0,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,3694		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 13/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003513

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	1,964		0,0000	0,00	0,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614		0,0000	0,00	0,00
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5 ml colírio	39,78		0,0000	0,00	0,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,6167		0,0000	0,00	0,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	1,949		0,0000	0,00	0,00
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	28,5967		0,0000	0,00	0,00
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(DROXY)	0,51	NOVA QUIMICA/ç	0,0000	0,175	1.225,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	30,1333	NEO QUIMICA	0,0000	6,75	1.012,50
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7167		0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647	GLOBO	0,0000	0,06	108,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297	ACTAVIS	0,0000	0,83	18.592,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,3611		0,0000	0,00	0,00
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,1909		0,0000	0,00	0,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 14/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	46,45		0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	6,7062	EMS	0,0000	7,12	2.136,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,6166	APSEN	0,0000	0,80	17.561,60
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxycodona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,8933	GEOLAB	0,0000	1,45	12.342,40
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841		0,0000	0,00	0,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2066	NATULAB	0,0000	0,215	4.214,00
262	8.960,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	0,677		0,0000	0,00	0,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,6642		0,0000	0,00	0,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983		0,0000	0,00	0,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832	WYETH	0,0000	0,48	480,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	0,1229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloxacolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 15/44

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003514

03514

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps(CONDRES)	5,4643	EMS	0,0000	3,80	38.000,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828	GEOLAB	0,0000	0,24	1.673,28
278	420,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	14,8569	NTS	0,0000	5,50	2.310,00
279	300,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	25,7333	NTS	0,0000	5,50	1.650,00
280	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI 0 compr.(ADDERA)	0,7118	HYPERMARCAS	0,0000	1,18	23.600,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.(ADDERA)	16,5341	HYPERMARCAS	0,0000	30,00	300.000,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.(ADDERA)	3,4848	HYPERMARCAS	0,0000	2,98	59.600,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,1578	CIFARMA	0,0000	0,20	42.559,40
284	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	39,3633		0,0000	0,00	0,00
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	4,8655	ASTRA	0,0000	4,90	24.500,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	4,0648		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,9622		0,0000	0,00	0,00
289	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303	MEDQUIMICA	0,0000	6,45	6.450,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	6,1246		0,0000	0,00	0,00
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(ALERADINA)	1,1923	NOVA QUIMICA	0,0000	0,682	204,60
293	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 comprimidos	8,2263	SANDOZ	0,0000	15,00	2.250,00

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 16/44

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
294	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	4,8333	PHARLAB	0,0000	3,76	1.128,00
295	2.744,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	3,9826	EUROFARMA	0,0000	2,48	6.805,12
296	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	5,3439		0,0000	0,00	0,00
297	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	24,4233		0,0000	0,00	0,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	6,0673		0,0000	0,00	0,00
299	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,5626		0,0000	0,00	0,00
300	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373	PRATI	0,0000	0,88	8.800,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898	GEOLAB	0,0000	0,08	14.726,40
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478	GLOBO	0,0000	3,00	48.048,00
310	280,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	8,90		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml	15,2466		0,0000	0,00	0,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,88		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

[Handwritten signatures and initials]

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 17/44

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003615
y 03515

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
313	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	3,7641	TRB	0,0000	4,18	73.568,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489	CRISTALIA	0,0000	0,068	15.844,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574	NOVARTIS	0,0000	2,10	2.100,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,77		0,0000	0,00	0,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,5935		0,0000	0,00	0,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,958	NOVARTIS	0,0000	3,66	43.920,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,05	VITAMED	0,0000	0,026	13.213,20
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16	FARMACE	0,0000	0,56	12.669,44
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444	ALTHAIA	0,0000	0,35	7.791,00
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421	PHARLAB	0,0000	0,048	7.680,00
32	840,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782	TAKEDA	0,0000	3,30	2.772,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,2963		0,0000	0,00	0,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816	NEO QUIMICA	0,0000	3,70	7.400,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	2,5883	U.QUIMICA	0,0000	1,25	7.500,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 18/44

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Tele. 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646	HYPERMARCAS	0,0000	0,57	159.472,32
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631	GREENPHARMA	0,0000	0,07	50.881,60
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433		0,0000	0,00	0,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496	TEUTO	0,0000	0,36	11.520,00
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	3,12	MEDQUIMICA	0,0000	1,64	34.440,00
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	24,6994		0,0000	0,00	0,00
339	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	22,066	GEOLAB	0,0000	4,45	2.670,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	7,41	MOMENTA/eurofe	0,0000	12,75	2.550,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52	PHARLAB	0,0000	3,76	95.037,76
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4265	SANOFI	0,0000	0,385	31.477,60
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,4581	ZYDUS	0,0000	0,62	2.480,00
344	10.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,7988		0,0000	0,00	0,00
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	1,6143		0,0000	0,00	0,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(DOBEVEN)	2,2612	APSEN	0,0000	1,70	17.000,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625	EMS	0,0000	0,12	4.636,80
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-solução injetável	0,015		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 19/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003616

[Handwritten signature]
03519

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528	EMS	0,0000	0,13	64.500,80
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536	U.QUIMICA	0,0000	1,15	305.835,60
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862	PHARLAB	0,0000	0,30	11.400,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742	NEO QUIMICA	0,0000	4,65	4.650,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223		0,0000	0,00	0,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766		0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466		0,0000	0,00	0,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,4657	GERMED	0,0000	1,95	126.750,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,7048	GERMED	0,0000	3,85	146.300,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568	CIMED	0,0000	0,045	44.793,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643	CIMED	0,0000	0,046	43.212,40
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866	PRATI	0,0000	5,65	847,50
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533		0,0000	0,00	0,00
36	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio trihidratado - 40 mg - compr (ESOP)	2,8207	NOVA QUIMICA	0,0000	1,45	8.850,80
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324	SANOFI	0,0000	3,92	90.336,40
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos	0,634	HIPOLABOR	0,0000	0,48	3.360,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 20/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707	ASPEN	0,0000	0,155	97.736,80
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837	GERMED	0,0000	0,33	13.200,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	53,7933		0,0000	0,00	0,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênicos conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênicos conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênicos conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatran 110 mg - cáps.	3,6589	BOEHRINGER	0,0000	4,38	13.140,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951	U.QUIMICA	0,0000	1,15	1.150,00
381	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,5633		0,0000	0,00	0,00
382	300,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp(FUCSIA MINUS CART/24)	38,3533	NOVA QUIMICA	0,0000	10,50	3.150,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,7216	MABRA	0,0000	0,74	5.180,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383	LEGRAND	0,0000	7,75	7.750,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64		0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp	1,7473	ASPEN	0,0000	1,84	18.400,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945	CIMED	0,0000	0,14	30.999,36
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg - cápsulas	0,4219	MOMENTA/eurof	0,0000	4,35	60.900,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4259	MEDA PHARMA	0,0000	0,36	4.680,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 21/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003617
03517

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
392	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362	HIPOLABOR	0,0000	0,23	39.790,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225		0,0000	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,0531	HYPERMARCAS	0,0000	2,75	16.500,00
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	3,1368	PRATI	0,0000	3,16	18.846,24
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7671		0,0000	0,00	0,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férico).	13,43		0,0000	0,00	0,00
402	30,00	BISN	Fibrinolizina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802	MERCK	0,0000	0,30	900,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40	MERCK	0,0000	0,46	155.719,20
405	700,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,028		0,0000	0,00	0,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	2,7819	MEDQUIMICA	0,0000	0,785	32.970,00
407	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	5,34		0,0000	0,00	0,00
408	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	30,184		0,0000	0,00	0,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644	VITAMEDIC	0,0000	0,08	4.560,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	1,9917		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 22/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef. 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	5,5956	GEOLAB	0,0000	2,60	1.560,00
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	13,6166		0,0000	0,00	0,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,2466		0,0000	0,00	0,00
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859	PHARLAB	0,0000	0,10	93.881,90
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108		0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,02		0,0000	0,00	0,00
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.(BONECAL)	0,8022	EMS	0,0000	0,95	80.750,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133	CRISTALIA	0,0000	1,295	92.209,18
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	8,64	NATULAB	0,0000	4,75	4.389,00
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,89		0,0000	0,00	0,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	14,4289		0,0000	0,00	0,00
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	3,99	EMS	0,0000	5,65	55.370,00
423	1.000,00	AMP	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	7,70		0,0000	0,00	0,00
424	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,3633		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	112,1366		0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,0466		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 23/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003618

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,7866	PRATI	0,0000	0,50	37.500,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533		0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652		0,0000	0,00	0,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205		0,0000	0,00	0,00
437	14.560,00	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)	2,3398	MARJAM	0,0000	2,22	32.323,20
43	366.380,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,03	MEDQUIMICA	0,0000	0,03	10.991,40
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711	RANBAXY	0,0000	0,355	1.065,00
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,3786	FARMACE	0,0000	0,23	489,44
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,549	FARMACE	0,0000	0,24	1.200,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 24/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telet: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967	MERCK	0,0000	0,165	39.270,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867	MERCK	0,0000	0,32	27.256,32
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865	APSEN	0,0000	2,15	21.500,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr	2,003	LEGRAND	0,0000	0,45	2.268,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468	MEDQUIMICA	0,0000	0,022	22.779,68
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598	GERMED	0,0000	0,16	1.344,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067	MEDQUIMICA	0,0000	0,06	7.800,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767	U.QUIMICA	0,0000	2,25	9.891,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,5	ASPEN	0,0000	2,50	5.000,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 25/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003519

03519

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	3,4825		0,0000	0,00	0,00
462	6.384,00	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp.	4,89		0,0000	0,00	0,00
463	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,91		0,0000	0,00	0,00
465	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	20,4767		0,0000	0,00	0,00
466	10.976,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	5,3767	GEOLAB	0,0000	2,10	23.049,60
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12	GEOLAB	0,0000	0,20	17.400,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	6,03	NATULAB	0,0000	1,90	48.146,00
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167	PRATI	0,0000	0,128	159.505,92
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	279,9667		0,0000	0,00	0,00
472	100,00	UND	Insulina Gargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	225,03		0,0000	0,00	0,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	42,89		0,0000	0,00	0,00
474	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	184,9667		0,0000	0,00	0,00
475	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033		0,0000	0,00	0,00
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	2,8053	EUROFARMA	0,0000	2,20	2.200,00
477	22.000,00	UND	Isotflavona 30 mg - compr.	1,5868	VITAMED	0,0000	0,35	7.700,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	2,3467	EMS	0,0000	0,25	750,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97	ZYDUS	0,0000	0,09	5.040,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313	ZYDUS	0,0000	0,17	1.190,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 26/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733	SANVAL	0,0000	0,155	1.675,24
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g	2,3809	NOVA QUIMICA	0,0000	0,75	10.500,00
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438	ALTHAIA	0,0000	0,80	28.000,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,5601	TORRENT	0,0000	0,30	2.400,00
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,978	TORRENT	0,0000	0,48	6.240,00
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,555	GEOLAB	0,0000	0,45	1.839,60
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,9925	NOVARTIS	0,0000	6,95	13.900,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,2367	ACHE	0,0000	2,00	92.344,00
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733		0,0000	0,00	0,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.(PROLOPA BD)	1,7333	ROCHE	0,0000	1,22	12.536,72
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	2,004		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	10,59	BAYER	0,0000	7,85	29.830,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,276	MERCK	0,0000	0,22	3.300,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,728	MERCK	0,0000	0,52	1.560,00
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr.	0,1867	MERCK	0,0000	0,125	59.682,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

Handwritten signatures and initials.

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 27/44

Formecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446

CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420

Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003620

03520

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,4873	MERCK	0,0000	0,20	44.128,00
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,406	MERCK	0,0000	0,125	33.232,50
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,487	MERCK	0,0000	0,24	2.040,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,576	MERCK	0,0000	0,30	1.800,00
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572	MERCK	0,0000	0,125	54.239,50
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	8,6957	BOEHRINGER	0,0000	6,15	30.750,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403	NOVO NORDISK	0,0000	235,00	235.000,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,555		0,0000	0,00	0,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,18		0,0000	0,00	0,00
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	24,0467		0,0000	0,00	0,00
518	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	18,5967	GERMED	0,0000	9,95	497,50
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 28/44

Formecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446

CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420

Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863	GEOLAB	0,0000	0,05	14.708,95
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,3366	EMS	0,0000	0,085	1.047,20
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05	PRATI	0,0000	0,042	71.289,12
524	12.936,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,7133	EMS	0,0000	0,25	3.234,00
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,50		0,0000	0,00	0,00
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidrato; purite (complexo de oxícloro) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	6,7685	ABBOTT	0,0000	3,38	10.140,00
528	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,90		0,0000	0,00	0,00
529	150,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	129,04	NOVARTIS	0,0000	115,00	34.500,00
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	3,7333		0,0000	0,00	0,00
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	7,3025		0,0000	0,00	0,00
533	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,061		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	1,3204	ASPEN	0,0000	1,35	4.725,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533		0,0000	0,00	0,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367	PHARLAB	0,0000	0,10	37.940,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 29/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003621
03521

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796	PHARLAB	0,0000	0,10	7.140,00
539	100,00	AMP	Mepetidina 100 mg 2 ml inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,3485	NEO QUIMICA	0,0000	1,05	3.150,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,8653	NEO QUIMICA	0,0000	1,50	9.000,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	2,6897		0,0000	0,00	0,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1043	PRATI	0,0000	0,08	2.720,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,066	43.860,43
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,6533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,272	7.456,06
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619	HIPOLABOR	0,0000	0,145	34.510,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,8012	MEDLEY-ASTRA	0,0000	0,48	9.408,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3802	ACCORD	0,0000	0,95	12.262,60
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	17,5336		0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567	PRATI	0,0000	0,135	8.775,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,9267	SANOFI	0,0000	0,94	23.500,00
555	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	2,90		0,0000	0,00	0,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	5,7933	GEOLAB	0,0000	5,66	19.810,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	3,2567	GEOLAB	0,0000	3,50	7.700,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 30/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	7,7824		0,0000	0,00	0,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267		0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493		0,0000	0,00	0,00
561	252,00	AMP	Midazolam 5 mg inj.	3,77		0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	9,945	NATULAB	0,0000	1,88	13.317,92
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706	MOKSHAB	0,0000	3,50	105.000,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	9,1966		0,0000	0,00	0,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	52,8333		0,0000	0,00	0,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18	ZYDUS	0,0000	0,65	650,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321		0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,73		0,0000	0,00	0,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822		0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1148		0,0000	0,00	0,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6266		0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203		0,0000	0,00	0,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ clonidrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	25,71		0,0000	0,00	0,00
574	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	56,7066		0,0000	0,00	0,00
575	22.512,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,063		0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993		0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15	MEDQUIMICA	0,0000	0,125	16.250,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 31/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003622
[Handwritten signature]

~~003522~~
[Handwritten signature]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10	CIMED	0,0000	0,06	29.760,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55	VITAMEDIC	0,0000	1,26	4.939,20
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536	VITAMEDIC	0,0000	0,18	9.540,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333		0,0000	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	6,3141	GREENPHARMA	0,0000	3,55	33.497,80
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316	GERMED	0,0000	0,21	1.050,00
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433		0,0000	0,00	0,00
585	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	17,7166		0,0000	0,00	0,00
586	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	38,6646		0,0000	0,00	0,00
587	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	20,4333		0,0000	0,00	0,00
588	450,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	6,75		0,0000	0,00	0,00
589	640,00	CART	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166		0,0000	0,00	0,00
590	160,00	CART	Noresterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,88		0,0000	0,00	0,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966	GLOBO	0,0000	0,24	16.450,56
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566	EMS	0,0000	0,50	4.200,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	2,85	EMS	0,0000	0,50	500,00
59	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	0,50	EMS	0,0000	0,50	1.250,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633	IMEC	0,0000	2,40	9.979,20

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	49,43		0,0000	0,00	0,00
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	1,11		0,0000	0,00	0,00
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	1,6105		0,0000	0,00	0,00
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr	1,87		0,0000	0,00	0,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (POTE C/56)	0,09	GLOBO	0,0000	0,068	135.991,30
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.	8,1733	BLAU	0,0000	6,20	6.200,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	2,40	GERMED	0,0000	1,65	1.650,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911	GEOLAB	0,0000	0,30	55.515,60
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833	GERMED	0,0000	1,84	133.900,48
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566		0,0000	0,00	0,00
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	1,7133	GERMED	0,0000	1,66	16.932,00
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	1,0266		0,0000	0,00	0,00
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	37,1066		0,0000	0,00	0,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	1,7647		0,0000	0,00	0,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	0,3661		0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,5533	GERMED	0,0000	0,18	3.078,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642	MELCON	0,0000	0,22	44.847,22

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

KARINA WERLANG

[Handwritten signatures and initials]

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
G.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 33/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003623

09523

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodoal + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,30	DELTA/cellera	0,0000	0,155	43.391,32
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Clonidrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	1,0169	GSK	0,0000	0,92	920,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17	PHARLAB	0,0000	1,15	43.727,60
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347	GEOLAB	0,0000	0,28	55.466,32
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226	ZYDUS	0,0000	0,069	31.464,00
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3533	EUROFARMA	0,0000	2,10	10.500,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55	ZYDUS	0,0000	0,19	97.470,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801	LIBBS	0,0000	4,60	2.300,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503	NATULAB	0,0000	0,348	9.646,56
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,2544	EMS	0,0000	0,55	13.750,00
627	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	13,4233		0,0000	0,00	0,00
628	800,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	21,8566		0,0000	0,00	0,00
629	10.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,17	FARMAX	0,0000	0,08	800,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	2,383	NATIVITA	0,0000	1,38	1.380,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 34/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef.: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	13,82		0,0000	0,00	0,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,55	8.250,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	1,1063	UCB BIO	0,0000	0,99	1.663,20
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118	FARMOQUIMICA	0,0000	0,085	664,02
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116	PHARLAB	0,0000	0,138	37.384,20
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,467		0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233	MULTILAB	0,0000	11,35	5.675,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87	TAKEDA	0,0000	20,95	3.142,50
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333	TAKEDA	0,0000	21,50	215,00
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,475	TAKEDA	0,0000	2,35	705,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45	U.QUIMICA	0,0000	9,10	455,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,9504	GERMED	0,0000	0,20	638,40
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,355	GERMED	0,0000	0,45	1.350,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,3096	GERMED	0,0000	1,30	3.900,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	27,483	NOVA QUIMICA	0,0000	0,40	14.190,40
651	145.600,00	UND	Prednisolona 20 mg - compr.	0,5199		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 35/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003624-03524
[Handwritten signature]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966	VITAMEDIC	0,0000	0,088	14.463,68
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,5166	MERCK	0,0000	1,10	13.200,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	1,8721	MERCK	0,0000	0,68	26.520,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346	APSEN	0,0000	0,58	4.060,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949	BESINS	0,0000	1,58	4.740,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propiltinitrato 10 mg compr.	0,6166	SANKYO	0,0000	0,445	49.653,10
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,7644		0,0000	0,00	0,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	7,15	GLUBO	0,0000	3,42	2.010,96
663	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	11,3433		0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04	OSORIO DE MOF	0,0000	0,015	3.549,00
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.	16,5733		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 36/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoaergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933		0,0000	0,00	0,00
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58		0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente à água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 37/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003625 - 03525
[Handwritten signatures]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66		0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192		0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclodimeticona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteáril e álcool de cereais, 60 ml.	75,6033		0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	50,7933		0,0000	0,00	0,00
677	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	53,1433		0,0000	0,00	0,00
678	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,661	ARTE NATIVA	0,0000	0,85	14.450,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361	GEOLAB	0,0000	0,35	12.637,10
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	2,226		0,0000	0,00	0,00
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50	GEOLAB	0,0000	7,70	3.850,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	11,48	EMS	0,0000	5,50	5.500,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 9000UI + Vit D3 + Vit E pomada 45g	7,66		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 38/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567	NATULAB	0,0000	3,40	1.020,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847	MERCK	0,0000	0,335	73.164,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87		0,0000	0,00	0,00
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767	MERCK	0,0000	0,455	68.250,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267	MERCK	0,0000	0,82	6.888,00
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	9,6805	BAYER	0,0000	7,25	72.500,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	9,8373	BAYER	0,0000	7,25	36.250,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	10,593	BAYER	0,0000	7,25	72.500,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,8567	SANDOZ	0,0000	0,525	20.727,00
695	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	2,54		0,0000	0,00	0,00
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,8823	NATULAB	0,0000	0,52	5.720,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,782		0,0000	0,00	0,00
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	19,9467	PHARMASCIENC	0,0000	7,50	25.830,00
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,83		0,0000	0,00	0,00
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0299	GSK	0,0000	0,98	2.634,24
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,6214	GSK	0,0000	1,58	4.259,68
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8365	GSK	0,0000	1,62	1.620,00
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	2,7567	GLOBO	0,0000	0,90	9.900,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	9,5037	AUROBINDO	0,0000	0,115	155.522,78
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185		0,0000	0,00	0,00

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

[Handwritten signatures and initials]

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 39/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003626 03526

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
706	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,0833	GEOLAB	0,0000	0,485	1.940,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14	GLOBO	0,0000	0,115	11.785,20
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86		0,0000	0,00	0,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.(LIPISTATINA)	0,117	NOVA QUIMICA/ç	0,0000	0,07	80.556,00
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(LIPISTATINA)	0,1933	NOVA QUIMICA/ç	0,0000	0,13	22.100,00
711	200,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	1,1767		0,0000	0,00	0,00
712	412,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	5,541		0,0000	0,00	0,00
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	6,82		0,0000	0,00	0,00
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	6,73		0,0000	0,00	0,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	6,7125		0,0000	0,00	0,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,7667		0,0000	0,00	0,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62		0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,0000	0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683	CATARINENSE	0,0000	0,24	2.880,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,0000	0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,0000	0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152	PRATI	0,0000	0,10	4.800,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	9,548	PRATI	0,0000	0,285	2.422,50

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 40/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefc: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388	APSEN	0,0000	1,36	2.284,80
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,8567	ACHE	0,0000	4,80	208.588,80
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	2,7731	ACHE	0,0000	2,38	194.722,08
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,1467	NOVA QUIMICA	0,0000	2,16	21.600,00
730	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	1,6262		0,0000	0,00	0,00
731	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	12,58		0,0000	0,00	0,00
732	500,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	15,7233		0,0000	0,00	0,00
733	300,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	4,12		0,0000	0,00	0,00
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,3968		0,0000	0,00	0,00
735	35.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2603		0,0000	0,00	0,00
736	1.680,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,1573		0,0000	0,00	0,00
737	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	7,32		0,0000	0,00	0,00
738	420.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,0667	VITAMED	0,0000	0,033	13.860,00
739	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,2558	SANOFI	0,0000	1,14	9.120,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,9433	SANOFI	0,0000	0,63	45.360,00
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	75,211	LIBBS	0,0000	67,50	6.750,00
742	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	48,95	GEOLAB	0,0000	11,50	2.300,00
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml - injetável	37,25		0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,6913	BOEHRINGER	0,0000	4,50	2.700,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233	U.QUIMICA	0,0000	3,68	11.040,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 41/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003627

03527

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
746	100,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,1133		0,0000	0,00	0,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	23,71		0,0000	0,00	0,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,4418	BIOLAB	0,0000	0,48	4.800,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,40	BIOLAB	0,0000	0,25	1.750,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	2,0016	MERCK	0,0000	1,85	18.500,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016		0,0000	0,00	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,4667		0,0000	0,00	0,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	5,3512		0,0000	0,00	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	105,9733	ACHE	0,0000	97,80	15.061,20
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167	GEOLAB	0,0000	6,52	1.956,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,39	EMS	0,0000	0,54	8.910,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454	EMS	0,0000	0,40	28.000,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665	EMS	0,0000	0,35	26.355,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20	ACHE	0,0000	2,18	10.900,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967	HIPOLABOR	0,0000	0,20	25.200,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	0,675	4.536,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	0,0000		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,1433		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 42/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53	APSEN	0,0000	3,56	17.800,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,2433	EMS	0,0000	0,37	43.325,52
768	350,00	TB	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonaída + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonaída 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00
774	4.200,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	5,1667		0,0000	0,00	0,00
775	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0196		0,0000	0,00	0,00
776	198.800,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,4677		0,0000	0,00	0,00
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	3,1915		0,0000	0,00	0,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	1,90		0,0000	0,00	0,00
779	1.500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	3,0883		0,0000	0,00	0,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541		0,0000	0,00	0,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55		0,0000	0,00	0,00
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	4,83		0,0000	0,00	0,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 43/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telefone: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

003628
03528

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	3,5567	EUROFARMA	0,0000	2,36	168.437,92
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,7163	RAMBAXY	0,0000	0,40	3.790,80
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404	RAMBAXY	0,0000	0,85	416.262,00
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0827		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025		0,0000	0,00	0,00
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05		0,0000	0,00	0,00
792	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	5,7467	NATULAB	0,0000	1,55	3.255,00
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933	FARMACE	0,0000	0,64	960,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398	NATULAB	0,0000	0,165	5.362,50
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789	FARMOQUIMICO	0,0000	4,48	19.568,64
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008	NATULAB	0,0000	0,245	3.675,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862	GLOBO	0,0000	0,115	13.800,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667	HYPOFARMA	0,0000	0,92	11.960,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23	GLOBO	0,0000	2,70	4.050,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053	VITAMED	0,0000	0,033	9.101,40
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML,B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	0,2712		0,0000	0,00	0,00

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

KARINA WERLANG

**ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 46/2017 - PR**

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Licitatório: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 44/44

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME**
Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN 455 - Bairro: PADRE ULRICO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 86604-446
CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 9075202420
Telef: 4635203300 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
805	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	69,8833	LUNDBECK	0,0000	68,20	10.230,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL. DECLARAMOS QUE OS ITENS COTADOS JÁ ENCONTRA-SE COM SEUS DEVIDOS IMPOSTOS, CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, MATERIAIS SERVIÇOS ENCARGOS, LUCRO E OUTROS NECESSARIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS; PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS; VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 MESES; VIGENCIA: 12 MESES; PAGAMENTO: 30 DIAS.

Total Geral: 11.271.596,72

(Valores expressos em Reais R\$)

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang
Sócia - Gerente
CPF 039.084.309-17

total por Extenso: (onze milhões duzentos e setenta e hum mil quinhentos e noventa e seis reais e setenta e dois centavos)

FRANCISCO BELTRAO, 15 de Janeiro de 2018

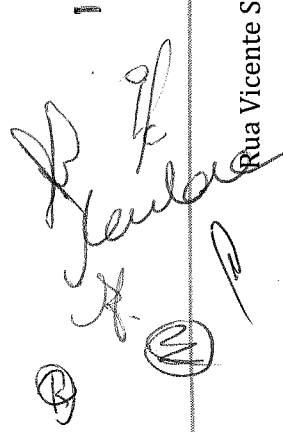
KARINA WERLANG

Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

ELOPE Nº 01
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
OR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
ÃO PRESENCIAL Nº 046/2017
POSTA DE PREÇOS

TANTE: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
ICAMENTOS EIRELI – ME
J: 27.860.256/0001-25



003629

~~00529~~



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003630

03530

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

001	04062605	ACEBROFILINA 25 MG/5ML - 120 ML XPE INFANTIL	FR	9.000	**	**	0,000	0,00
002	04062606	ACEBROFILINA 50 MG/5ML - 120 ML XPE ADULTO	FR	17.472	**	**	0,000	0,00
003	04064115	ACECLOFENACO 100 MG - COMPR.	UN.	3.000	12	GERMED	0,640	1.920,00
004	04064130	ACECLOFENACO 15MG/G - 30 G CREME	TUBO	1.000	**	**	0,000	0,00
005	04061923	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓ DICO DE BETAMETASONA 3+ 3 MG/ML - 1ML INJ	AMP.	1.430	25	U QUIMICA	5,000	7.150,00
006	04064164	ACETATO DE CIPROTERONA - 50 MG - COMPR	UN.	300	**	**	0,000	0,00
007	46010162	ACETATO DE FLUORMETALONA 1MG/ML 5 ML - COLÍRIO	FR.	50	**	**	0,000	0,00
008	04064131	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG - COMP	UN.	2.000	**	**	0,000	0,00
009	04061925	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG 1 ML - INJ.	AMP.	1.500	**	**	0,000	0,00
010	04062302	ACETATO DE NORETISTERONA 1 MG + ESTRADIOL 2 MG - 28 COMPR.	CART.	100	**	**	0,000	0,00
011	04064260	ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ML - 5 ML - COLÍRIO	FR.	50	**	**	0,000	0,00
012	04061842	ACETAZOLAMIDA 250 MG - COMPR	UN.	500	**	**	0,000	0,00
013	04061927	ACICLOVIR 10 G - CREME	BISN.	4.396	1	BRAINFARMA	3,180	13.979,28
014	04061928	ACICLOVIR 200 MG - COMPR.	UN.	37.940	500	PHARLAB	0,349	13.241,06
015	04061843	ÁCIDO SALICILICO + ENXOFRE 30 + 100 MG/G - SABONETE DE 90 A 110 G	UN.	200	**	**	0,000	0,00
016	04061929	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPR.	UN.	1.103.200	1000	IMEC	0,024	26.476,80
017	04062691	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO - COMPR.	UN.	30.000	**	**	0,000	0,00
018	04064132	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 325 MG TAMPONADO - COMPR	UN.	16.000	**	**	0,000	0,00
019	04061930	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPR.	UN.	5.600	**	**	0,000	0,00
020	04060017	ACIDO FÓ LICO + FERRO AMINOACIDO QUELATO + CIACOBALAMINA - COMPR REVESTIDO	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
021	04061931	ACIDO FÓ LICO 2MG - COMPR.	UN.	4.000	**	**	0,000	0,00
022	04061807	ACIDO FÓ LICO 5 MG - COMPR.	UN.	195.160	500	NATULAB	0,047	9.172,52
023	04061806	ACIDO FOLINICO 15 MG - COMPR.	UN.	10.000	500	HIPOLABOR	1,231	12.310,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003631

~~003631~~

4

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

024	04061844	ÁCIDO MEFENÂ MICO 500 MG COMPR.	UN.	6.000	**	**	0,000	0,00
025	04063105	ACIDO SALICILICO + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 20+ 0,5 MG/ML - SOLUÇÃO TÓ PICA - 30 ML	UN.	50	**	**	0,000	0,00
026	04063106	ACIDO SALICILICO+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 30+ 0,5MG/G POMADA 30G	UN.	50	**	**	0,000	0,00
027	04064215	ÁCIDO TRANEXÂ MICO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5 ML	FR.	500	**	**	0,000	0,00
028	04061932	ÁCIDO URSODESOXICÓ LICO 150 MG COMPR.	UN.	20.000	**	**	0,000	0,00
029	04063146	ÁCIDO URSODESOXICÓ LICO 300 MG COMPR.	UN.	6.600	30	ZAMBON	6,600	43.560,00
030	46010001	ÁCIDO V ALPRÓ ICO 250 MG - CÁPS.	UN.	70.800	25	BIOLAB	0,686	48.568,80
031	46010149	ADENOSINA 3MG/ML - 2 ML INJ.	AMP.	260	**	**	0,000	0,00
032	04061809	ADRENALINA 1/1000 C/ 1 ML - AMP.	AMP.	3.000	100	HIPOLABOR	2,315	6.945,00
033	04061810	ÁGUA DESTILADA 10 ML - AMP.	AMP.	87.500	200	SAMTEC	0,141	12.337,50
034	04061811	ÁGUA DESTILADA 20 ML - AMP.	AMP.	4.200	**	**	0,000	0,00
035	04062496	ÁGUA DESTILADA 5 ML - AMP.	AMP.	1.500	**	**	0,000	0,00
036	04061936	ALBENDAZOL 10 ML - SUSP.	FR.	16.800	200	PRATI	1,405	23.604,00
037	04061812	ALBENDAZOL 400 MG - COMPR.	UN.	38.920	100	PRATI	0,494	19.226,48
038	04064261	ALCAFTADINA 2,5 MG/ML 3 ML - COLÍRIO	FR.	300	**	**	0,000	0,00
039	04061938	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG - COMPR.	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00
040	04062330	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG-COMPR.	UN.	29.764	4	UCI-FARMA	0,700	20.834,80
041	04061939	ALOPURINOL 100 MG - COMPR.	UN.	26.000	600	PRATI	0,052	1.352,00
042	04062497	ALOPURINOL 300 MG- COMPR.	UN.	127.400	500	PRATI	0,170	21.658,00
043	46010002	ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPR	UN.	153.524	30	EMS	0,100	15.352,40
044	46010003	ALPRAZOLAM 1 MG -COMPR.	UN.	172.508	30	EMS	0,180	31.051,44
045	46010158	AMANTADINA 100MG - COMPR.	UN.	5.000	20	EUROFARMA	0,780	3.900,00
046	04061940	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML 120 ML XPE.	FR.	13.496	50	NATULAB	1,890	25.507,44
047	04061941	AMBROXOL PEDIÁTRICO 15MG/5ML 120 ML XPE.	FR.	2.012	1	EMS	3,850	7.746,20
048	04061942	AMICACINA 100 MG 2 ML INJ.	AMP.	300	**	**	0,000	0,00
049	04061943	AMICACINA 250 MG 2 ML INJ.	AMP.	280	**	**	0,000	0,00
050	04061944	AMICACINA 500 MG 2 ML AMP.	AMP.	150	**	**	0,000	0,00
051	04061814	AMINOFILINA 100 MG COMPR.	UN.	315.000	500	HIPOLABOR	0,076	23.940,00
052	04061947	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML INJ.	AMP.	3.000	100	HIPOLABOR	0,784	2.352,00
053	04064285	AMIODARONA 100 MG COMP.	UN.	8.000	30	LIBBS	0,649	5.192,00
054	04061815	AMIODARONA 150 MG/3ML AMP.	AMP.	1.512	100	HIPOLABOR	2,000	3.024,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

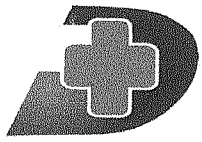
contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003632
03532

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)
PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.
ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.
HORARIO: 13:00 HS**

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

055	04061816	AMIODARONA 200 MG - COMPR.	UN.	188.160	30	BIOSINTETICA	0,684	128.701,44
056	46010005	AMITRIPTILINA 25 MG COMPR.	UN.	1.119.720	200	CRISTALIA	0,076	85.098,72
057	46010006	AMITRIPTILINA 75 MG COMPR.	UN.	51.520	**	**	0,000	0,00
058	04062499	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250+ 62,5MG/5ML - 75 ML SUSP.	FR.	10.472	1	SANDOZ	28,205	295.362,76
059	04061949	AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML SUSP.	FR.	19.082	50	PRATI	7,580	144.641,56
060	04061950	AMOXICILINA 500 MG CÁPS.	UN.	377.471	840	PRATI	0,200	75.494,20
061	04062213	AMOXICILINA 500 MG + CLARITROMICINA 500MG + LANSOPRAZOL 30MG CÁPS.	CART	5.000	**	**	0,000	0,00
062	04061817	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+ 125 MG COMP	UN.	140.000	**	**	0,000	0,00
063	04061951	AMPICILINA 1 G. C/ DILUENTE INJ.	AMP.	500	**	**	0,000	0,00
064	04061952	AMPICILINA 250 MG 60 ML SUSP.	FR.	230	**	**	0,000	0,00
065	04061953	AMPICILINA 500 MG CÁPS.	UN.	16.000	840	PRATI	0,250	4.000,00
066	46010172	ARIPIPRAZOL 15 MG - COMP	UN.	1.000	10	UNICHEM	5,133	5.133,00
067	04064165	ATENOLOL + CLORTALIDONA 100 + MG - 25 COMPR	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
068	04064277	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50+ MG- 12,5 COMP	UN.	6.384	**	**	0,000	0,00
069	04062358	ATENOLOL 100 MG - COMPR.	UN.	30.000	600	PRATI	0,065	1.950,00
070	04062359	ATENOLOL 25 MG - COMPR.	UN.	301.000	600	PRATI	0,037	11.137,00
071	04062360	ATENOLOL 50 MG - COMPR.	UN.	680.120	600	PRATI	0,045	30.605,40
072	04061954	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 COMPR. MG-	UN.	7.000	30	BRAINFARMA	0,423	2.961,00
073	04063144	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 COMPR. MG-	UN.	5.320	60	BRAINFARMA	0,423	2.250,36
074	04063123	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 COMPR. MG-	UN.	2.000	30	BRAINFARMA	0,625	1.250,00
075	04061956	ATROPINA 0,25 MG 1 ML INJ.	AMP.	1.152	**	**	0,000	0,00
076	04061955	ATROPINA 0,50 MG IM INJ.	AMP.	560	**	**	0,000	0,00
077	04062333	ATROPINA 5MG/ML - 5ML COLÍRIO	FR.	50	**	**	0,000	0,00
078	04061957	AZATIOPRINA 50 MG - COMPR.	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
079	04061958	AZITROMICINA 500 MG - COMPR.	UN.	60.000	300	MEDQUIMICA	0,609	36.540,00
080	04064278	AZITROMICINA 600 MG- SUSPENSÃO ORAL + DILUENTE	FR.	10.164	50	PRATI	6,350	64.541,40
081	04062500	AZITROMICINA 900 MG SUSP. ORAL	FR.	1.500	50	PRATI	7,967	11.950,50
082	04061959	BACLOFENO 10 MG COMPR.	UN.	33.500	**	**	0,000	0,00
083	04062361	BECLOMETASONA 200 MCG - DOSE	DOSE	500	**	**	0,000	0,00
084	04061960	BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY	DOSE	224.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003633

03533

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

085	04062214	BECLOMETASONA 400 MCG - DOSE	DOSE	6.500	**	**	0,000	0,00
086	04062131	BENZILPENICILINA POTÁSSICA ASSOCIADA A PENICILINA PROCAINADA 100.000 UI +300.000UI INJETÁVEL	AMP.	300	**	**	0,000	0,00
087	04064279	BENZOATO DE BENZILA 250MG / ML100 ML	UN.	150	**	**	0,000	0,00
088	04061962	BENZOATO DE BENZILA 60 ML SUSP.	FR.	150	**	**	0,000	0,00
089	04064001	BESILATO DE ANLÓDIPINO + ATENOLOL 5 + 50 MG - CÁPS	UN.	1.000	30	BIOSINTETICA	2,112	2.112,00
090	04064336	BESILATO DE ANLÓDIPINO + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 5+ 10 MG - COMPR	UN.	5.000	30	BIOLAB	2,312	11.560,00
091	04064337	BESILATO DE ANLÓDIPINO + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 5 + 20 MG - COMPR	UN.	3.000	30	BIOLAB	2,524	7.572,00
092	04064338	BESILATO DE ANLÓDIPINO + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 2,5 + 10 MG - COMPR	UN.	3.000	30	BIOLAB	1,530	4.590,00
093	04060070	BESILATO DE ANLÓDIPINO +LOSARTANA POTÁSSICA 5 MG + 100 MG - CÁPS	UN.	10.000	**	**	0,000	0,00
094	04061820	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10 MG COMPR.	UN.	16.800	30	BRAINFARMA	0,076	1.276,80
095	04061821	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG COMPR.	UN.	882.000	30	BRAINFARMA	0,046	40.572,00
096	04062641	BETAMETASONA + CETOCONAZOL + NEOMICINA - 0,64 + 20 + 2,5 MG/G - 30 GR POMADA	BISN	1.000	50	PHARLAB	3,325	3.325,00
097	04061963	BETAMETASONA 0,25MG + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG 120 ML XPE.	FR.	11.088	**	**	0,000	0,00
098	04061964	BETAMETASONA 0,25 MG +DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPR.	UN.	42.000	**	**	0,000	0,00
099	04061822	BETAMETASONA 4 MG - 1 ML INJ.	AMP.	250	**	**	0,000	0,00
100	04062997	BETAMETASONA+ CETOCONAZOL - 0,5MG+ 20MG/G - 30 GRAMAS CREME	BISN	2.380	1	EUROFARMA	6,562	15.617,56
101	04061823	BICARBONATO SÓ DICO 8,4 % 10 ML AMP.	AMP.	500	**	**	0,000	0,00
102	04060071	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML + MALEATO DE TIMOLOL 6,8 G/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 3 ML	FR.	500	**	**	0,000	0,00
103	04063119	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML - 3ML COLIRIO	UN.	50	1	MEDLEY	25,400	1.270,00
104	46010008	BIPERIDENO 2 MG COMPR.	UN.	170.000	200	CRISTALIA	0,200	34.000,00
105	46010150	BIPERIDENO 5 MG/ML - INJ	AMP.	4.200	50	CRISTALIA	2,100	8.820,00
106	04061824	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	UN.	6.000	100	SOBRAL	0,200	1.200,00
107	04064339	BISOPRODOL + HIDROCLOROTIAZIDA 5 + 12,5 MG - COMPR	UN.	3.000	30	MERCK	3,015	9.045,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

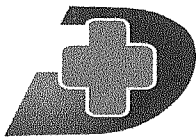
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003634

~~03534~~

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

108	04064340	BISOPRODOL 2,5 MG - COMPR	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
109	04064183	BLOQUEADOR SOLAR ULTRALEVE FPS 70, INDICADO PARA USO FACIAL DIÁRIO E PARA DIFERENTES TIPOS DE PELE, INCLUSIVE PARA PELE EXTREMAMENTE SENSÍVEL AO SOL. 50 G TOQUE SECO	FR.	100	**	**	0,000	0,00
110	46010009	BROMAZEPAM 3 MG COMPR.	UN.	99.500	30	BRAINFARMA	0,130	12.935,00
111	46010118	BROMAZEPAM 6 MG COMPR.	UN.	196.000	30	BRAINFARMA	0,220	43.120,00
112	04061965	BROMETO DE IPRATRÓ PIO + BROMIDRATO FENOTEROL 0,021+ 0,050MG /DOSE 10ML, ACOMPANHADO DE BOCAL.	FR.	130	1	BOEHRINGER	15,489	2.013,57
113	04062349	BROMETO DE IPRATRÓ PIO 0,02 MG 10 ML AEROSOL + AEROCÂMARA	FR.	180	**	**	0,000	0,00
114	04061966	BROMETO DE IPRATRÓ PIO 0,25 MG/ML 20 ML GOTAS	FR.	5.544	200	PRATI	1,090	6.042,96
115	04061967	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4+ 500MG/ML 5ML INJ.	AMP.	21.000	50	HYPOFARMA	1,405	29.505,00
116	04061825	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG COMPR.	UN.	212.000	20	BRAINFARMA	0,379	80.348,00
117	04061968	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG COMPR.	UN.	95.000	20	BOEHRINGER	0,659	62.605,00
118	04064280	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG+ PARACETAMOL 500 MG- COMP.	UN.	27.000	20	BOEHRINGER	1,052	28.404,00
119	04061969	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20 ML GOTAS.	FR.	3.000	200	HIPOLABOR	9,252	27.756,00
120	04061826	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG - IML - INJ.	AMP.	6.000	100	HIPOLABOR	1,168	7.008,00
121	04061827	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA 333,4 MG - 20 ML GOTAS	FR.	10.000	1	BRAINFARMA	5,511	55.110,00
122	04061970	BROMETO DE PINAVÉRIO 100 MG COMPR.	UN.	50.456	**	**	0,000	0,00
123	04063066	BROMETO DE PINAVÉRIO 50 MG COMPR.	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
124	04062249	BROMETO DE TIOTRÓ PIO 2,5 MCG - 4 ML	DOSE	2.086	**	**	0,000	0,00
125	04061972	BROMOCRIPTINA 2,5 MG COMPR.	UN.	500	**	**	0,000	0,00
126	04064262	BROMOPRIDA 10 MG- CAPS.	UN.	35.000	800	PRATI	0,224	7.840,00
127	04064263	BROMOPRIDA 4 MG/ML - 20 ML- GOTAS	FR.	2.100	96	MARIOL	1,100	2.310,00
128	04064124	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2 ML	AMP.	6.000	50	WASSER FAR	0,675	4.050,00
129	04063082	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE NASAL	DOSE	113.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

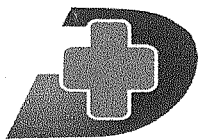
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003635

~~03535~~

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

130	04063099	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE NASAL	DOSE	103.000	**	**	0,000	0,00
131	04063083	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE NASAL	DOSE	103.000	**	**	0,000	0,00
132	46010010	BUPROPIONA 150 MG- COMPR.	UN.	291.368	60	EMS	0,970	282.626,96
133	46010011	BUSPIRONA 10 MG - COMPR.	UN.	36.400	20	LIBBS	2,109	76.767,60
134	04063112	CAFEINA + CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA 50 + 35+ 300 MG - COMP	UN.	25.000	200	BRAINFARMA	0,123	3.075,00
135	04063107	CAFEINA + DIPIRONA + MESILATO DE DEDIHDROERGOTAMINA 100 + 350+ 1MG - COMP.	UN.	1.700	12	ACHE	1,238	2.104,60
136	04064217	CÁLCIO (ELEMENTAR) + V ITAMINA - D-500 + 200MG.	UN.	15.000	60	NATULAB	0,147	2.205,00
137	04064184	CÁLCIO + CISTINA + TIAMINA + LEVEDURAS + QUERATINA + ÁCIDO BENZÓICO 60+ 20+ 60+ 100+ 20+ 20 MG - CÁPS	UN.	1.500	**	**	0,000	0,00
138	04060051	CANAGLIFLOZINA 300 MG - COMPR	UN.	1.000	30	JANSSEN	6,750	6.750,00
139	04064202	CANDESARTAN CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA 16 + 12,5 MG - COMPR.	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00
140	04062692	CANDESARTAN CILEXETILA 16 MG COMPR.	UN.	1.100	**	**	0,000	0,00
141	04061974	CAPTOPRIL 25 MG COMPR.	UN.	740.600	500	MEDQUIMICA	0,022	16.293,20
142	04061975	CAPTOPRIL 50 MG COMPR.	UN.	300.000	300	PRATI	0,059	17.700,00
143	46010012	CARBAMAZEPINA 2% 100 ML SUSP.	FR.	1.000	**	**	0,000	0,00
144	46010013	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPR.	UN.	259.924	200	CRISTALIA	0,190	49.385,56
145	46010014	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPR.	UN.	164.360	200	CRISTALIA	0,446	73.304,56
146	46010163	CARBAMAZEPINA CR 200 MG - COMPR (LIBERAÇÃO CONTROLADA)		8.000	**	**	0,000	0,00
147	46010015	CARBAMAZEPINA CR 400 MG COMPR.	UN.	23.000	**	**	0,000	0,00
148	04061830	CARBOCISTEÍNA 100 MG/5ML-100ML XPE PEDIÁTRICO.	FR.	3.220	50	PRATI	2,991	9.631,02
149	04061831	CARBOCISTEÍNA 250 MG/5ML-100ML XPE ADULTO.	FR.	3.000	50	PRATI	3,527	10.581,00
150	04064318	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO ELEMENTAR) - COMPR -	UN.	60.200	60	IMEC	0,111	6.682,20
151	04062644	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI - COMPR.	UN.	238.000	60	NATULAB	0,174	41.412,00
152	04064352	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + VITAMINA D 400 UI - COMPR.	UN.	28.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003636
K
~~03533~~
S

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
153	46010176	CARBONATO DE LÍTIO - 450 MG - C R - COMP	UN.	11.000	**	**	0,000	0,00
154	46010016	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPR.	UN.	112.000	500	HIPOLABOR	0,234	26.208,00
155	04064264	CARBOXIMETILCELULOSE SÓ DICA 5 MG/ML - 15 ML - COLÍRIO	FR.	200	**	**	0,000	0,00
156	04064185	CARMELOSE SÓ DICA 0,5% - 10ML GOTAS	FR.	100	1	COSMED	17,642	1.764,20
157	04064266	CARMELOSE SÓDICA+ GLICEROL+ CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + CLORETO DE MAGNÉSIO + ÁCIDO BÓ RICO + BORATO DE SÓ DIO + CITRATO DE SÓDIO + LEVOCARTININA + ERITRIOL + HIDRÓXIDO DE SÓ DIO E/OU-ACIDO CLORÍDRICO - 5 ML - COLÍRIO	FR.	150	**	**	0,000	0,00
158	04060031	CARVÃO ATIVADO 250MG CAPS	UN.	3.000	**	**	0,000	0,00
159	04062645	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPR.	UN.	252.000	30	GERMED	0,320	80.640,00
160	04064282	CARVEDILOL 25 MG - COMP	UN.	23.688	60	GERMED	0,490	11.607,12
161	04062462	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPR.	UN.	280.280	30	GERMED	0,237	66.426,36
162	04060010	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPR.	UN.	315.924	**	**	0,000	0,00
163	04062216	CASTANHA DA ÍNDIA 300 MG - DRAGEA	UN.	17.000	**	**	0,000	0,00
164	04064136	CEFACLOR 250 MG/5 ML - SUSP - 100 ML.	FR.	1.200	**	**	0,000	0,00
165	04061978	CEFALEXINA 250 MG/5ML - 100 ML SUSP.	FR.	10.000	60	ABL	10,675	106.750,00
166	04061979	CEFALEXINA 500 MG COMPR.	UN.	377.720	100	AUROBINDO	0,371	140.134,12
167	04061980	CEFALOTINA 1 G. C/ DILUENTE INJ.	UN.	8.000	**	**	0,000	0,00
168	04063081	CEFAZOLINA SÓ DICA 1G - INJ - FRASCO + DILUENTE	FR.	500	**	**	0,000	0,00
169	04064319	CEFTRIAXONA 1 G. IM C/ DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) INJ.	AMP.	4.000	**	**	0,000	0,00
170	04061982	CEFTRIAXONA 1G. EV C/ DILUENTE INJ.	AMP.	22.288	**	**	0,000	0,00
171	04061833	CEFTRIAXONA 500 MG. IM C/ DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) INJ.	AMP.	3.000	**	**	0,000	0,00
172	46010131	CELECOXIB 200 MG COMPR.	UN.	2.000	**	**	0,000	0,00
173	04061986	CETOCONAZOL 200 MG COMPR.	UN.	20.000	450	PRATI	0,167	3.340,00
174	04062253	CETOCONAZOL 30 G CREME	BISN.	3.000	100	SOBRAL	1,716	5.148,00
175	04063001	CETOCONAZOL SHAMPOO- 20 MG/G - 100 ML	FR.	1.652	**	**	0,000	0,00
176	04061988	CETOPROFENO 100 MG 2 ML IM - INJ.	AMP.	35.711	48	CRISTALIA	1,750	62.494,25
177	04061989	CETOPROFENO 100 MG CÁPS.	UN.	15.000	20	MEDLEY	1,094	16.410,00
178	04064353	CETOPROFENO 100 MG IV INJETÁVEL	AMP.	1.000	50	U QUÍMICA	2,587	2.587,00
179	04063145	CETOPROFENO 150 MG CÁPS.	UN.	1.000	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

003637

~~00537~~

UMUARAMA, 12 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO UNID. QTDE EMB. MARCA VL UNIT VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
180	04064137	CETOPROFENO 20 MG /ML - GOTAS 20 ML	FR.	450	**	**	0,000	0,00
181	04060004	CETOROLACO DE TROMETAMINA 0,5% 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR.	50	**	**	0,000	0,00
182	04063160	CETOROLACO DE TROMETAMINA 10MG - COMP	UN.	1.500	**	**	0,000	0,00
183	04064220	CIANOCOBALAMINA (VIT. B12) + TIAMINA (VIT. B1) + PIRIDOXINA (VIT. B6) 100 + 100 + 5MG/ML INJETÁVEL 3 ML.	AMP.	2.000	**	**	0,000	0,00
184	04061991	CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPR.	UN.	232.246	30	BRAINFARMA	0,250	58.061,50
185	04062693	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPR.	UN.	94.780	30	BRAINFARMA	0,209	19.809,02
186	46010017	CICLOPENTOLATO 10 MG/ML - 5 ML COLÍRIO	FR.	50	**	**	0,000	0,00
187	04064118	CICLOPIROX OLAMINA - 10MG/ML 15 ML - SOLUÇÃO	FR.	50	**	**	0,000	0,00
188	04064345	CICLOPIROX OLAMINA 1,5% SHAMPOO - 120 ML	FR.	20	**	**	0,000	0,00
189	04063059	CICLOPIROX OLAMINA 80MG -ESMALTE 6G	UN.	10	**	**	0,000	0,00
190	04061891	CILOSTAZOL 100MG - COMPR.	UN.	38.000	**	**	0,000	0,00
191	04061992	CIMETIDINA 200 MG COMPR.	UN.	36.000	600	PRATI	0,174	6.264,00
192	04061993	CIMETIDINA 300 MG 2 ML INJ.	AMP.	5.000	100	HYPOFARMA	0,762	3.810,00
193	04061995	CINARIZINA 25 MG COMPR.	UN.	135.660	30	BRAINFARMA	0,087	11.802,42
194	04061996	CINARIZINA 75 MG COMPR.	UN.	72.436	30	BRAINFARMA	0,120	8.692,32
195	46010142	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 100MG/ML - INJ. 2 ML	AMP.	100	**	**	0,000	0,00
196	04063003	CIPROFIBRATO 100 MG - COMPR.	UN.	283.192	30	BRAINFARMA	0,410	116.108,72
197	04062217	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA 3,5MG + 1MG/ML - 3,5G POMADA	BISN.	200	**	**	0,000	0,00
198	04062218	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA 3,5MG + 1MG/ML - 5 ML COLÍRIO	FR.	994	**	**	0,000	0,00
199	04064354	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100 ML	BLSA	1.000	**	**	0,000	0,00
200	04064222	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 200 ML	BLSA	500	**	**	0,000	0,00
201	04062503	CIPROFLOXACINO 500 MG- COMPR.	UN.	194.656	500	PHARLAB	0,280	54.503,68
202	04064346	CIPROFLOXACINO SOL. OTOLÓGICA - 3MG/ML - 5ML	FR.	30	**	**	0,000	0,00
203	46010018	CITALOPRAM 20 MG COMPR.	UN.	713.000	200	CRISTALIA	0,262	186.806,00
204	46010160	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML	AMP.	213	**	**	0,000	0,00

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

[Handwritten signatures and initials]