

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo  
180 / 2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 046 / 2017

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

Emissão em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Conclusão em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:  
  
VOLUME XII - 12

PROCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_

003712

~~03512~~

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -  
CONIMS**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2017**

**ENVELOPE 1**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.  
Site: [www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br)

E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

*Handwritten signatures and initials:*  
Sousa  
R  
R  
R  
R

003713

~~03513~~

**SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO**

**CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, brasileiro, solteiro, residente domiciliado na RUA EMÍLIO MOHR, Nº 75, SANTO INÁCIO, na cidade de SANTA CRUZ DO SUL, estado do RIO GRANDE DO SUL, portador da carteira de identidade nº 4110152107, inscrito sob CPF nº 031.237.800-90.

Substabelece ao Sr. **LEANDRO VITAL DO CARMO**, brasileiro, casado, residente domiciliado na AVENIDA ALZIRO ZARUR, Nº 27, VILA VARDELINA, na cidade de MARINGÁ, estado do PARANÁ, portador da carteira de identidade nº 8161353-2, inscrito sob CPF nº 066.607.879-33.

Poderes a mim conferidos pelar Sra. **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, portadora da cédula de identidade nº 6042943032, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15 e seu Diretor Administrativo Financeiro Sr. **ROBERTO HENRIQUE AREND**, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-000. através da procuração lavrada pelo **CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**, em 08/12/2017, para o fim de representar o outorgante em licitações públicas, podendo participar da sessão, utilizando todos os poderes conferidos na procuração para realização deste fim, entre eles, solicitar credenciamento, efetuar lances, interpor recursos, assinar atas, contratos, e demais documentos necessários para a participação em certames licitatórios.

VERA CRUZ – RS, 15 DE JANEIRO DE 2018

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN  
Procurador

*Janeiro*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Dos Lírios - Jd. Primavera - CEP 96200-000 - www.azevedobastos.rs.br - Tel: (51) 32442494 - Fax: (51) 32444444

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 77451501181016290644-1; Data: 15/01/2018 10:26:10**

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AGI56478-C6L7  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

003714

03514

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/01/2018 12:34:44 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S.A** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 888514

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/01/2019 10:26:11 (hora local)**.

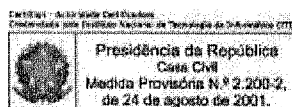
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 77451501181016290644-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b90fa422acf4f73df08c3da1bb3fdb8e381b29a4c1808770caf471d719833fa58ec72df0caca51df569d0b497c338056f21b2a4802cc080d1c85091b54fc2da



*Assinaturas manuscritas:* Cavalcanti, Azevêdo, e outros.

003715  
03515

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CRIANÇAS  
DO PARLAMENTO NACIONAL DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAMILIARIDADE

PR

LEANDRO VITAL DO CARMO

DOC. IDENTIDADE / OUT. EMISSOR / UF  
8161383-2 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO  
066.607.879-33 14/02/1988

Nome  
SEBASTIAO CASTRO DO CARMO  
EUFRÁSIA CRISTINA VITAL DO CARMO

SEXO ACC. DAT. ISS.  
M B

CPF PROSECUTOR UNIDADE HABILITAÇÃO  
04318998571 16/11/2022 18/03/2008

OBSERVAÇÕES

LEANDRO VITAL DO CARMO  
ASSINATURA DO PORTADOR

CIDADAO DATA REGISTRO  
MARINGÁ, PR 17/11/2017

ASSINATURA DO EMISSOR  
20960690351  
PR913882206

PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1530392243

PROIBIDO REAFIRMAR  
1530392243

*Handwritten signatures and initials:*  
Joviana  
A.  
P.  
A.  
P.



Nº da Conta: 0293420272  
 Mês de referência: 12/2017  
 Período: 21/11/2017 a 20/12/2017  
 Data da emissão: 23/12/2017

003716

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento  
 \*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.  
 Av. Higienópolis, 1365  
 CEP 88015-010 - Londrina - PR  
 I.E.: 90159826-84  
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
 CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24

03516

LEANDRO VITAL DO CARMO  
 AV ALZIRO ZARUR, 27  
 AP 02  
 VILA VARDELINA  
 87080-590 MARINGÁ - PR

Vencimento  
**06/01/2018**

Total a Pagar - R\$  
**490,37**

Seus Números Vivo

42-99807-4721 / 44-99118-5459 / 44-99185-8106 / 44-99920-8106

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Vivo Valoriza

Saldo de pontos acumulados: 6.303  
 Na data de: 22/11/17  
 Saldo referente a conta 0293420272 no  
 Vivo Valoriza. Para saldo atual, envie SMS  
 com a palavra SALDO para 8011.

Planos Anatel

147/POS/SMP - PLANO VIVO FAMILIA COMPLETA 20

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>						
<b>Vivo Móvel</b>						
MULTIVIVO GRATIS COMPLETO	2	2	0,00	-	-	0,00
Diária Vivo Travel	-	-	0,00	14 dias	-	-
FRANQUIA INTERNET PRINCIPAL	-	-	0,00	-	-	-
MULTIVIVO GRATIS	2	2	0,00	-	-	0,00
MINUTOS DDD VIVO	-	-	0,00	-	09m48s	-
MINUTOS LOCAIS E DDD LIVRES	-	-	0,00	-	33m48s	-
MINUTOS LOCAIS LIVRES	-	-	0,00	-	27m06s	-
MINUTOS LOCAIS VIVO	-	-	0,00	-	27m30s	-
FRANQUIA INTERNET PRINCIPAL	-	-	0,00	-	4,30GB	-
PLANO VIVO POS 6GB	1	1	72,99	-	-	72,99
FRANQUIA INTERNET PRINCIPAL	-	-	0,00	6,00GB	2,54GB	-
MINUTOS LOCAIS LIVRES	-	-	0,00	ILIMITADO	143m30s	-
MINUTOS LOCAIS VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	234m48s	-
MINUTOS DDD VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	10m36s	-
ROAMING NACIONAL	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-
SMS - BRASIL	-	-	0,00	ILIMITADO	423	-
PLANO VIVO FAMILIA COMPLETA 20GB	1	1	232,99	-	-	232,99
FRANQUIA INTERNET PRINCIPAL	-	-	0,00	20,00GB	6,10GB	-
MINUTOS LOCAIS E DDD LIVRES	-	-	0,00	ILIMITADO	13m08s	-
MINUTOS LOCAIS VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	16m24s	-
MINUTOS DDD VIVO	-	-	0,00	ILIMITADO	05m12s	-
ROAMING NACIONAL	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-
SMS - BRASIL	-	-	0,00	ILIMITADO	-	-

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCE

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

**App Meu Vivo. É o jeito mais prático de acessar a sua conta detalhada, 2ª via de conta, consumo de internet e muito mais! Baixe agora em vivo.com.br/app e navegue sem consumir seu pacote de dados**

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente  
**LEANDRO VITAL DO CARMO**

Vencimento  
**06/01/2018**

Total a Pagar - R\$  
**490,37**

Cód. Débito Automático: 0293420272-5 | Nº da Conta: 0293420272 | Mês Referência: 12/2017

846600000042 | 903700690014 | 102934202726 | 121701801064 | Autenticação Mecânica



*Handwritten signatures and initials:*  
 Louisa  
 J  
 B  
 P  
 (Circular stamp)



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

003717

*ll*



**PROCURAÇÃO**

03517  
*f*

**OUTORGANTE**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**, sociedade anônima, inscrita no CNPJ **07.752.236/0001-23**, estabelecida à Rua Norberto Otto Wild, 420 – bairro Imigrante, CEP: 96.880-000, na cidade de Vera Cruz, estado do Rio Grande do Sul, neste ato representada por sua Diretora Superintendente Sra. **ADRIANA WILKE MARQUES**, brasileira, solteira, empresária, portadora da cédula de identidade nº 6042943032, inscrita no CPF sob o nº 654.211.080-15 e seu Diretor Administrativo Financeiro Sr. **ROBERTO HENRIQUE AREND**, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 4029618826, inscrito no CPF sob nº 442.772.700-000.

**OUTORGADO**

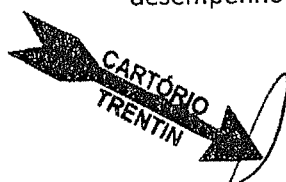
**CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**, brasileiro, solteiro, residente domiciliado na RUA EMÍLIO MOHR, Nº 75, SANTO INÁCIO, na cidade de SANTA CRUZ DO SUL, estado do RIO GRANDE DO SUL, portador da carteira de identidade nº 4110152107, inscrito sob CPF nº 031.237.800-90.

**PODERES**

Ficam outorgados os poderes específicos para o relacionamento entre o Outorgante e os Órgãos Públicos das esferas Federais, Estaduais e Municipais, suas Autarquias, Fundações e Empresas de Economia mista, com o fim único de participação da Outorgante em Licitações Públicas através de qualquer modalidade de Edital ou Pregão, podendo, para tanto, requerer certidões de qualquer espécie e quaisquer documentos; Requerer cadastramento como fornecedor, retirar editais e anexos, assinar declarações, envelopes, em sessões de desempate entre preços iguais em sessões de pregões presenciais ou eletrônicos efetuando lances, interpor impugnações administrativas a editais, interpor e renunciar a recursos administrativos em qualquer fase de qualquer procedimento licitatório, atuar administrativamente junto aos Tribunais de Contas Federais, Estaduais e Municipais, e junto ao Ministério Público Federal e Estadual, substabelecer poderes a outrem para pronunciar-se em nome da empresa, bem como formular propostas verbais e praticar todos os demais atos inerentes ao certame, estando portanto, com todos os poderes necessários para o bom e fiel desempenho das suas funções.

Validade: 12 meses.

VERA CRUZ – RS, 08 DE DEZEMBRO DE 2017



CARTÓRIO  
TRENTIN

*Adriana Wilke Marques*  
ADRIANA WILKE MARQUES  
Diretora Superintendente



CARTÓRIO  
TRENTIN

*Roberto Henrique Arend*  
ROBERTO HENRIQUE AREND  
Diretor Executivo



Reconheço, **AUTÊNTICAS** as firmas de Roberto Henrique Arend e Adriana Wilke Marques que assinam por Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A, assinaladas com a seta de meu uso. 0518.01.1700004.70498a 70499

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Santa Cruz do Sul, segunda-feira, 11 de dezembro de 2017.

Bel. Ivaldir Celso Trentin - Tabelião - Empl. R\$ 9,00 + Selo digital: R\$ 2,80.885

MEDILAR IMPORTAÇÃO E  
RUA NORBERTO OTTO

www.trentin.com.br

*Orlando Luiz Kessler*  
Orlando Luiz Kessler  
Tabelião Substituto

003718

03518



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

VERA CRUZ, RS, 16 de Janeiro de 2018.

CLIENTE: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta – Pato Branco/PR – CEP:85501-530  
Nº PROCESSO: PP 046/2017

Eu, **César Augusto Gomes Neumann**, Analista de licitações, 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:

### PROPOSTA COMERCIAL

Item	Código	Qtd.	UNIDADE	Descrição	Fabricante	RMS	Valor Unit.	Valor Total
9	04061925	1.500	AMPOLA	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML 1ML 1 AMP UNIAO QUIMICA DEMEDRO	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1049711890076	R\$ 10,4200	R\$ 15.630,00

*Handwritten signatures and initials:*  
 - A large signature: *Neumann*  
 - Several other initials and marks, including a circled '1' at the bottom right.



003719

03519

13	04061927	4.396	TUBO	ACICLOVIR 050MG/G 10G CR GEN NEO QUIMICA	BRAINFARMA IND QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	1558404780015	R\$ 2,8200	R\$ 12.396,72
14	04061928	37.940	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200MG 25 CP GEN PHARLAB	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700970027	R\$ 0,3000	R\$ 11.382,00
16	04061930	1.103.200	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300360101	R\$ 0,0170	R\$ 18.754,40
22	04061807	195.160	COMPRIMIDO	ACIDO FOLICO 5MG 500 CP HIPOLABOR HIPOFOL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301590024	R\$ 0,0400	R\$ 7.806,40
23	04061806	10.000	COMPRIMIDO	ACIDO FOLINICO 15MG 25BL 20 CP HIPOLABOR FOLINAC	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134300720031	R\$ 0,9700	R\$ 9.700,00
32	04061809	3.000	AMPOLA	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HIPOLABOR ADREN (EP)	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134300010016	R\$ 2,1100	R\$ 6.330,00
33	04061810	87.500	UNIDADE	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500110066	R\$ 0,1200	R\$ 10.500,00
34	04061811	4.200	AMPOLA	AGUA BIDESTILADA 20ML C/200 PLAST SAMTEC	SAMTEC BIOTECNOLOGIA	1559200020037	R\$ 0,2670	R\$ 1.121,40
35	04082496	1.500	AMPOLA	AGUA BIDESTILADA 05ML C/200 PLAST SAMTEC	SAMTEC BIOTECNOLOGIA	1559200020428	R\$ 0,1580	R\$ 237,00
36	04061936	16.800	FRASCO	ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL	GEOLAB IND. FARM S/A	1542300440063	R\$ 1,0800	R\$ 18.144,00
37	04061812	38.920	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 400MG 10BL 10CP GEN PRATI DONADUZZI (FRAC)	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256800520029	R\$ 0,4000	R\$ 15.568,00
41	04061939	26.000	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801910033	R\$ 0,0360	R\$ 936,00
42	04062497	127.400	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 300MG 50BL 10CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801910068	R\$ 0,1330	R\$ 16.944,20
46	04061940	13.496	FRASCO	AMBROXOL 30MG/5ML AD 120ML GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	110850039	R\$ 2,1800	R\$ 29.421,28
47	04061941	2.012	FRASCO	AMBROXOL 15MG/5ML INF. 120ML GEN C/60 FR GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500390115	R\$ 1,7200	R\$ 3.460,64
52	04061947	3.000	AMPOLA	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500240024	R\$ 0,8490	R\$ 2.547,00
54	04061815	1.512	AMPOLA	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301220022	R\$ 1,7900	R\$ 2.706,48
55	04061816	188.160	COMPRIMIDO	AMIODARONA 200MG 20 CP GEOLAB AMIRON	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542300020034	R\$ 0,3150	R\$ 59.270,40
60	04061950	377.471	CAPSULA	AMOXICILINA 500MG 40 BL 21 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801470068	R\$ 0,1330	R\$ 50.203,64
70	04062359	301.000	COMPRIMIDO	ATENOLOL 025MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801460038	R\$ 0,0230	R\$ 6.923,00
71	04062360	680.120	COMPRIMIDO	ATENOLOL 050MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801460070	R\$ 0,0309	R\$ 21.015,71

*Luciano*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

2

72	04061954	7.000	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 10MG 30 CP GEN GEOLAB	GEOLAB S/A	1542302210027	R\$ 0,2050	R\$ 1.435,00
73	04063144	5.320	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 20MG 500 CP GEN GEOLAB	GEOLAB IND. FARM. S/A	15423022101108	R\$ 0,2550	R\$ 1.356,60
74	04063123	2.000	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 40MG 500 CP GEN GEOLAB	GEOLAB IND. FARM. S/A	1542302210159	R\$ 0,4080	R\$ 816,00
79	04061958	60.000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500MG 100BL 3CP GEN MEDQUIMICA	MEDQUIMICA IND. FARM. LTDA	1091700970036	R\$ 0,4600	R\$ 27.600,00
94	04061820	16.800	COMPRIMIDO	ANLODIPINA 10MG 50BL 10 CP GEOLAB BESILAPIN	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542302430086	R\$ 0,0545	R\$ 915,60
95	04061821	882.000	COMPRIMIDO	ANLODIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542302430043	R\$ 0,0194	R\$ 17.110,80
104	46010008	170.000	COMPRIMIDO	BIPERIDENO 2MG 75 CP UNIAO QUIMICA PROPARK ( C1 )	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1049701900014	R\$ 0,1350	R\$ 22.950,00
114	04061966	5.544	FRASCO	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301620020	R\$ 0,7280	R\$ 4.036,03
115	04061967	21.000	AMPOLA	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500260033	R\$ 1,2700	R\$ 26.670,00
116	04061825	212.000	COMPRIMIDO	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10+250 MG 25 BL 10 CP PHARLAB ESC	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700270025	R\$ 0,4150	R\$ 87.980,00
117	04061968	95.000	COMPRIMIDO	BUTILESCOPOLAMINA 10MG 20 CP UNIAO QUIMICA UNI HIOSCIN D.I.	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1049712310019	R\$ 0,3990	R\$ 37.905,00
119	04061969	3.000	FRASCO	BUTILESCOPOLAMINA 20ML GTS BOEHRINGER BUSCOPAN	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	1036700140022	R\$ 10,9200	R\$ 32.760,00
120	04061826	6.000	AMPOLA	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA	1108500430011	R\$ 0,9460	R\$ 5.676,00
121	04061827	10.000	FRASCO	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20ML GTS BAUNILHA MEDQUIMICA ATR	MEDQUIMICA IND. FARM. LTDA	1091700680011	R\$ 6,0500	R\$ 60.500,00
141	04062974	740.600	COMPRIMIDO	CAPTAPRIL 25MG 60 CP GEN MEDQUIMICA	MEDQUIMICA IND. FARM. LTDA	1091700990053	R\$ 0,0135	R\$ 9.998,10
142	04061975	300.000	COMPRIMIDO	CAPTAPRIL 50MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801530257	R\$ 0,0440	R\$ 13.200,00
166	04061979	377.720	CAPSULA	CEFALEXINA 500MG 10BL 10 CPS GEN AUROBINDO	AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	1516700200030	R\$ 0,4300	R\$ 162.419,60
174	04062253	3.000	TUBO	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CR GEN SOBRAL	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300570023	R\$ 1,4300	R\$ 4.290,00
175	04063001	1.652	TUBO	CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPOO ANTICASPA GEN NATIVITA	NATIVITA IND E COM. LTDA	1476100200029	R\$ 3,5800	R\$ 5.914,16
193	04061891	135.660	COMPRIMIDO	CINARIZINA 25MG 30 CP NEO QUIMICA FLUXON	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	1558401870013	R\$ 0,0790	R\$ 10.717,14
194	04061995	72.436	COMPRIMIDO	CINARIZINA 75MG 30 CP NEO QUIMICA FLUXON	HYPERMARCAS S/A	1558401870021	R\$ 0,1090	R\$ 7.895,52

3

003721

03521

199	04061996	1.000	BOLSA	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 1 BO HYPOFARMA HYPOFLOX	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	1038700420021	R\$ 23,0600	R\$ 23.060,00
201	04064354	194.656	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801500099	R\$ 0,1620	R\$ 31.534,27
212	04062503	17.976	FRASCO	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GTS 20ML GEN PESSEGO PRATI (B1)	PRATI DONANDUZZI & CIA LTDA	1256802300034	R\$ 2,3000	R\$ 41.344,80
221	46010023	2.240	FRASCO	BENZALCONIO+CLOR SODIO 30ML AD/INF GTS FARMACE NASOLIVE	FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA	RDC 199	R\$ 0,7290	R\$ 1.632,96
225	04060032	134	FRASCO AMPOLA	SUXAMETONIO 100MG 1 F/A IM/IV BLAU SUCCITRAT	BLAU FARMACEUTICA S.A	1163700780017	R\$ 8,2000	R\$ 1.098,80
226	04063122	1.500	COMPRIMIDO	ONDANSETRONA 8MG 10 CP AD/PED CRISTALIA NAUSEDRON	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	1029801240037	R\$ 1,7490	R\$ 2.623,50
230	04062187	6.804	COMPRIMIDO	ATENSINA 0,150MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	1036700580049	R\$ 0,2150	R\$ 1.462,86
231	04062188	27.972	COMPRIMIDO	ATENSINA 0,200MG 30 CP BOEHRINGER CLONIDINA	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	1036700580057	R\$ 0,2660	R\$ 7.440,55
255	04064311	2.240	AMPOLA	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	1038700580045	R\$ 0,7700	R\$ 1.724,80
259	04062195	8.512	COMPRIMIDO	TANSULOSINA 0,4MG 20 CAPS GEN GEOLAB	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542301820018	R\$ 0,8490	R\$ 7.226,69
266	46010032	83.160	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL ( C1 )	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	1029802260172	R\$ 0,1580	R\$ 13.139,28
268	46010034	70.840	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 25MG 200 CP CRISTALIA LONGACTIL ( C1 )	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	1029802260032	R\$ 0,2160	R\$ 15.301,44
277	04061893	6.972	COMPRIMIDO	COLCHICINA 0,5MG 20 CP GREEN PHARMA COLCHIN	GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTDA.	1201900750010	R\$ 0,1680	R\$ 1.171,30
301	04062008	10.000	TUBO	DEXAMETASONA CR 1MG/G 10G SOBRAL ACETAZONA	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300460066	R\$ 0,8490	R\$ 8.490,00
303	04062010	12.320	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500320060	R\$ 0,5090	R\$ 6.270,88
314	46010122	4.648	AMPOLA	DIAZEPAN 10MG/2ML 100 AMP GEN SANTISA ( B1 )	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	1018600300011	R\$ 0,5450	R\$ 2.533,16
315	46010039	233.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAN 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM ( B1 )	SANTISA LABORATORIO FARMACÊUTICO S/A	1018600190119	R\$ 0,0430	R\$ 10.019,00
316	46010040	225.120	COMPRIMIDO	DIAZEPAN 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM ( B1 )	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	1018600190100	R\$ 0,0410	R\$ 9.229,92

of. Juarez

(R) (S) (A) (B)

003722

03522

325	04062019	22.624	AMPOLA	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500160039	R\$ 0,5750	R\$ 13.008,80
328	04062020	160.000	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25MG 25 BL 20 CP GEN PHARLAB	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700590021	R\$ 0,0550	R\$ 8.800,00
334	04062026	726.880	COMPRIMIDO	DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256800410029	R\$ 0,0680	R\$ 49.427,84
335	04062024	7.140	FRASCO	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500300027	R\$ 0,7280	R\$ 5.197,92
336	04061855	32.000	AMPOLA	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500180048	R\$ 0,4000	R\$ 12.800,00
348	04064141	500	FRASCO	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP. FARMASA PERIDAL	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	1832601580049	R\$ 8,7900	R\$ 4.395,00
349	04063154	38.640	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA 10MG 30 CP FARMASA PERIDAL	FARMASA IND. QUIM. FARM.	1832601580014	R\$ 0,0750	R\$ 2.898,00
354	04062032	38.000	COMPRIMIDO	DOXICICLINA 100MG 600 CP PHARLAB DOXICLIN	PHARLAB IND FARMACEUTICA S.A	1410700370062	R\$ 0,1450	R\$ 5.510,00
361	04062033	995.400	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10MG 30 CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700500021	R\$ 0,0290	R\$ 28.866,60
362	04062034	939.400	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 20MG 25BL 20CP MEDQUIMICA PRESSOMEDE	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700500196	R\$ 0,0390	R\$ 36.636,60
364	04062313	2.000	AMPOLA	enantato de noretisterona + valerato de estradiol – 50 mg/mL + 5 mg/mL– c/ 1 amp 1 mL + seringa MABRA	MABRA FARM. LTDA.	1779400100023	R\$ 7,2900	R\$ 14.580,00
372	04061860	630.560	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 025MG 10BL 20 CP ASPEN ALDOSTERIN	ASPEN PHARMA	1376400400043	R\$ 0,1480	R\$ 93.322,88
377	04062041	980	COMPRIMIDO	ESTROGENIOS 0,625MG 28 CP MABRA MENOPRIN	MABRA FARM. LTDA.	1779400080022	R\$ 23,1900	R\$ 22.726,20
385	04062042	7.000	CARTELA	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG 21 CP MABRA CICLOFEMME	MABRA FARM. LTDA.	1779400020011	R\$ 0,5890	R\$ 4.123,00
404	04062046	338.520	COMPRIMIDO	FINASTERIDA 5MG 10 CP GEN AUROBINDO	AUROBINDO PHARMA	1516700300019	R\$ 0,2700	R\$ 91.400,40
406	04062047	42.000	CAPSULA	FLUCONAZOL 150MG 50 BL 2 CPS GEN MEDQUIMICA	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700980031	R\$ 0,2158	R\$ 9.063,60
426	04062051	6.373	AMPOLA	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 50 AMP IM/IV FARMACE FUROSEFARMA	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500200014	R\$ 0,3640	R\$ 2.319,77
427	04062052	949.200	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801950027	R\$ 0,0230	R\$ 21.831,60
433	04062057	2.500	AMPOLA	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	1038700450044	R\$ 0,7750	R\$ 1.937,50

003723

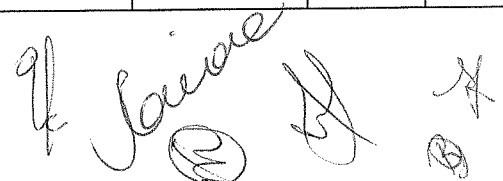
03523

438	04062058	366.380	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA 5MG 15BL 30CP GEOLAB GLICAMIN	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542300430038	R\$ 0,0175	R\$ 6.411,65
446	46010058	97.720	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 5MG 200 CP CRISTALIA HALO ( C1 )	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	1029800200253	R\$ 0,0850	R\$ 8.306,20
453	04062062	1.035.440	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25BL 20 CP GEN MEDQUIMICA	MEDQUIMICA IND. FARM. LTDA	1091700930042	R\$ 0,0135	R\$ 13.978,44
468	04062653	25.340	FRASCO	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML NATULAB IBUPROTRAT	NATULAB LABORATORIO S/A	1384100330083	R\$ 1,1100	R\$ 28.127,40
482	04062076	25.000	CAPSULA	ITRACONAZOL 100MG 15 CPS GREEN PHARMA ESTIRANOX	GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTDA.	1201900720022	R\$ 0,6480	R\$ 16.200,00
483	04062077	7.493	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6MG 4 CP GEN VITAPAN	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1039201670039	R\$ 0,1700	R\$ 1.273,81
509	04062276	4.872	FRASCO AMPOLA	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML 25 F/A GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301020015	R\$ 1,9400	R\$ 9.451,68
519	04060021	11.620	FRASCO	LORATADINA 1MG/ML 100ML GEN PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256800800013	R\$ 2,1300	R\$ 24.750,60
523	04063019	1.697.360	COMPRIMIDO	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN RANBAXY	RAMBAXY FARMACEUTICA LTDA	1235200890027	R\$ 0,0300	R\$ 50.920,80
534	04062091	2.000	FRASCO	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP SOBRAL MENTELMIN	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300410069	R\$ 0,9950	R\$ 1.990,00
537	04060022	379.400	COMPRIMIDO	MELOXICAM 15MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700320049	R\$ 0,1090	R\$ 41.354,60
538	04063021	71.400	COMPRIMIDO	MELOXICAM 7,5MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700320030	R\$ 0,0740	R\$ 5.283,60
543	04062094	34.000	COMPRIMIDO	METFORMINA 500MG 40BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801510061	R\$ 0,0540	R\$ 1.836,00
544	04062095	664.552	COMPRIMIDO	METFORMINA 850MG 20BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801510027	R\$ 0,0490	R\$ 32.563,05
549	04062101	5.000	FRASCO	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS GEN MARIOL / PHARLAB (3557)	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	1624100040031	R\$ 0,5700	R\$ 2.850,00
556	04062104	3.500	TUBO	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G C/10 APLICADORES GEN SOBRA	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300540027	R\$ 3,8500	R\$ 13.475,00
572	04062108	10.500	BISNAGA	NEOMICINA BACITRACINA 10G POM GREENPHARMA	GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTDA.	1201900670017	R\$ 1,0300	R\$ 10.815,00
577	04062110	130.000	COMPRIMIDO	NIFEDIPINA 20MG RETARD 25BL 20 CP MEDQUIMICA NIFEDIPRESS	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700340059	R\$ 0,0728	R\$ 9.464,00
579	04063093	3.920	COMPRIMIDO	NIMESULIDA 100MG 12 CP 42BL VITAPAN NIMELIT	VITAPAN INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	103920073	R\$ 1,6990	R\$ 6.660,08
581	04062111	4.200	FRASCO	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSP GEN PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256800260035	R\$ 2,7900	R\$ 11.718,00

003724

03524

582	04062112	9.436	BISNAGA	NISTATINA 60G CREME VAGINAL GREENPHARMA	GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTDA.	1201901220015	R\$ 3,0200	R\$ 28.496,72
588	04061883	450	AMPOLA	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	103870060	R\$ 2,3000	R\$ 1.035,00
591	04062118	68.544	COMPRIMIDO	NORFLOXACINO 400MG 14 CP MEDQUIMICA FLOXIMED	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700450016	R\$ 0,2300	R\$ 15.765,12
601	04061885	1.000	FRASCO AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLAU OPRAZON	BLAU FARMACEUTICA S.A	11637009600015	R\$ 5,0900	R\$ 5.090,00
603	46010085	185.052	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM 10MG 30 CP GEN GEOLAB ( C1 )	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	1542301990045	R\$ 0,1600	R\$ 29.608,32
610	04062119	500	AMPOLA	OCITOCINA SUI/ML 1ML 50 AMP UNIAO QUIMICA OXITON	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1049701490043	R\$ 0,7500	R\$ 375,00
615	04062124	38.024	FRASCO	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500340029	R\$ 0,7200	R\$ 27.377,28
616	04062125	1.255.240	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG 50BL 10 CP GEN PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256800500028	R\$ 0,0360	R\$ 45.188,64
617	46010123	198.094	COMPRIMIDO	CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB (A2)	GEOLAB IND. FARMACEUTICA	1542302010079	R\$ 0,2450	R\$ 48.533,03
618	04062126	456.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 750MG 20BL 10 CP GEN ZYDUS	ZYDUS NIKKHO FARM. LTDA.	1565100090011	R\$ 0,0620	R\$ 28.272,00
630	04061897	1.000	FRASCO	PERMETRINA 1% 60ML LOCAO NATIVITA PERMENATI	NATIVITA IND. COM. LTDA	1476100110038	R\$ 0,1500	R\$ 150,00
639	04062138	270.900	CAPSULA	PIROXICAM 20MG C/ 15 CPS GEN PHARLAB	PHARLAB IND. FARMACEUTICA S.A	1410701060016	R\$ 0,1400	R\$ 37.926,00
652	04062140	164.360	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5MG 25BL 20CP VITAMEDIC PREDCORT	VITAMEDIC IND. FARM. LTDA.	1039200800079	R\$ 0,0730	R\$ 11.998,28
654	46010138	39.000	CAPSULA	PREGABALINA 75MG 30 CPS GEN MEDQUIMICA (C1)	MEDQUIMICA IND FARMACEUTICA LTDA	1091701020023	R\$ 0,8700	R\$ 33.930,00
679	46010148	36.106	COMPRIMIDO	QUETIAPINA 25MG 30 CP GEN GEOLAB	GEOLAB IND. FARM. S/A	1542302040040	R\$ 0,1350	R\$ 4.874,31
681	04062145	260.960	COMPRIMIDO	RANITIDINA 150MG 30BL 10CP GEN MEDQUIMICA	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700750044	R\$ 0,0690	R\$ 18.006,24
682	04006474	500	FRASCO	RANITIDINA 150MG 120ML XPE GEN NATIVITA	NATIVITA IND. COM. LTDA.	1476100250026	R\$ 3,3300	R\$ 1.665,00
683	04061905	15.000	AMPOLA	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	1108500250038	R\$ 0,3640	R\$ 5.460,00
697	04062149	5.152	FRASCO	SALBUTAMOL 2MG/5ML 120ML XPE GEN PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	125680030	R\$ 1,0500	R\$ 5.409,60
704	46010103	1.352.372	COMPRIMIDO	SERTRALINA 50MG 30 CP GEN GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	1542302250061	R\$ 0,1030	R\$ 139.294,32
721	04062674	3.800	TUBO	SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR C/200 BIS GEN NATIVITA	NATIVITA IND. COM. LTDA.	1476100230017	R\$ 3,0400	R\$ 11.552,00

9/ Janeiro  


003725

03525

722	04061909	3.500	FRASCO	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 200+40MG 100ML SOBRAL BACSULFAPRIM	THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	1096300370148	R\$ 1,4400	R\$ 5.040,00
724	04062157	48.000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL+TRIMET. 400+80MG 20BL 10 CP GEN PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256802090021	R\$ 0,0800	R\$ 3.840,00
733	04062251	300	AMPOLA	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV GEN GREEN PHARMA	GREENPHARMA QUIMICA E FARM. LTDA.	1201901420022	R\$ 2,0000	R\$ 600,00
738	04060024	420.000	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO 40MG(FERRO ELEMENTAR)10BL 10 CP NESH FERRO	NUNESFARMA IND. FARM.	1179500020015	R\$ 0,0370	R\$ 15.540,00
745	04062164	3.000	FRASCO AMPOLA	TENOXICAN 20MG 50 F/A UNIAO QUIMICA TEFLAN	IMEC - INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA ME	1049711380072	R\$ 3,7000	R\$ 11.100,00
748	04062677	10.000	COMPRIMIDO	TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	109740190031	R\$ 0,3750	R\$ 3.750,00
749	04062678	7.000	COMPRIMIDO	TIAMAZOL 5MG 100 CP BIOLAB TAPAZOL	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	10974001930023	R\$ 0,1940	R\$ 1.358,00
791	04062173	97.440	COMPRIMIDO	VERAPAMIL 80MG 80BL 10 CP GEN PRATI	PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	1256801930034	R\$ 0,0700	R\$ 6.820,80
795	04062175	32.500	COMPRIMIDO	VITAMINA C 500MG 30 BL 10 CP MEDQUIMICA	MEDQUIMICA IND FARM LTDA	1091700650074	R\$ 0,1570	R\$ 5.102,50
802	04062177	275.800	COMPRIMIDO	COMPLEXO VITAMINA B C/500 VITAMED	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA.	ISENTO	R\$ 0,0348	R\$ 9.597,84

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.337.479,65 (DOIS MILHOES, TREZENTOS E TRINTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS, SESSENTA E CINCO CENTAVOS.

VALIDADE DO CONTRATO: 12 meses, conforme edital.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Conforme edital.

PRAZO DE ENTREGA: 05 dias, conforme edital.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias, conforme edital.

VALIDADE PRODUTO: Conforme edital.

ADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL. AG. 4044-4 C.C. 13845-2

OBSERVAÇÕES:

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.

HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

César Augusto Gomes Neumann  
Representante Legal  
RG 4110152107 e CPF 031237800-90

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.

003726

~~03526~~

Rua Norberto Otto Wild, 420 – Bairro Imigrante – VERA CRUZ – RS – CEP 96880-000.

CNPJ: 07.752.236/0001-23. IE: 156.0020579. Fone/Fax: 51 3718.7601.

Setor de Licitações: Fone: 51 3718 7631/ 7632/ 7663. E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

*José*  
*[Handwritten initials]*  
*[Handwritten initials]*  
9



003727

~~03527~~

em

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIM**  
**PREGÃO PRESENCIAL 046/2017**  
**ENVELOPE N.º 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**DATA DE ABERTURA: 16/01/2018**  
**HORÁRIO DE ABERTURA: 13:00**

**LICITANTE:**  
**MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD. HOSP. S/A.**  
**CNPJ: 07.752.236/0001-23**  
**Fone: 51 3718 7632**  
**E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)**

*Jouice*  
*[Handwritten signatures and initials]*

Recife/PE,

sexta-feira, 12 de janeiro de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR  
PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017  
PROCESSO:  
ABERTURA: 16/01/2018  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

# PROPOSTA VIA 1



*Janeiro*  
R  
R  
R  
R  
R



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO 003729 03529**

**OUTORGANTE**

**DROGAFONTE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, deste ato representado pelos Diretores:

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SSP/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados em Recife, Estado de Pernambuco.

**OUTORGADO**

**ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, Representante Comercial, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua Pastor Antônio Polito Nº 1076, Bairro Alto Boqueirão, portador da Cédula de Identidade nº 10299408-6 SESP e CPF/MF sob o nº 055.483.939-36.

**PODERES**

Os outorgantes nomeiam o outorgado na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, com poderes para pronunciar-se em nome da empresa em todo o **ESTADO DO PARANÁ** especialmente, para fins de Licitações Públicas, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços e demais condições, prestar todos os esclarecimentos da Proposta, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, retirar empenhos, recorrer a resultados, prestar informações, e tudo o mais que se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo licitatório, EXCETO assinar contratos. Podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes nos processos licitatórios. Fica expressamente estabelecido que a presente procuração é outorgada com vigência até 31.12.2018, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

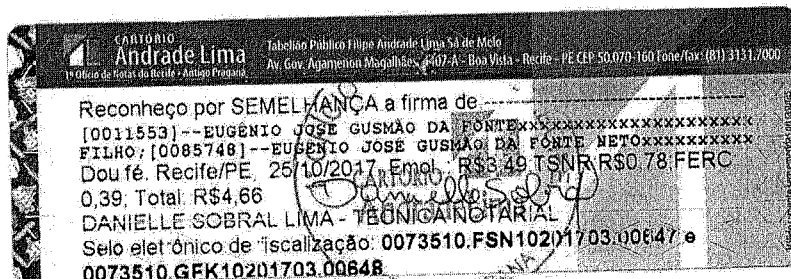
Recife, 31 de Outubro de 2017.

*Eugênio José Gusmão da Fonte Filho*

**DROGAFONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho  
OUTORGANTE

*Eugênio José Gusmão da Fonte Neto*

**DROGAFONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto  
OUTORGANTE



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.070-0  
 Av. Pinheiro Espinoza, 110 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: 031 3346401 - Fax: 031 3346404

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 07580311171036530240-2; Data: 03/11/2017 10:44**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AF248847-ZZWB  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
 Por: Valber de Miranda Cavalcanti  
 Titular: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**NOME**  
 ALEX OLIVEIRA DE ALMEIDA

**DOC. IDENTIDADE / CNH / PASSAPORTE / UF**  
 10299408-6 EST. PR

**DT. DATA NASCIMENTO**  
 055.483.939-36 07/01/1989

**FILIAÇÃO**  
 SERGIO OLIVEIRA DE ALMEIDA  
 ROSELI APARECIDA DE ALMEIDA

**PERMISSÃO** **ACT.** **DATA PAÍS**  
 [ ] [ ] [ ] [ ]

**Nº REGISTRO** **VALIDADEZ** **DT. HABILITAÇÃO**  
 04445669818 03/09/2018 03/09/2008

**OBSERVAÇÕES**

**ASSINATURA DO FUNDADOR**

**DATA EMISSÃO**  
 04/09/2013

**ASSINATURA DO EMISSOR** **Nº 145745**  
 PR/CP/252873

**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO**

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
 792025209

PROIBIDO REAFIRMAR  
 792026209

Scanned by CamScanner

003730  
*[Handwritten mark]*

~~03530~~  
*[Handwritten mark]*

*Caracas*  
*[Handwritten initials and marks]*

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

003731

~~03531~~

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/11/2017 11:06:53 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DROGAFONTE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 845857

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/11/2018 10:45:53 (hora local)**.

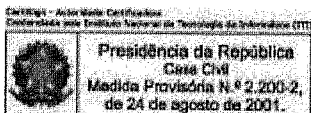
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07580311171036530240-1 a 07580311171036530240-2

<sup>3</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffa298ef59eae9ae9ddec7dd7a1627cffc4c45d45bcf196e9e0da8a0a827ff2cbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc456d487feb579cbb21130fb4f02c6803ce



Handwritten signatures and initials, including the name "Joviano" and other illegible marks.

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0001  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
9	1.500,00 AMP	04061925 - ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMP 1ML CX C/1 Registro no M.S.: 1.0497.1189.007-6 (ONZE REAIS) (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	11,0000	16.500,00
14	37.940,00 UND	04061928 - ACICLOVIR 200MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.0194.012-1 (TRINTA E NOVE CENTAVOS E NOVENTA E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUINZE MIL, CENTO E SESSENTA E OITO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)	UNIAO QUIMI(DF)	0,3998	15.168,41
22	195.160,00 UND	04061807 - ACIDO FOLICO 5MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0159.002-4 (QUATRO CENTAVOS) (SETE MIL, DITOCENTOS E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,0400	7.806,40
27	500,00 AMP	040642015 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100 AMP. 5ML Registro no M.S.: 1.1343.0186.002-1 (CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS E VINTE E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DOIS MIL, DITOCENTOS E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	5,6124	2.806,20
31	260,00 AMP	46010149 - ADENOSINA 3MG/ML CX C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1.1343.0182.002-1 (NOVE REAIS) (DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	9,0000	2.340,00
36	16.800,00 FR	04061936 - ALBENDAZOL 4% CX C/60 FRASCO.10ML Registro no M.S.: 110860004.002-7 (UM REAL E DEZ CENTAVOS) (DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E DITENTA REAIS)	GEDLAB-GO(GO)	1,1000	18.480,00
37	38.920,00 UND	04061812 - ALBENDAZOL 400 MG COM MAST CX C/100 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0052.002-9			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0002  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		(QUARENTA CENTAVOS) (QUINZE MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E DITO REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,4000	15.568,00
54	1.512,00 AMP	04061815 - AMIODARONA 50MG/ML CX C/100 AMP 3ML Registro no M.S.: 1.1343.0122.002-2 (UM REAL E DITENTA CENTAVOS) (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,8000	2.721,60
5	188.160,00 UND	04061816 - AMIODARONA 200MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0002.004-2 (QUARENTA CENTAVOS) (SETENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)	GEOLAB-BD(BD)	0,4000	75.264,00
56	1.119.720,00 UND	46010005 - AMITRIPTILINA 25MG CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1.5584.0067.001-0 (TRES CENTAVOS) (TRINTA E TRES MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	BRAINFARMA(BD)	0,0300	33.591,60
60	377.471,00 UND	04061950 - AMOXACILINA 500MG CX C/840 CAPS Registro no M.S.: 1256801470068 (DEZESSEIS CENTAVOS) (SESSENTA MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	0,1600	60.395,36
63	500,00 F/A	04061951 - AMPICILINA 16 CX C/50 F/A + DIL Registro no M.S.: 1.0370.0299.023-1 (QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS) (DOIS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)	TEUTO-BD(BD)	4,3000	2.150,00
70	301.000,00 UND	04062359 - ATENOLOL 25 MG CX C/600 CPRS Registro no M.S.: 1256801460038 (TRES CENTAVOS) (NOVE MIL E TRINTA REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,0300	9.030,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0003  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
71	680.120,00	UND	04062360 - ATENOLOL 50 MG CX.C/600 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0146.007-0 (TRES CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (VINTE E TRES MIL, DITOCENTOS E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	0,0350	23.804,20
82	33.500,00	UND	04061959 - BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CPRS Registro no M.S.: 1.0370.0111.001-7 (DEZ CENTAVOS) (TRES MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)	TEUTO-BO(BO)	0,1000	3.350,00
86	300,00	F/A	04062131 - PENICILINA . PROCAINA 400.000UI CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1.1637.0115.004-1 (QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS) (UM MIL E TREZENTOS E DITENTA REAIS)	BLAUSIEGEL-(SP)	4,6000	1.380,00
94	16.800,00	UND	04061820 - ANLODIPINO 10MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0243.008-6 (DITO CENTAVOS) (UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)	GEOLAB-BO(BO)	0,0800	1.344,00
104	170.000,00	UND	46010008 - BIPERIDENO 2MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0096.004-5 (DEZESSEIS CENTAVOS) (VINTE E SETE MIL E DUZENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1600	27.200,00
111	5.544,00	FR	04061966 - BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200 FRASCO 20 ML Registro no M.S.: 113430162002-0 (DITENTA CENTAVOS) (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,8000	4.435,20
115	21.000,00	AMP	04061967 - HIOSCINA+DIPIRONA 500MG/ML +4MG CX C/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1.1085.0026.003-3 (UM REAL E TRINTA CENTAVOS)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0004  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			(VINTE E SETE MIL E TREZENTOS REAIS)	FARMACE-CE(CE)	1,3000	27.300,00
120	6.000,00	AMP	04061826 - HIOSCINA 20 MG CX C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1.1343.0125.002-9 (OITENTA E OITO CENTAVOS) (CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,8800	5.280,00
128	6.000,00	AMP	04064124 - BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1.1343.0130.003-4 (SESSENTA CENTAVOS) (TRES MIL E SEISCENTOS REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,6000	3.600,00
132	291.368,00	UND	46010010 - BUPROPIONA 150MG CX C/60 CPRS Registro no M.S.: 1.2675.0131.005-2 (TRINTA E CINCO CENTAVOS) (CENTO E UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)	NOVA QUIMIC(SP)	0,3500	101.978,00
141	740.600,00	UND	04061974 - CAPTOPRIL 25MG CX C/750 CPRS Registro no M.S.: 1542300010063 (DOIS CENTAVOS) (QUATORZE MIL E OITOCENTOS E DOZE REAIS)	BEOLAB-BO(BO)	0,0200	14.812,00
143	1.000,00	FR	46010012 - CARBAMAZEPINA 2% CX C/35 FRASCO 100ML Registro no M.S.: 1.0497.0172.004-0 (ONZE REAIS) (ONZE MIL REAIS)	UNIAD QUIMI(DF)	11,0000	11.000,00
144	259.924,00	UND	46010013 - CARBAMAZEPINA 200MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.0370.0472.011-8 (OITO CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (VINTE E DOIS MIL, NOVENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)	TEUTO-BO(BO)	0,0850	22.093,54
154	112.000,00	UND	46010016 - CARBONATO LITIO 300MG CX C/500 CPRS			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0005  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1.1343.0167.004-4 (DEZESSEIS CENTAVOS) (DEZESSETE MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)	HIPOLABDR-M(M6)	0,1600	17.920,00
159	252.000,00 UND	04062645 - CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.2675.0242.012-9 (ONZE CENTAVOS) (VINTE E SETE MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)	NOVA QUIMIC(SP)	0,1100	27.720,00
160	23.688,00 UND	04064282 - CARVEDILOL 25MG CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.2675.0242.017-1 (QUATORZE CENTAVOS) (TRES MIL, TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)	NOVA QUIMIC(SP)	0,1400	3.316,32
161	280.280,00 UND	04062462 - CARVEDILOL 3,125MG CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.0235.1068.002-4 (DITO CENTAVOS) (VINTE E DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	NOVA QUIMIC(SP)	0,0800	22.422,40
162	315.924,00 UND	04060010 - CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.2675.0242.007-2 (DEZ CENTAVOS) (TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	NOVA QUIMIC(SP)	0,1000	31.592,40
1.	35.711,00 AMP	04061988 - CETOPROFEND 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1.0497.0004.006-2 (UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS) (QUARENTA E TRES MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)	UNIAO QUIMI(DF)	1,2200	43.567,42
178	1.000,00 F/A	04064353 - CETOPROFEND 100MG PD IV CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1.0497.0004.009-7			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: Z0868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0006  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		(DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS) (DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	2,6000	2.600,00
201	194.656,00 UND	04062503 - CIPROFLOXACINA 500MG CX C/300 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0031.006-7 (VINTE E TRES CENTAVOS) (QUARENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)	GEOLAB-60(60)	0,2300	44.770,88
203	713.000,00 UND	46010018 - CITALOPRAM 20MG CX C/28 CPRS Registro no M.S.: 1.5167.0018.003-1 (TREZE CENTAVOS) (NOVENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)	AUROBINDO(60)	0,1300	92.690,00
207	5.000,00 UND	04061836 - CLINDAMICINA 300 MG CX C/ 16 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.1332.001-8 (SETENTA E OITO CENTAVOS) (TRES MIL E NOVECENTOS REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	0,7800	3.900,00
210	82.100,00 UND	46010021 - CLONAZEPAM 0,5 MG CX. C/480 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0175.016-8 (CINCO CENTAVOS E SESSENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	GEOLAB-60(60)	0,0560	4.597,60
211	330.400,00 UND	46010022 - CLONAZEPAM 2 MG CX C/480 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0175.021-4 (CINCO CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DEZOITO MIL E CENTO E SETENTA E DOIS REAIS)	GEOLAB-60(60)	0,0550	18.172,00
212	17.976,00 FR	46010023 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML 6TS CX C/200 FRASCO 20 ML Registro no M.S.: 1.1343.0166.002-2 (UM REAL E NOVENTA E SETE CENTAVOS E DEZENOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRINTA E CINCO MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



*Cláudio*  
DROGAFONTE LTDA  
*[Handwritten signatures and initials]*

Cliente.: 20869-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0007  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		DITENTA E SETE CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,9719	35.446,87
250	59.332,00 UND	46010028 - NORTRIPTILINA 25MG CX C/30 CAPS Registro no M.S.: 1.2352.0191.002-1 (QUARENTA CENTAVOS) (VINTE E TRES MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DITENTA CENTAVOS)	RANBAXY FAR(RJ)	0,4000	23.732,80
251	27.000,00 UND	46010121 - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG CX C/30 CAPS Registro no M.S.: 1.2352.0191.004-8 (CINQUENTA CENTAVOS) (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	RANBAXY FAR(RJ)	0,5000	13.500,00
255	2.240,00 AMP	04064311 - ONDANSETRONA 8MG CX C/100 AMP. 4ML Registro no M.S.: 1.0311.0136.006-7 (SESSENTA E OITO CENTAVOS) (UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS)	HALEX ISTAR(BD)	0,6800	1.523,20
262	8.960,00 UND	46010030 - TIORIDAZINA 100 MG CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.1230.004-8 (SESSENTA E SETE CENTAVOS E SETENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (SEIS MIL, SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)	UNIAO QUIMI(DF)	0,6770	6.065,92
263	4.480,00 UND	46010183 - TIORIDAZINA 25MG CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.1230.002-1 (TRINTA E DOIS CENTAVOS E TRINTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)	UNIAO QUIMI(DF)	0,3231	1.447,49
266	83.160,00 UND	46010032 - CLORPROMAZINA 100MG CX C/100 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.0155.004-8 (DEZESSETE CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATORZE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	0,1750	14.553,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No.

Folha: 85266/0008  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
268	70.840,00	UND	46010034 - CLORPROMAZINA 25 MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0226.016-4 (DEZESSETE CENTAVOS E OITENTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DOZE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E TRES REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1789	12.673,28
26.	1.000,00	FR	46010035 - CLORPROMAZINA 4% CX C/360 FRASCO 20ML Registro no M.S.: 1.0298.0226.013-1 (QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS E TRINTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATRO MIL, SETECENTOS E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS)	CRISTALIA-S(SP)	4,7032	4.703,20
275	3.000,00	BIS	04062000 - COLAGENASE C/CLOR. CX C/10 BIGNAGA .30 GR Registro no M.S.: 1.0298.0026.004-8 (DEZ REAIS) (TRINTA MIL REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	10,0000	30.000,00
301	10.000,00	BNG	04062008 - DEXAMETASONA 1% CX C/100 BIGNAGA 10G Registro no M.S.: 1.2568.0126.002-0 (UM REAL) (DEZ MIL REAIS)	PRATI DONAD(PR)	1,0000	10.000,00
302	6.000,00	AMP	04062009 - DEXAMETASONA 2MG CX C/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1.1085.0032.002-8 (QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) (DOIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)	FARMACE-CE(CE)	0,4400	2.640,00
303	12.320,00	AMP	04062010 - DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100 AMP.2,5ML. Registro no M.S.: 1.1085.0032.006-0 (CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) (SEIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)	FARMACE-CE(CE)	0,5400	6.652,80

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0009  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
308	184.080,00 UND	04062011 - DEXCLORAFENIRAMINA 2MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0012.002-0 (SETE CENTAVOS) (DOZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	GEOLAB-GO(GO)	0,0700	12.885,60
314	4.648,00 AMP	46010122 - DIAZEPAM 10 MG CX C/100 AMP.2ML. Registro no M.S.: 1.0186.0030.001-1 (CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) (DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)	SANTISA-SP(SP)	0,5400	2.509,92
319	187.000,00 UND	04062014 - DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0026.007-8 (SETE CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATORZE MIL E VINTE E CINCO REAIS)	GEOLAB-GO(GO)	0,0750	14.025,00
325	22.624,00 AMP	04062019 - DICLOFENACO DE SODICO 75MG CX C/100 AMP. 3ML Registro no M.S.: 1.1085.0016.003-9 (CINQUENTA CENTAVOS) (ONZE MIL E TREZENTOS E DOZE REAIS)	FARMACE-CE(CE)	0,5000	11.312,00
328	160.000,00 UNI	04062020 - DIGOXINA 0,25MG CX C/24 CPRS Registro no M.S.: 1.0392.0166.001-7 (SEIS CENTAVOS) (NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS)	VITAMEDIC L(RS)	0,0600	9.600,00
329	6.000,00 AMP	04064125 - DIMENIDRATO 50MG/ML + CLOR. DE PIRIDOXINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1.0497.1128.002-7 (UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS) (SETE MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)	UNIAD QUIMI(DF)	1,2200	7.320,00
333	279.776,00 UNI	04063010 - DIOXINA 450MG HESPERIDINA 50MG CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.0974.0124.002-7 (QUARENTA CENTAVOS) (CENTO E ONZE MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS)			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signatures and initials:*  
Viana  
D  
A  
A  
P  
P  
P  
P

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0010  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
334	726.880,00	UND	04062026 - DAPIRONA 500MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0041.002-9 (SETE CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINQUENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,0750	54.516,00
335	7.140,00	FR	04062024 - DAPIRONA GOTAS 500MG/ML CX C/100 FRASCO 10ML- Registro no M.S.: 1.1085.0030.002-7 (SETENTA E CINCO CENTAVOS E DITENTA E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CINCO MIL, QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)	FARMACE-CE(CE)	0,7584	5.414,98
336	32.000,00	AMP	04061855 - DAPIRONA 500MG/ML CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1.0186.0012.002-1 (TRINTA E QUATRO CENTAVOS) (DEZ MIL E DITOCENTOS E DITENTA REAIS)	SANTISA-SP(SP)	0,3400	10.880,00
338	5.000,00	FR	04064229 - BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MG6 CX C/1 FR C/200 DOSES Registro no M.S.: 1.0107.0188.001-8 (DEZDITO REAIS) (NOVENTA MIL REAIS)	GLAXOSMITHK(RJ)	18,0000	90.000,00
348	500,00	FR	04064141 - DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP.CX C/20 FRASCO 100ML Registro no M.S.: 1.8326.0158.005-7 (NOVE REAIS) (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)	WEDLEY(SP)	9,0000	4.500,00
362	939.400,00	UND	04062034 - ENALAPRIL 20 MG CX.C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.0392.0084.018-6 (QUATRO CENTAVOS) (TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)	VITAMEDIC(GO)	0,0400	37.576,00
364	2.000,00	AMP	04062313 - NORETISTERONA+VAL.ESTRADIOL 50+5MG CX C/ 1 AMP 1ML .			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0011  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1.7794.0003.001-7 (SETE REAIS) (QUATORZE MIL REAIS)	MABRA(GO)	7,0000	14.000,00
371	7.000,00	UND	04061921 - ESPIRONOLACTONA 100 MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0155.003-0 (QUARENTA E SEIS CENTAVOS) (TRES MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,4600	3.220,00
372	630.560,00	UN	04061860 - ESPIROLACTONA 25MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1376400400043 (QUATORZE CENTAVOS) (OITENTA E OITO MIL, DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	ASPEN PHARM(ES)	0,1400	88.278,40
373	40.000,00	UND	04061861 - ESPIRONOLACTONA 50 MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0155.005-7 (VINTE E SETE CENTAVOS E TRINTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DEZ MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,2730	10.920,00
393	173.000,00	UND	46010046 - FENITOINA 100MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0453.011-8 (VINTE E TRES CENTAVOS E SESSENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUARENTA MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	CRISTALIA-S(SP)	0,2362	40.862,60
	1.500,00	FR	46010049 - FENOBARBITAL 4% GTS CX C/90 FRASCO 20ML Registro no M.S.: 1.0497.1330.001-7 (TRES REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS E VINTE E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATRO MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	UNIAO QUIMI(DF)	3,2824	4.923,60
399	5.964,00	FR	04061864 - FENTEROL 5MG/ML GOTAS CX C/200 FRASCO 20ML			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0012  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 113430164002-1 (TRES REAIS E TREZE CENTAVOS E SESSENTA E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DEZDITO MIL, SETECENTOS E SETE REAIS E DITENTA E DITO CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	3,1368	18.707,88
405	700,00 AMP	04064313 - VITAMINA "K" 10MG/ML IM CX C/50 AMP 1 ML Registro no M.S.: 1.1343.0129.002-0 (UM REAL E CINQUENTA E UM CENTAVOS E SESSENTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (UM MIL, SESSENTA E UM REAIS E DITENTA E TRES CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,5169	1.061,83
414	938.819,00 UNI	46010052 - FLUOXETINA 20 MG CX C/70 CAPS Registro no M.S.: 1.0370.0487.006-3 (QUATRO CENTAVOS E DITENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUARENTA E CINCO MIL, SESSENTA E TRES REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)	TEUTO-60(60)	0,0480	45.063,31
422	9.800,00 FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE CX C/50 FRASCO.60ML Registro no M.S.: 113430184003-9 (TRES REAIS) (VINTE E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS)	HIPOLABOR(MG)	3,0000	29.400,00
426	6.373,00 AMP	04062051 - FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1.0186.0032.001-2 (QUARENTA CENTAVOS) (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)	SANTISA-SP(SP)	0,4000	2.549,20
427	949.200,00 UND	04062052 - FUROSEMIDA 40MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0153.003-1 (QUATRO CENTAVOS) (TRINTA E SETE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,0400	37.968,00
433	2.500,00 AMP	04062057 - GENTAMICINA 80MG CX C/100 AMP. 2ML			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



*Jawira*  
\_\_\_\_\_  
DROGAFONTE LTDA  
*[Handwritten signatures and initials]*

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0013  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 103870045004-4 (NOVENTA CENTAVOS) (DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)	HYPOFARMA-M(MG)	0,9000	2.250,00
444	24.920,00 UND	46010055 - HALOPERIDOL 1MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0020.022-9 (DEZ CENTAVOS) (DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1000	2.492,00
446	97.720,00 UND	46010058 - HALOPERIDOL 5MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.0191.006-0 (OITO CENTAVOS E SETENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (OITO MIL, QUINHENTOS E UM REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)	UNIAD QUIMI(DF)	0,0870	8.501,64
448	1.600,00 AMP	46010059 - HALOPERIDOL DECANDATO 70,52MG/ML CX C/25 AMP.1ML Registro no M.S.: 102980240004-7 (SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS) (DEZ MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	6,6000	10.560,00
451	500,00 AMP	04061869 - HEPARINA 5000UI IV CX C/25 F/A 5ML Registro no M.S.: 1.0298.0371.001-5 (DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS) (CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	10,8000	5.400,00
452	360,00 AMP	04060037 - HIDRALAZINA 20MG/ML INJ CX C/50 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1.0298.0089.003-7 (QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS) (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	4,3000	1.548,00
457	4.396,00 AMP	04062064 - HIDROCORTIZONA 100MG CX C/50 F/A + DIL Registro no M.S.: 1.1637.0105.001-2 (DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) (DEZ MIL E NOVECIENTOS E NOVENTA REAIS)	BLAUSIEGEL-(SP)	2,5000	10.990,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0014  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
458	6.500,00	AMP	04062065 - HIDROCORTISONA 500 MG CX C/50 F/A + DIL Registro no M.S.: 1140200120061 (CINCO REAIS) (TRINTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	NOVAFARMA-G(BD)	5,0000	32.500,00
468	25.340,00	FR	04062653 - IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS CX C/100 FRASCO 30ML Registro no M.S.: 1384100330083 (UM REAL E TRINTA E SEIS CENTAVOS E CINQUENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRINTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)	NATULAB(BA)	1,3652	34.594,17
469	1.246.140,00	UND	04062069 - IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0161.003-1 (ONZE CENTAVOS) (CENTO E TRINTA E SETE MIL, SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	0,1100	137.075,40
470	152.000,00	UND	46010064 - IMIPRAMINA 25MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0023.013-6 (VINTE E QUATRO CENTAVOS) (TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,2400	36.480,00
471	50,00	F/A	04062654 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH ( D ) 2ML 300MG6 CX C/1 Registro no M.S.: 1313600040018 (CENTO E SETENTA E SEIS REAIS) (DITO MIL E OITOCENTOS REAIS)	KAMADA LTDA(SP)	176,0000	8.800,00
483	7.493,00	UND	04062077 - IVERMECTINA 6 MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1039201670039 (VINTE E UM CENTAVOS) (UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS)	VITAMEDIC L(RS)	0,2100	1.573,53
493	26.000,00	UND	04062657 - LEVOFLOXACINO 500 MG CX.C/7 CPRS			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signatures and initials:*  
Drogafonte LTDA  
A  
H  
J  
K  
L

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0015  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1.5651.0030.002-4 (SETENTA E OITO CENTAVOS) (VINTE MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)	ZYDUS(RJ)	0,7800	20.280,00
494	66.000,00	UND	46010070 - LEVOMEPRIMAZINA 100MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0028.015-1 (SETENTA CENTAVOS) (QUARENTA E SEIS MIL E DUZENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,7000	46.200,00
495	68.600,00	UND	46010071 - LEVOMEPROPAZINA 25MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0028.014-1 (TRINTA E DOIS CENTAVOS) (VINTE E UM MIL E NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,3200	21.952,00
508	300,00	AMP	04062220 - LIDOCAINA 2% C/V CX C/25 F/A.20ML Registro no M.S.: 1.0387.0039.009-2 (DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)	HYPOFARMA-M(MG)	2,5000	750,00
509	4.872,00	AMP	LIDOCAINA 2% S/VASO CX C/25 F/AMP.20ML Registro no M.S.: 1.1343.0102.001-5 (UM REAL E NOVENTA CENTAVOS) (NOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,9000	9.256,80
510	2.500,00	BIS	04062296 - LIDOCAINA 2% GEL CX C/100 BIGNAGA 30GR Registro no M.S.: 1.1343.0112.001-1 (UM REAL E OITENTA E DOIS CENTAVOS) (QUATRO MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,8200	4.550,00
520	294.179,00	UND	04062085 - LORATADINA 10MG CX C/480 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0003.002-1 (CINCO CENTAVOS) (QUATORZE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)	GEO LAB-GO(GO)	0,0500	14.709,95

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0016  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
523	1.697.360,00 UND	04063019 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/300 CPR Registro no M.S.: 1.2568.0202.003-1 (QUATRO CENTAVOS) (SESSENTA E SETE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	0,0400	67.894,40
543	34.000,00 UND	04062094 - METFORMINA 500 MG CX C/400 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0151.006-1 (SETE CENTAVOS) (DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,0700	2.380,00
546	176.400,00 UND	04062097 - METILDOPA 500MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.0714.0111.006-5 (SESSENTA CENTAVOS E SESSENTA E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (CENTO E SETE MIL, VINTE E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)	SANVAL(SP)	0,6067	107.021,88
549	5.000,00 FR	04062101 - METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML CX C/96 FRASCO 10ML Registro no M.S.: 1624100040031 (SESSENTA CENTAVOS) (TRES MIL REAIS)	MARIOL-SP(SP)	0,6000	3.000,00
553	65.000,00 UND	04062102 - METRONIDAZOL 250MG CX C/600 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0182.003-4 (DOZE CENTAVOS) (SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,1200	7.800,00
555	1.000,00 FR	04064241 - METRONIDAZOL INJ. 0,5% CX C/80 FRASCO 100 ML Registro no M.S.: 1.0041.0129.002-9 (DOIS REAIS) (DOIS MIL REAIS)	FRESENIUS(CE)	2,0000	2.000,00
556	3.500,00 BIS	04062104 - METRONIDAZOL 500MG BELEIA CX C/50 BISMAGA 50 BR + 10 APLIC.			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 05 DIAS

Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



*Cláudio*  
DROGAFONTE LTDA  
*[Handwritten signatures and initials]*

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0017  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1.0714.0232.003-9 (TRES REAIS E DITENTA CENTAVOS) (TREZE MIL E TREZENTOS REAIS)	SANVAL(SP)	3,8000	13.300,00
558	2.000,00	BIS	04061875 - MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL CX C/50 BISMAGA 80 G + 14 APLICADOR Registro no M.S.: 1.2568.0053.005-9 (CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS) (DEZ MIL E QUATROCENTOS REAIS)	PRATI DONAD(PR)	5,2000	10.400,00
562	7.084,00	FR	04063142 - XAROPE DE GUACO CX C/50 FRASCO 100ML Registro no M.S.: 138410032014-2 (DOIS REAIS) (QUATORZE MIL E CENTO E SESSENTA E DITO REAIS)	NATULAB(BA)	2,0000	14.168,00
569	1.540,00	AMP	46010155 - MORFINA 10MG/ML CX C/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1.1343.0163.003-4 (UM REAL E DITENTA CENTAVOS) (DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	1,8000	2.772,00
572	10.500,00	BIS	04062108 - NEMOCINA + BACITRACINA POM CX C/100 BISMAGA .10 BR. Registro no M.S.: 109630047005-3 (UM REAL E VINTE CENTAVOS) (DOZE MIL E SEISCENTOS REAIS)	SOBRAL-PI(PI)	1,2000	12.600,00
575	22.512,00	UND	04062109 - NIFEDIPINO 10MG CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0028.003-6 (CINCO CENTAVOS) (UM MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)	GEOLAB-GO(GO)	0,0500	1.125,60
576	454.356,00	UND	04062281 - NIFEDIPINO 20MG CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0028.005-2 (CINCO CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (VINTE E QUATRO MIL, NOVECENTOS E DITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E DITO CENTAVOS)	GEOLAB-GO(GO)	0,0550	24.989,58

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20068-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0018  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
578	496.000,00	CPR	04061879 - NIMESULIDA 100 MG CX C/504 CPRS Registro no M.S.: 1.0392.0073.008-9 (SETE CENTAVOS) (TRINTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)	VITAMEDIC(RS)	0,0700	34.720,00
579	3.920,00	FR	04063093 - NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS CX C/50 FRASCO 15ML Registro no M.S.: 1.0392.0073.005-4 (UM REAL E TREZE CENTAVOS E SETENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)	VITAMEDIC(RS)	1,1376	4.459,39
581	4.200,00	FR	04062111 - NISTATINA 100.000UI/ML SUSP CX C/50 FRASCO 50ML Registro no M.S.: 125680026006-1 (TRES REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS E TRINTA E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATORZE MIL, OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	3,5333	14.839,86
582	9.436,00	BIS	04062112 - NISTATINA CREME VAG. CX C/50 BIGNAGA 60GR.+ 1 APLIC. Registro no M.S.: 1.2019.0122.002-3 (TRES REAIS E OITENTA CENTAVOS) (TRINTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)	GREENFARMA-(60)	3,8000	35.856,80
586	50,00	AMP	04060040 - NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1.0298.0133.005-3 (VINTE E OITO REAIS) (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	28,0000	1.400,00
588	450,00	AMP	04061883 - NOREPINEFRINA 8MG INJ CX C/50 AMP.4ML Registro no M.S.: 1.1343.0126.003-2 (DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) (UM MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	2,5000	1.125,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signature*

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0019  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
601	1.000,00 AMP	04061885 - OMEPRAZOL 40MG IV - F/A + DIL. .CX.C/25 F/A Registro no M.S.: 1.0298.0327.006-6 (CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) (CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	5,5000	5.500,00
615	38.024,00 FR	04062124 - PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100 FRASCO 15ML Registro no M.S.: 1.1085.0034.002-9 (OITENTA E TRES CENTAVOS E QUARENTA E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (TRINTA E UM MIL, SETECENTOS E VINTE E TRES REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)	FARMACE-CE(CE)	0,8343	31.723,42
616	1.255.240,00 UND	04062125 - PARACETAMOL 500MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0050.002-8 (CINCO CENTAVOS) (SESSENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,0500	62.762,00
617	198.094,00 UND	46010123 - PARACETAMOL + CODEINA 30MG CX C/96 CPRS Registro no M.S.: 1.5423.0201.007-9 (TRINTA E SEIS CENTAVOS E QUARENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (SETENTA E DOIS MIL, CENTO E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)	GEOLAB-BO(BO)	0,3640	72.106,22
618	456.000,00 UND	04062126 - PARACETAMOL 750MG CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1.5651.0009.001-1 (SETE CENTAVOS) (TRINTA E UM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)	ZYDUS(RJ)	0,0700	31.920,00
620	513.000,00 UND	46010090 - PAROXETINA 20MG CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1.5167.0035.003-2 (VINTE CENTAVOS) (CENTO E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)	AUROBINDO(BO)	0,2000	102.600,00
630	1.000,00 FR	04061897 - PERMETRINA 1% CX C/50 FRASCO 60ML LACAO S/ PENTE			

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signature: Joviano*  
DROGAFONTE LTDA  
*Handwritten initials and marks: H, B, A, P, etc.*



Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0020  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1.4761.0011.003-8 (UM REAL E TRINTA CENTAVOS) (UM MIL E TREZENTOS REAIS)	NATIVITA(MG)	1,3000	1.300,00
651	145.600,00 UNI	4062139 - PREDNISONA 20MG CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1.0465.0179.006-7 (DEZESSETE CENTAVOS) (VINTE E QUATRO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)	BRAINFARMA(GO)	0,1700	24.752,00
652	164.360,00 UND	04062140 - PREDNISONA 5MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.0392.0080.007-9 (NOVE CENTAVOS) (QUATORZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)	VITAMEDIC(GO)	0,0900	14.792,40
658	20.000,00 UND	04062141 - PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0042.008-3 (ONZE CENTAVOS) (DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1100	2.200,00
659	4.000,00 AMP	04062142 - PROMETAZINA 50MG .CX C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1.0714.0213.006-1 (DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS E TRINTA E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (OITO MIL, DUZENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS)	SANVAL(SP)	2,0533	8.213,20
665	236.600,00 UND	04062143 - PROPRANOLOL 40MG CX C/6000 CPRS Registro no M.S.: 1.05040051.002-4 (DOIS CENTAVOS) (QUATRO MIL E SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)	OSORIO DE M(MG)	0,0200	4.732,00
683	15.000,00 AMP	04061905 - RANITIDINA 50MG CX C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1.1085.0025.003-8 (QUARENTA CENTAVOS) (SEIS MIL REAIS)	FARMACE-CE(CE)	0,4000	6.000,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signature: J. Pereira*

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0021  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
687	218.400,00	UND	46010098 - RISPERIDONA 1MG- CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 102980200008-1 (QUINZE CENTAVOS) (TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1500	32.760,00
689	150.000,00	UND	46010099 - RISPERIDONA 2 MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.0298.0200.009-1 (QUINZE CENTAVOS) (VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)	CRISTALIA-S(SP)	0,1500	22.500,00
690	8.400,00	UND	46010100 - RISPERIDONA 3MG- CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802000010-3 (VINTE E OITO CENTAVOS E OITENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)	CRISTALIA-S(SP)	0,2882	2.420,88
696	11.000,00	UND	04062148 - SAIS P/REIDRATACAO ORAL CX C/50 ENV. Registro no M.S.: NOTIFICADO (CINQUENTA CENTAVOS) (CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)	NATULAB(BA)	0,5000	5.500,00
698	3.444,00	FR	04062151 - SALBUTAMOL 100MG6 SPRAY CX C/50 FRASCO C/200 DOSES Registro no M.S.: 1.0370.0096.003-3 (NOVE REAIS) (TRINTA MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)	TEUTO-60(BB)	9,0000	30.996,00
708	11.000,00	FR	04062200 - DIMETICONA GOTAS 75MG CX C/200 FRASCO 10ML Registro no M.S.: 1.038413 (OITENTA E QUATRO CENTAVOS) (NOVE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS)	NATULAB(BA)	0,8400	9.240,00
710	170.000,00	UND	04061908 - SINVASTATINA 40MG CX C/250 CPRS. Registro no M.S.: 1.5423.0024.024-7			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signatures and initials:*  
Laciano  
R  
S  
F  
A

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0022  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		(TREZE CENTAVOS) (VINTE E DOIS MIL E CEM REAIS)	GEOLAB-BO(BO)	0,1300	22.100,00
720	12.000,00 UND	04062156 - SULFADIAZINA 500MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.0963-0033 (DEZDITO CENTAVOS E NOVENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (DOIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)	SOBRAL-PI(PI)	0,1896	2.275,20
721	3.800,00 BIS	04062674 - SULFADIAZINA PRATA 10MG/6 CREME CX C/100 BIS 306 Registro no M.S.: 1.2568.0037.010-8 (QUATRO REAIS E QUATORZE CENTAVOS E DEZ DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUINZE MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)	PRATI DONAD(PR)	4,1410	15.735,80
724	48.000,00 UND	04062157 - SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0209.002-1 (NOVE CENTAVOS) (QUATRO MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)	PRATI DONAD(PR)	0,0900	4.320,00
745	3.000,00 AMP	04062164 - TENDIXAN 20MG CX C/50 F/A. Registro no M.S.: 1.0497.1138.007-2 (TRES REAIS E NOVENTA CENTAVOS) (ONZE MIL E SETECENTOS REAIS)	UNIAO QUIMI(DF)	3,9000	11.700,00
742	126.000,00 UND	46010113 - TRAMADOL 50MG CX C/500 CAPS. Registro no M.S.: 1.1343.0174.003-4 (DOZE CENTAVOS) (QUINZE MIL E CENTO E VINTE REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,1200	15.120,00
763	6.720,00 AMP	46010156 - TRAMADOL 100MG SOL. INJ. CX C/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1.1343.0156.004-4 (SESSENTA E CINCO CENTAVOS) (QUATRO MIL E TREZENTOS E SESSENTA E DITO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,6500	4.368,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0023  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
795	32.500,00	UND	04062175 - VITAMINA "C" 500MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.3841.0018.005-7 (QUATORZE CENTAVOS E ONZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATRO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)	NATULAB(BA)	0,1411	4.585,75
800	13.000,00	AMP	04062636 -COMPLEXO "B" CX C/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1.0387.0029.001-2 (OITENTA CENTAVOS) (DEZ MIL E QUATROCENTOS REAIS)	HYPOFARMA-M(MG)	0,8000	10.400,00

Total Geral: 2.989.949,48  
(DOIS MILHOES, NOVECENTOS E OITENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DITO)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNAMBUCO: 18%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.  
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizacoes.

Capitulo IX

EUGENIO JOSE SUSMAD DA FONTE FILHO  
RG No 1.622.040 SSP/PE  
CPF No 293.247.854-00  
SOCIO PRESIDENTE

Da Embalagem  
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



*Carreira*  
DROGAFONTE LTDA  
*[Handwritten signatures and initials]*

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No

Folha: 85266/0024  
Data: 12/01/2018

PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: MEDICAMENTO E MATERIAL

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o	----- Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
		das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes, devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil identifi- cacao.			

BANCO DO BRASIL  
COD.: 001  
AGENCIA: 3433-9  
CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



*Handwritten signatures and initials*  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 06.778.201/0001-26

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR  
PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017  
PROCESSO:  
ABERTURA: 16/01/2018  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

# CD PROGRAMA



*Vanício*  
*[Handwritten signatures]*

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não 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		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	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,6766		0,0000	0,00	0,00
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		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 - colirio	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	UNIAO QUIMICA	0,0000	11,00	16.500,00
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- colirio	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	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,3998	15.168,41
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

003757

~~09557~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado 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 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
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882	HIPOLABOR	0,0000	0,04	7.806,40
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	HIPOLABOR	0,0000	5,6124	2.806,20
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 valproíco 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966	HIPOLABOR	0,0000	9,00	2.340,00
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

003758

03558

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: DROGAFONTE LTDA**

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49	GEOLAB	0,0000	1,10	18.480,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333	PRATI	0,0000	0,40	15.568,00
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colirio	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	Aloprunolol 100 mg - compr.	0,7233		0,0000	0,00	0,00
42	127.400,00	UND	Aloprunolol 300 mg - compr.	0,3233		0,0000	0,00	0,00
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.	1,2986		0,0000	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29	HIPOLABOR	0,0000	1,80	2.721,60

003759

~~03559~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

*[Handwritten Signature]*

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: 4/47

**Fornecedor: DROGAFONTE LTDA**

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento 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.	1,2116	GEOLAB	0,0000	0,40	75.264,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043	BRAINFARMA	0,0000	0,03	33.591,60
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	PRATI	0,0000	0,16	60.395,36
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	1,6033		0,0000	0,00	0,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluyente inj.	12,6066	TEUTO	0,0000	4,30	2.150,00
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.	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	PRATI	0,0000	0,03	9.030,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,035	23.804,20
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

003760

03560

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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
79	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	1,5833		0,0000	0,00	0,00
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	TEUTO	0,0000	0,10	3.350,00
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	BLAUSIEGEL	0,0000	4,60	1.380,00
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	0,000,00	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

003761 03561

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado 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 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	GEOLAB	0,0000	0,08	1.344,00
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		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 + 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 + 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	CRISTALIA	0,0000	0,16	27.200,00
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 + hidrocloreotiazida 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

003762

03562

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

*[Handwritten signature]*

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 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	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	HIPOLABOR	0,0000	0,80	4.435,20
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967	FARMACE	0,0000	1,30	27.300,00
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	HIPOLABOR	0,0000	0,88	5.280,00
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

003763

~~003563~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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	HIPOLABOR	0,0000	0,60	3.600,00
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	NOVA QUIMICA	0,0000	0,35	101.978,80
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 Diidroergotamina 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 + fiamina + 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	GEOLAB	0,0000	0,02	14.812,00
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.	14,4066	UNIAO QUIMICA	0,0000	11,00	11.000,00

003764

03564

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
144	259.924,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	1,0016	TEUTO	0,0000	0,085	22.093,54
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.	1,9305		0,0000	0,00	0,00
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 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	HIPOLABOR	0,0000	0,16	17.920,00
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	NOVA QUIMICA	0,0000	0,11	27.720,00

003765

~~03585~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSÉ ANTÔNIO GURGEI DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - compr	1,3765	NOVA QUIMICA	0,0000	0,14	3.316,32
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346	NOVA QUIMICA	0,0000	0,08	22.422,40
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25	NOVA QUIMICA	0,0000	0,10	31.592,40
163	17.000,00	UND	Castanha da India 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		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.	1,0506		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	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,22	43.567,42
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	UNIAO QUÍMICA	0,0000	2,60	2.600,00

003766

~~003566~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSÉ ANTÔNIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	6,6266		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
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		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	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciproflobrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00

003767

~~03587~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.358/0001-88    Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85001-530  
 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

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26    Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819    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	GEOLAB	0,0000	0,23	44.770,88
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	0,13	92.690,00
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	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,78	3.900,00
208	22.400,00	UND	Globazam 10 mg compr.	1,3033		0,0000	0,00	0,00
209	1.080,00	UND	Globazam 20 mg compr.	1,56		0,0000	0,00	0,00
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16	GEOLAB	0,0000	0,056	4.597,60
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955	GEOLAB	0,0000	0,055	18.172,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	2,83	HIPOLABOR	0,0000	1,9719	35.446,87
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

003768

03568

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado 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.	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 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
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00

003769

03569

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	RANBAXY	0,0000	0,40	23.732,80
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713	RANBAXY	0,0000	0,50	13.500,00
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

003770

03570

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSÉ ANTÔNIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: 15/47

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatinadina 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	HALEX ISTAR	0,0000	0,68	1.523,20
256	300,00	FR	Cloridrato de oixibutinina - 1 mg/ml/120 ml xpe.	6,7062		0,0000	0,00	0,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oixibutinina 5mg - compr.	0,6166		0,0000	0,00	0,00
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxidodona 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		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	0,677	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,677	6.065,92
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,6642	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,3231	1.447,49
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	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,175	14.553,00
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	CRISTALIA	0,0000	0,1789	12.673,28
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032	CRISTALIA	0,0000	4,7032	4.703,20
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	Clofazolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00

003771

03571

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
273	4.200,00	UND	Clozozolam 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	CRISTALIA	0,0000	10,00	30.000,00
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
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	1,3868		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

003772

~~03572~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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	1,00	10.000,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833	FARMACE	0,0000	0,44	2.640,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507	FARMACE	0,0000	0,54	6.652,80
304	18.000,00	UND	Dexametazona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametazona 5 ml solução oftálmica	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametazona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexametazona 5 ml solução oftálmica	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexpanthenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	0,1898	GEOLAB	0,0000	0,07	12.885,60
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg compr. Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478		0,0000	0,00	0,00

003773

~~03573~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: DROGAFONTE LTDA**

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
310	280,00	BISN	Dexpanthenol 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	Diacereina 50 mg cáps	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146	SANTISA	0,0000	0,54	2.509,92
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 dietilamonio 60 g. gel	7,77		0,0000	0,00	0,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,5935	GEOLAB	0,0000	0,075	14.025,00
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		0,0000	0,00	0,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16	FARMACE	0,0000	0,50	11.312,00
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaisatina 24 mg - compr	0,7444		0,0000	0,00	0,00
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaisatina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00

003774

03574

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421	VITAMEDIC	0,0000	0,06	9.600,00
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 - 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	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,22	7.320,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,8646	BIOLAB	0,0000	0,40	111.910,40
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631	PRATI	0,0000	0,075	54.516,00
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433	FARMACE	0,0000	0,7584	5.414,98
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496	SANTISA	0,0000	0,34	10.880,00
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	GLAXOSMITH	0,0000	18,00	90.000,00
339	600,00	BISN	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 0,64+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	4.000,00	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

003775

03575

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	MEDLEY	0,0000	9,00	4.500,00
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
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	VITAMEDIC	0,0000	0,04	37.576,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00

003776

03576

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276	MABRA	0,0000	7,00	14.000,00
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.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 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	HIPOLABOR	0,0000	0,46	3.220,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707	ASPEN	0,0000	0,14	88.278,40
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837	HIPOLABOR	0,0000	0,273	10.920,00
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	Estril 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
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

003777

03577

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
383	420,00	CART	Ethinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	45,65		0,0000	0,00	0,00
384	30,00	CART	Ethinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	25,42		0,0000	0,00	0,00
385	7.000,00	CART	Ethinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2.7216		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Ethinilestradiol 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	Femprucumona 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	CRISTALIA	0,0000	0,2362	40.862,60
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	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,2824	4.923,60
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	HIPOLABOR	0,0000	3,1368	18.707,88
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7671		0,0000	0,00	0,00

003778

03573

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 + 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	HIPOLABOR	0,0000	1,5169	1.061,83
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	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	TEUTO	0,0000	0,048	45.063,31
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

003779

~~0357~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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	HIPOLABOR	0,0000	3,00	29.400,00
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 + reflil	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	SANTISA	0,0000	0,40	2.549,20
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466	HIPOLABOR	0,0000	0,04	37.968,00
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 - tópicico cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	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	HYPOFARMA	0,0000	0,90	2.250,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652		0,0000	0,00	0,00

003780

03520

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 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	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		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
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	CRISTALIA	0,0000	0,10	2.492,00
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	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,087	8.501,64

*Lowery*

003781

~~03581~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
447	1.400,00	AMP	Haloperído 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperído decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674	CRISTALIA	0,0000	6,60	10.560,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato 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	CRISTALIA	0,0000	10,80	5.400,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70	CRISTALIA	0,0000	4,30	1.548,00
453	1.035.440,00	UND	Hidrocortizona 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidrocortizona 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidrocortizona 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	BLAUSIEGEL	0,0000	2,50	10.990,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	8,4017	NOVAFARMA	0,0000	5,00	32.500,00
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	Hidroxicloquina 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	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

003782

03582

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTÔNIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	NATULAB	0,0000	1,3652	34.594,47
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167	PRATI	0,0000	0,11	137.075,40
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967	CRISTALIA	0,0000	0,24	36.480,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	279,9667	KAMADA	0,0000	176,00	8.800,00
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
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidrocloreto 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	VITAMEDIC	0,0000	0,21	1.573,53

003783

03583

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTÔNIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Levofloxacino 500 mg - compr.	2,004	ZYDUS	0,0000	0,78	20.280,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767	CRISTALIA	0,0000	0,70	46.200,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467	CRISTALIA	0,0000	0,32	21.952,00
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
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

003784

03584

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	433.916,00	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	HYPOFARMA	0,0000	2,50	750,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667	HIPOLABOR	0,0000	1,90	9.256,80
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833	HIPOLABOR	0,0000	1,82	4.550,00
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		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
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	GEOLAB	0,0000	0,05	14.708,95

003785

03585

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	PRATI	0,0000	0,04	67.894,40
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; erifritol; 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 oxícloro) - 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	Mecizina 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

003786

~~03586~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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 + 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	0,07	2.360,00
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	SANVAL	0,0000	0,6067	107.021,88
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	MARIOL	0,0000	0,60	3.000,00
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	85.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567	PRATI	0,0000	0,12	7.800,00
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	FRESENIUS	0,0000	2,00	2.000,00

003787

~~03587~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	5,7933	SANVAL	0,0000	3,80	13.300,00
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	PRATI	0,0000	5,20	10.400,00
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	2,00	14.168,00
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	HIPOLABOR	0,0000	1,80	2.772,00
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	SOBRAL	0,0000	1,20	12.600,00
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

003788

~~03588~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	GEOLAB	0,0000	0,05	1.125,60
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993	GEOLAB	0,0000	0,055	24.989,58
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	VITAMEDIC	0,0000	0,07	34.720,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55	VITAMEDIC	0,0000	1,1376	4.459,39
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	PRATI	0,0000	3,5333	14.839,86
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	6,3141	GREENFARMA	0,0000	3,80	35.856,80
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	CRISTALIA	0,0000	28,00	1.400,00
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	HIPOLABOR	0,0000	2,50	1.125,00
589	640,00	CART	Noresterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166		0,0000	0,00	0,00
590	160,00	CART	Norestisterona 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

003789

03589

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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).	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.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.	8,1733	CRISTALIA	0,0000	5,50	5.500,00
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

003790

03580

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 + carisoprodoal + diclofenaco + cafeina 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 )	1,0169		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17	FARMACE	0,0000	0,8343	31.723,42
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,05	62.762,00
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347	GEOLAB	0,0000	0,364	72.106,22
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226	ZYDUS	0,0000	0,07	31.920,00
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	AUROBINDO	0,0000	0,20	102.600,00
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. benzatrina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G. benzatrina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00

003791

~~02591~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433	NATIVITA	0,0000	1,30	1.300,00
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	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	6,467		0,0000	0,00	0,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah1 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Policlesuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00

003792

~~03592~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSÉ ANTÔNIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: 37/47

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819      Enquadrado 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		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	Prednisona 20 mg - compr.	0,5199	BRAINFARMA	0,0000	0,17	24.752,00
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966	VITAMEDIC	0,0000	0,09	14.792,40
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	CRISTALIA	0,0000	0,11	2.200,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533	SANVAL	0,0000	2,0533	8.213,20
660	111.580,00	UND	Propatilnitratro 10 mg compr.	0,6166		0,0000	0,00	0,00
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,7644		0,0000	0,00	0,00

003793

03593

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Prpranolol 40 mg compr.	0,04	OSORIO DE MOF	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, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerita, 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 glicerita, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00

003794

~~02594~~

*Assinatura*

*Assinatura*

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

*Assinatura*

**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: 39/47

Fornecedor: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      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 sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, 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 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

003795

~~03595~~

*Sanviro*

*(M)*

*(B)*

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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, octilmexocinamato, 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
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 - liquido	6,50		0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643	FARMACE	0,0000	0,40	6.000,00
684	1.000,00	UND	Residronato sodico 35 mg - comp	11,48		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
686	300,00	FR	Rifamicina sodica 20 ml. aerosol.	6,4567		0,0000	0,00	0,00
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847	CRISTALIA	0,0000	0,15	32.760,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87		0,0000	0,00	0,00

003796

02596

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767	CRISTALIA	0,0000	0,15	22.500,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267	CRISTALIA	0,0000	0,2882	2.420,88
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	NATULAB	0,0000	0,50	5.500,00
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	TEUTO	0,0000	9,00	30.996,00
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		0,0000	0,00	0,00

003797

03597

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURTEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
708	11.000,00	FR	Simeicona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86	NATULAB	0,0000	0,84	9.240,00
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	GEOLAB	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	SOBRAL	0,0000	0,1896	2.275,20
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562	PRATI	0,0000	4,141	15.735,80
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+trimetropina 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	0,09	4.320,00
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

003798

~~03598~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL



**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
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	0,0667		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
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 + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,9913		0,0000	0,00	0,00

003799

~~03599~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,90	11.700,00
746	100,00	FR	Tetracaina 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	Tindazol + 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
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967	HIPOLABOR	0,0000	0,12	15.120,00

003800

~~03800~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 Telefone: 8121021819 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	0,65	4.368,00
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 acetoniada 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetoniada + 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 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 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

003801

03801

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**

Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA

Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080

CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 0096822-60

Telefone: 8121021819      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	0,3289		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		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	NATULAB	0,0000	0,1411	4.585,75
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

003802

~~03802~~

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

**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: **DROGAFONTE LTDA**  
 Endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26      Inscrição Estadual: 00968222-60  
 Telefone: 8121021819      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667	HYPOFARMA	0,0000	0,80	10.400,00
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
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:

2.989.949,48

( Valores expressos em Reais R\$ )

003833

03833

**Total por Extenso:** (dois milhões novecentos e oitenta e nove mil novecentos e quarenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL



**ESTADO DO PARANA  
MUNICÍPIO DE PATO BRANCO**

PJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 MUNICÍPIO DE PATO BRANCO, 1902, CEP 85501-530  
 :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

necedor: **DROGAFONTE LTDA**  
 endereço: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - Bairro: VARZEA  
 cidade: RECIFE UF: PE CEP: 50740-080  
 P.J.: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60  
 telefone: 8121021819 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
9	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496		0,0000	0,00	0,00
0	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	1,9641		0,0000	0,00	0,00
1	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,9225		0,0000	0,00	0,00
2	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882	HIPOLABOR	0,0000	0,04	7.806,40
3	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
4	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,485		0,0000	0,00	0,00
5	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
6	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466		0,0000	0,00	0,00
7	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466	HIPOLABOR	0,0000	5,6124	2.806,20
8	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188		0,0000	0,00	0,00
9	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	8,299		0,0000	0,00	0,00
0	70.800,00	UND	Acido valproíco 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
1	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966	HIPOLABOR	0,0000	9,00	2.340,00
2	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
3	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
4	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
5	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00

003805

03805

RECIFE, 12 de Janeiro de 2018

JOSE ANTONIO GURGEL DO AMARAL  
 REPRESENTANTE COMERCIAL

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR  
PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017  
PROCESSO:  
ABERTURA: 16/01/2018  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**DECLARAÇÃO  
DE PROPOSTA**

PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação.

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ: 08.778.201/0001-26  
ENDEREÇO: Rua Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife/PE, CEP 50740-080  
E-MAIL: fernanda.fonte@drogafonte.com.br FONE/FAX: (81) 2102-1819/1820  
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4

**DADOS BANCÁRIOS**

Agência: 3433-9  
Conta Corrente: nº 13.705-7  
Cód. Do Banco: 001  
Sigla: BB

**Nome da Agência: Empresarial Recife**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO EMPENHO**  
MICILENE MARIA DE SOUZA  
RG 5297925 – SSP/PE  
CPF 03566172464  
GERENTE DE FATURAMENTO  
E-MAIL: pedidos@drogafonte.com.br

Eu, **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, Representante Legal, SÓCIO - PRESIDENTE 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:

- concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 046/2017 e anexos;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo;
- concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega;
- 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.

Declara, nos preços propostos e nos lances que oferecer já deverá estar incluído todos os custos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação;

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

*Eugênio José Gusmão da Fonte Filho*

DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
RG Nº.1.622.040 SSP/PE  
CPF Nº.293.247.854-00  
SÓCIO - PRESIDENTE



*Carreira*  
*(Handwritten signatures and initials)*



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017  
PROCESSO:  
ABERTURA: 16/01/2018  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

### DECLARAÇÃO

- DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26; através do seu representante legal infra abaixo assinado:
- Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declara para fins do disposto no Inciso V do art. 27 da Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Nº 9854 de 27 de outubro de 1999 que não emprega menor de 18 anos, no trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos. Ressalva: Emprega menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz (X)
- Declara, que tomou conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação.
- Declara expressamente que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos. Quaisquer tributos, custos de despesas diretos ou indiretos omitidos da proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços não sendo aceitos pleitos de acréscimos a esse ou qualquer título, devendo os materiais ser entregues sem ônus adicionais.
- Declara que atendemos as exigências editalícias no que tange a prazo de entrega, prazo de pagamento, validade de proposta e validade de produtos conforme estabelecido no edital do presente certame. E ainda haja que divergências entre propostas e exigências do Edital, ou omissões destas informações (*prazo de validade da proposta, prazo de validade dos produtos, prazo de entrega e prazo de pagamento*) serão considerados como aceito o disposto no Edital.
- Declara, sob as penalidades da Lei, da inexistência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, entre si e os responsáveis pela licitação, quer direta ou indiretamente.
- DECLARA, sob as penas da lei, que não possui entre seus sócios e nem em seu quadro de funcionários, pessoas com qualquer vínculo empregatício com a Administração Pública.



DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
RG Nº.1.622.040 SSP/PE  
CPF Nº.293.247.854-00  
SÓCIO - PRESIDENTE





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017  
PROCESSO:  
ABERTURA: 16/01/2018  
HORA: 09:00  
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

### DADOS DA EMPRESA


A empresa DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à Rua Barão de Bonito, nº 408, Várzea – Recife/PE, declara abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

#### DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Endereço Comercial: Rua Barão Bonito, 408, Várzea  
Município: Recife  
U.F.: PE  
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4  
Agência: 3433-9  
Conta Corrente: nº 13.705-7  
Cód. Do Banco: 001  
Sigla: BB  
Nome da Agência: Empresarial Recife  
FONE: (081) 2102-1819 / 1815 / 1836  
FAX: (081) 2102-1844  
E-mail: [fernanda.fonte@drogafonte.com.br](mailto:fernanda.fonte@drogafonte.com.br)  
E-mail: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME \_\_\_\_\_ FERNANDA LONGA DA FONTE  
RG \_\_\_\_\_ 6.442.192 – SDS/PE  
CPF \_\_\_\_\_ 574.693.181-00  
ENDEREÇO \_\_\_\_\_ Av. Dezesete de Agosto, 2594 – apt. 502 – Bairro: Casa Forte – Recife/PE – CEP: 52061.540  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ CASADA  
QUALIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ ADVOGADA  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ BRASILEIRA

  
DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
RG Nº.1.622.040 SSP/PE  
CPF Nº.293.247.854-00  
SÓCIO - PRESIDENTE



*Handwritten signatures and initials:*  
Jairton  
[Signature]  
[Signature]  
[Signature]

AO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR**

PROCESSO:

MODALIDADE: **PREGÃO PRESENCIAL nº 046/2017**

ABERTURA: 16/01/2018

HORA: 09:00

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

**ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

DROGAFONTE LTDA – CNPJ: 08.778.201/0001-26 - FONE: (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408 Várzea - Recife/PE CEP 50740-080

E-MAIL: [fernanda.fonte@drogafonte.com.br](mailto:fernanda.fonte@drogafonte.com.br)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

003810

h.

~~036-0~~

***Consórcio Intermunicipal  
De Saúde - CONIMS***

***Proposta Comercial  
Pregão Presencial  
Nº 046/2017***

***Centermedi Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.***

*Cláudio*

*J.*

*[Handwritten signatures and marks]*



003811

03611

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Data de Abertura e Horário: 16 de Janeiro de 2018 às 13h00min.

Ao Consorcio Intermunicipal de Saúde (CONIMS) - PR

Pregão Presencial Nº. 046/2017

Entrega dos Envelopes: até às 09h00min.

**I. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:**

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: BR 480, nº. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

**OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.**

ITEM	CÓDIGO	UNID	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	CAIXA C/	V. UNIT	V. TOTAL
1	4062605	fr.	9.000	Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil	ELOFAR	CX C/ 25	2,8910	R\$ 26.019,00
2	4062606	fr.	17.472	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	ELOFAR	CX C/ 25	3,9500	R\$ 69.014,40
3	4064115	un.	3.000	Acetofenaco 100 mg - compr.				R\$ -
4	4064130	Tube	1.000	Acetofenaco 15mg/g - 30 g creme				R\$ -
5	4061923	amp.	1.430	Acetato de betametasona + Fosfato dissó dico de betametasona 3+ 3 mg/ml - 1ml inj	UNIAO Q	CX C/ 25	5,7800	R\$ 8.265,40
6	4064164	un.	300	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr				R\$ -
7	46010162	fr.	50	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml 5 ml - colírio				R\$ -
8	4064131	Un.	2.000	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - comp	E.M.S	CX C/ 5	1,3200	R\$ 2.640,00
9	4061925	amp.	1.500	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.	UNIAO Q	CX C/ 1	16,7500	R\$ 25.125,00
10	4062302	cart.	100	Acetato de noretisterona 1 mg + Estradiol 2 mg - 28 compr.				R\$ -
11	4064260	fr.	50	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio				R\$ -
12	4061842	un.	500	Acetazolamida 250 mg - compr				R\$ -
13	4061927	bisn.	4.396	Aciclovir 10 g - creme	PRATI D	CX C/ 100	2,8000	R\$ 12.308,80
14	4061928	un.	37.940	Aciclovir 200 mg - compr.	PHARLAB	CX C/ 25	0,3520	R\$ 13.354,88
15	4061843	un.	200	Ácido salicílico + enxofre 30 + 100 mg/g - sabonete de 90 a 110 g				R\$ -
16	4061929	un.	1.103.200	Ácido acetilsalicílico 100 mg compr.	IMEC	CX C/ 1000	0,0250	R\$ 27.580,00
17	4062691	un.	30.000	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.				R\$ -
18	4064132	Un.	16.000	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr				R\$ -
19	4061930	un.	5.600	Ácido acetilsalicílico 500 mg compr.				R\$ -
20	4060017	un.	3.000	Ácido fó lico + ferro aminoácido quelato + ciacobalamina - compr revestido				R\$ -
21	4061931	un.	4.000	Ácido fó lico 2mg - compr.				R\$ -
22	4061807	un.	195.160	Ácido fó lico 5 mg - compr.	NATULAB	CX C/ 500	0,0470	R\$ 9.172,52
23	4061806	un.	10.000	Ácido folínico 15 mg - compr.				R\$ -
24	4061844	un.	6.000	Ácido mefená mico 500 mg compr.				R\$ -
25	4063105	Un.	50	Ácido salicílico + Dipropionato de Betametasona 20+ 0,5 mg/ml - solução tó pica - 30 ml				R\$ -
26	4063106	un.	50	Ácido Salicílico+ Dipropionato de Betametasona 30+ 0,5mg/g Pomada 30g				R\$ -
27	4064215	fr.	500	Ácido Tranexá mico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml				R\$ -
28	4061932	un.	20.000	Ácido Ursodesoxicó lico 150 mg compr.				R\$ -
29	4063146	un.	6.600	Ácido Ursodesoxicó lico 300 mg compr.				R\$ -
30	46010001	un.	70.800	Ácido V alpró ico 250 mg - cáps.	BIOLAB	CX C/ 25	0,3500	R\$ 24.780,00
31	46010149	amp.	260	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/ 50	9,0960	R\$ 2.364,96
32	4061809	amp.	3.000	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.				R\$ -
33	4061810	amp.	87.500	Água destilada 10 ml - amp.	ISOFARMA	CX C/ 200	0,1670	R\$ 14.612,50
34	4061811	amp.	4.200	Água destilada 20 ml - amp.				R\$ -
35	4062496	amp.	1.500	Água destilada 5 ml - amp.	ISOFARMA	CX C/ 200	0,2500	R\$ 375,00

1

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 CPF: 67048129034

Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ/03.652.030/0001-70



# CENTERMEDI

003812

03612

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

36	4061936	fr.	16.800	Albendazol 10 ml - susp.	PRATI D	CX C/ 200	1,4900	R\$	25.032,00
37	4061812	un.	38.920	Albendazol 400 mg - compr.	GREEN PHARMA	CX C/ 45	0,4200	R\$	16.346,40
38	4064261	fr.	300	Alcaftadina 2,5 mg/ml 3 ml - Colírio				R\$	-
39	4061938	un.	1.000	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	UCI FARMA	CX C/ 30	0,5200	R\$	520,00
40	4062330	un.	29.764	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	ELOFAR	CX C/ 100	0,2650	R\$	7.887,46
41	4061939	un.	26.000	Aloprurinol 100 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 500	0,0630	R\$	1.638,00
42	4062497	un.	127.400	Aloprurinol 300 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 500	0,2130	R\$	27.136,20
43	46010002	Un.	153.524	Alprazolam 0,5 mg - compr	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,1240	R\$	19.036,98
44	46010003	un.	172.508	Alprazolam 1 mg - compr.				R\$	-
45	46010158	un.	5.000	Amantadina 100mg - compr.				R\$	-
46	4061940	fr.	13.496	Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.				R\$	-
47	4061941	fr.	2.012	Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.				R\$	-
48	4061942	amp.	300	Amicacina 100 mg 2 ml inj.				R\$	-
49	4061943	amp.	280	Amicacina 250 mg 2 ml inj.				R\$	-
50	4061944	amp.	150	Amicacina 500 mg 2 ml amp.				R\$	-
51	4061814	un.	315.000	Aminofilina 100 mg compr.				R\$	-
52	4061947	amp.	3.000	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.				R\$	-
53	4064285	un.	8.000	Amiodarona 100 mg comp.				R\$	-
54	4061815	amp.	1.512	Amiodarona 150 mg/3ml amp.	HIPOLABOR	CX C/ 50	1,8300	R\$	2.766,96
55	4061816	un.	188.160	Amiodarona 200 mg - compr.	GEOLAB	CX C/ 500	0,3360	R\$	63.221,76
56	46010005	un.	1.119.720	Amitriptilina 25 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 200	0,0450	R\$	50.387,40
57	46010006	un.	51.520	Amitriptilina 75 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,2380	R\$	12.261,76
58	4062499	fr.	10.472	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250+ 62,5mg/5ml - 75 ml susp.				R\$	-
59	4061949	fr.	19.082	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	PRATI D	CX C/ 50	9,4000	R\$	179.370,80
60	4061950	un.	377.471	Amoxicilina 500 mg cáps.	AUROBINDO	CX C/ 7	0,1820	R\$	68.699,72
61	4062213	cart	5.000	Amoxicilina 500 mg+ Claritromicina 500mg+ Lansoprazol 30mg cáps.				R\$	-
62	4061817	un.	140.000	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 500+ 125 mg comp				R\$	-
63	4061951	amp.	500	Ampicilina 1 g. c/ diluente inj.	BLAU	CX C/ 50	4,5000	R\$	2.250,00
64	4061952	fr.	230	Ampicilina 250 mg 60 ml susp.	PRATI D	CX C/ 50	4,3500	R\$	1.000,50
65	4061953	un.	16.000	Ampicilina 500 mg cáps.	PRATI D	CX C/ 840	0,2940	R\$	4.704,00
66	46010172	un.	1.000	Aripiprazol 15 mg - comp				R\$	-
67	4064165	un.	3.000	Atenolol + Clortalidona 100 + mg - compr				R\$	-
68	4064277	un.	6.384	Atenolol + Clortalidona 50+ mg- comp				R\$	-
69	4062358	un.	30.000	Atenolol 100 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 600	0,0740	R\$	2.220,00
70	4062359	un.	301.000	Atenolol 25 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 600	0,0320	R\$	9.632,00
71	4062360	un.	680.120	Atenolol 50 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 600	0,0440	R\$	29.925,28
72	4061954	un.	7.000	Atorvastatina cálcica 10 compr.	BRAINFARMA	CX C/ 60	0,2590	R\$	1.813,00
73	4063144	un.	5.320	Atorvastatina cálcica 20 compr.	BRAINFARMA	CX C/ 60	0,3670	R\$	1.952,44
74	4063123	un.	2.000	Atorvastatina cálcica 40 compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,6350	R\$	1.270,00
75	4061956	amp.	1.152	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.				R\$	-
76	4061955	amp.	560	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.				R\$	-
77	4062333	fr.	50	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio				R\$	-
78	4061957	un.	3.000	Azatioprina 50 mg - compr.				R\$	-
79	4061958	un.	60.000	Azitromicina 500 mg - compr.	MED QUIMICA	CX C/ 300	0,5740	R\$	34.440,00
80	4064278	fr.	10.164	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	BRAINFARMA	CX C/ 24	5,5000	R\$	55.902,00
81	4062500	fr.	1.500	Azitromicina 900 mg susp. Oral				R\$	-
82	4061959	un.	33.500	Bacofeno 10 mg compr.				R\$	-
83	4062361	dose	500	Beclometasona 200 mcg - dose				R\$	-
84	4061960	dose	224.000	Beclometasona 250 mcg spray				R\$	-
85	4062214	dose	6.500	Beclometasona 400 mcg - dose				R\$	-
86	4062131	amp.	300	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI injetável	BLAU	CX C/ 100	9,9000	R\$	2.970,00
87	4064279	un.	150	Benzoato de Benzila 250mg/ml100 ml	PHARMASCIENCE	CX C/ 60	2,8800	R\$	432,00
88	4061962	fr.	150	Benzoato de benzila 60 ml susp.	IFAL	CX C/ 158	2,1000	R\$	315,00
89	4064001	un.	1.000	Besilato de anlodipino + atenolol 5+ 50 mg - cáps				R\$	-
90	4064336	un.	5.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+ 10 mg - compr				R\$	-
91	4064337	un.	3.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+ 20 mg - compr				R\$	-
92	4064338	un.	3.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr				R\$	-

2

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 CPF: 67048129034

Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI

Com. de Prod. Hospitalares Ltda

CNPJ 03 652 030/0001-70



003813

03613

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

93	4060070	un.	10.000	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps					R\$	-
94	4061820	un.	16.800	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 500	0,0700		R\$	1.176,00
95	4061821	un.	882.000	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 500	0,0280		R\$	24.696,00
96	4062641	Bisn	1.000	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	PHARLAB	CX C/ 50	4,7500		R\$	4.750,00
97	4061963	fr.	11.088	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	BRAINFARMA	CX C/ 60	4,2400		R\$	47.013,12
98	4061964	un.	42.000	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr					R\$	-
99	4061822	amp.	250	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.					R\$	-
100	4062997	bisn	2.380	Betametasona+ cetoconazol - 0,5mg+ 20mg/g - 30 gramas creme					R\$	-
101	4061823	amp.	500	Bicarbonato só dico 8,4 % 10 ml amp.					R\$	-
102	4060071	fr.	500	Bimatoprosta 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml Solução oftálmica estéril 3 ml					R\$	-
103	4063119	un.	50	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml colírio					R\$	-
104	46010008	un.	170.000	Biperideno 2 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 75	0,1790		R\$	30.430,00
105	46010150	amp.	4.200	Biperideno 5 mg/ml - inj					R\$	-
106	4061824	un.	6.000	Bisacodil 5 mg drágea					R\$	-
107	4064339	un.	3.000	Bisoprodol + hidrocortiazida 5 + 12,5 mg - compr					R\$	-
108	4064340	un.	3.000	Bisoprodol 2,5 mg - compr					R\$	-
109	4064183	fr.	100	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					R\$	-
110	46010009	un.	99.500	Bromazepam 3 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,1960		R\$	19.502,00
111	46010118	un.	196.000	Bromazepam 6 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,3200		R\$	62.720,00
112	4061965	fr.	130	Brometo de ipratró pio + bromidrato fenoterol 0,021+ 0,050 mg/dose 10ml, acompanhado de bucal.					R\$	-
113	4062349	fr.	180	Brometo de ipratró pio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocã mara					R\$	-
114	4061966	fr.	5.544	Brometo de ipratró pio 0,25 mg/ml 20 ml gotas	PRATI D	CX C/ 200	0,7400		R\$	4.102,56
115	4061967	amp.	21.000	Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+ 500mg/ml 5ml inj.	HYPOFARMA	CX C/ 50	1,5300		R\$	32.130,00
116	4061825	un.	212.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 20	0,4100		R\$	86.920,00
117	4061968	un.	95.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 20	0,4500		R\$	42.750,00
118	4064280	un.	27.000	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp.					R\$	-
119	4061969	fr.	3.000	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas.					R\$	-
120	4061826	amp.	6.000	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	HIPOLABOR	CX C/ 100	1,0500		R\$	6.300,00
121	4061827	fr.	10.000	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	BRAINFARMA	CX C/ 100	6,1000		R\$	61.000,00
122	4061970	un.	50.456	Brometo de pinavério 100 mg compr.					R\$	-
123	4063066	un.	3.000	Brometo de pinavério 50 mg compr.					R\$	-
124	4062249	Dose	2.086	Brometo de tiotró pio 2,5 mcg - 4 ml					R\$	-
125	4061972	un.	500	Bromocriptina 2,5 mg compr.					R\$	-
126	4064262	un.	35.000	Bromoprida 10 mg- caps.	PRATI D	CX C/ 800	0,2580		R\$	9.030,00
127	4064263	fr.	2.100	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	MARIOL	CX C/ 96	1,1900		R\$	2.499,00
128	4064124	amp.	6.000	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml					R\$	-
129	4063082	dose	113.000	Budesonida 32 mcg/dose nasal	BIOSINTETICA	CX C/ 28	0,1400		R\$	15.820,00
130	4063099	dose	103.000	Budesonida 50 mcg/dose nasal	BIOSINTETICA	CX C/ 28	0,2080		R\$	21.424,00
131	4063083	dose	103.000	Budesonida 64 mcg/dose nasal	BIOSINTETICA	CX C/ 28	0,3250		R\$	33.475,00
132	46010010	un.	291.368	Bupropiona 150 mg- compr.	E.M.S	CX C/ 60	0,8200		R\$	238.921,76
133	46010011	un.	36.400	Buspirona 10 mg - compr.					R\$	-
134	4063112	un.	25.000	Cafeina + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+ 35+ 300 mg - comp					R\$	-
135	4063107	un.	1.700	Cafeina + Dipirona + Mesilato de Dediidroergotamina 100+ 350+ 1mg - comp.					R\$	-
136	4064217	un.	15.000	Cálcio (elementar) + V itamina - D-500 + 200mg.	VITAMED	CX C/ 500	0,0840		R\$	1.260,00
137	4064184	un.	1.500	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+ 20+ 60+ 100+ 20+ 20 mg - cáps					R\$	-
138	4060051	un.	1.000	Canagliflozina 300 mg - compr					R\$	-
139	4064202	un.	1.000	Candesartan Cilexetila + H idrocortiazida 16 + 12,5 mg - compr.					R\$	-
140	4062692	Un.	1.100	Candesartan Cilexetila 16 mg compr.					R\$	-

3

*Assinatura*

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".**

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

*Assinaturas*



003814

03614

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

141	4061974	un.	740.600	Captopril 25 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 750	0,0170	R\$	12.590,20
142	4061975	un.	300.000	Captopril 50 mg compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,0560	R\$	16.800,00
143	46010012	fr.	1.000	Carbamazepina 2 % 100 ml susp.	UNIAO Q	CX C/ 35	12,7000	R\$	12.700,00
144	46010013	un.	259.924	Carbamazepina 200 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 200	0,0900	R\$	23.393,16
145	46010014	un.	164.360	Carbamazepina 400 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,3790	R\$	62.292,44
146	46010163		8.000	Carbamazepina CR 200 mg - compr ( Liberação Controlada)				R\$	-
147	46010015	un.	23.000	Carbamazepina CR 400 mg compr.				R\$	-
148	4061830	fr.	3.220	Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico.	PRATI D	CX C/ 50	2,8000	R\$	9.016,00
149	4061831	fr.	3.000	Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto.	PRATI D	CX C/ 50	3,1400	R\$	9.420,00
150	4064318	un.	60.200	Carbonato de cálcio 1250 mg ( equivalente a 500 mg de calcio elementar) - compr -	VITAMED	CX C/ 500	0,0980	R\$	5.899,60
151	4062644	un.	238.000	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.	VITAMED	CX C/ 500	0,0930	R\$	22.134,00
152	4064352	un.	28.000	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	BIONATUS	CX C/ 495	0,1680	R\$	4.704,00
153	46010176	un.	11.000	Carbonato de Lítio - 450 mg - CR - comp				R\$	-
154	46010016	un.	112.000	Carbonato de lítio 300 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,2800	R\$	31.360,00
155	4064264	fr.	200	Carboximetilcelulose só dica 5 mg/ml - 15 ml- colírio				R\$	-
156	4064185	fr.	100	Carmelose só dica 0,5% - 10ml gotas				R\$	-
57	4064266	fr.	150	Carmelose só dica+ glicerol+ cloreto de potássio+ cloreto de cálcio+ cloreto de magnésio+ ácido bó rico+ borato de só dio+ citrato de só dio+ levocartimina+ eritriol+ hidró xido de só dio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio				R\$	-
158	4060031	Un.	3.000	Carvão ativado 250mg caps	UNIAO Q	CX C/ 20	0,6240	R\$	1.872,00
159	4062645	Un.	252.000	Carvedilol 12,5 mg - compr.	BIOLAB	CX C/ 30	0,2000	R\$	50.400,00
160	4064282	un.	23.688	Carvedilol 25 mg - comp	BIOLAB	CX C/ 30	0,2000	R\$	4.737,60
161	4062462	un.	280.280	Carvedilol 3,125 mg -compr.				R\$	-
162	4060010	un.	315.924	Carvedilol 6,25 mg -compr.				R\$	-
163	4062216	un.	17.000	Castanha da Índia 300 mg- dragea				R\$	-
164	4064136	fr.	1.200	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.				R\$	-
165	4061978	fr.	10.000	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.	BRAINFARMA	CX C/ 50	10,4500	R\$	104.500,00
166	4061979	un.	377.720	Cefalexina 500 mg compr.	ABL	CX C/ 200	0,3800	R\$	143.533,60
167	4061980	un.	8.000	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	BIO CHIMICO	CX C/ 50	2,6600	R\$	21.280,00
168	4063081	fr.	500	Cefazolina só dica 1g - inj - frasco + diluente				R\$	-
169	4064319	amp.	4.000	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente ( LIDOCAÍ NA 1% ) inj.	EUROFARMA	CX C/ 1	11,5000	R\$	46.000,00
170	4061982	amp.	22.288	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.	BIO CHIMICO	CX C/ 50	1,4000	R\$	31.203,20
171	4061833	amp.	3.000	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente ( LIDOCAÍ NA 1% ) inj.				R\$	-
172	46010131	un.	2.000	Celecoxib 200mg compr.				R\$	-
173	4061986	un.	20.000	Cetoconazol 200 mg compr.	PRATI D	CX C/ 450	0,1950	R\$	3.900,00
174	4062253	bisn.	3.000	Cetoconazol 30 g creme	SOBRAL	CX C/ 100	1,7600	R\$	5.280,00
175	4063001	fr.	1.652	Cetoconazol shampoo- 20 mg/g - 100 ml	NATIVITA	CX C/ 80	4,4000	R\$	7.268,80
176	4061988	amp.	35.711	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	UNIAO Q	CX C/ 50	1,4800	R\$	52.852,28
177	4061989	un.	15.000	Cetoprofeno 100 mg cáps.				R\$	-
78	4064353	amp.	1.000	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	UNIAO Q	CX C/ 50	3,2000	R\$	3.200,00
179	4063145	un.	1.000	Cetoprofeno 150 mg cáps.				R\$	-
180	4064137	fr.	450	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml				R\$	-
181	4060004	fr.	50	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftálmica				R\$	-
182	4063160	un.	1.500	Cetorolaco de Trometamina 10mg - comp				R\$	-
183	4064220	amp.	2.000	Cianocobalamina ( V it. B12) + Tiamina ( V it. B1) + Piridoxina ( V it. B6) 100+ 100 + 5mg/ml injetável 3 ml.	ATIVUS	CX C/ 3	4,1000	R\$	8.200,00
184	4061991	un.	232.246	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	MELCON	CX C/ 300	0,2080	R\$	48.307,17
185	4062693	un.	94.780	Ciclobenzaprina 5 mg compr.	MELCON	CX C/ 300	0,1560	R\$	14.785,68
186	46010017	fr.	50	Ciclopentolol 10 mg/ml - 5 ml colírio				R\$	-
187	4064118	fr.	50	Ciclopirox olamina - 10mg/ml 15 ml - solução				R\$	-
188	4064345	fr.	20	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml				R\$	-
189	4063059	un.	10	Ciclopirox Olamina 80mg - esmalte 6g				R\$	-
190	4061891	un.	38.000	Cilostazol 100mg - compr.	EUROFARMA	CX C/ 60	0,5200	R\$	19.760,00
191	4061992	un.	36.000	Cimetidina 200 mg compr.	PRATI D	CX C/ 600	0,1400	R\$	5.040,00
192	4061993	amp.	5.000	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.				R\$	-
193	4061995	un.	135.660	Cinarizina 25 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 300	0,0890	R\$	12.073,74

4

Edivar Szymanski  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ/03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".





# CENTERMEDI

003815

03815

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700

medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

194	4061996	un.	72.436	Cinarizina 75 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 300	0,1150	R\$	8.330,14
195	46010142	amp.	100	Cipionato de Testosterona 100mg/ml - inj. 2 ml				R\$	-
196	4063003	un.	283.192	Ciprofibrato 100 mg - compr.	BRAINFARMA	CX C/ 300	0,3750	R\$	106.197,00
197	4062217	bisn.	200	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 3,5g pomada				R\$	-
198	4062218	fr.	994	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio				R\$	-
199	4064354	BLSA	1.000	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml				R\$	-
200	4064222	BLSA	500	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml				R\$	-
201	4062503	un.	194.656	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	GEOLAB	CX C/ 300	0,1800	R\$	35.038,08
202	4064346	fr.	30	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml - 5ml				R\$	-
203	46010018	un.	713.000	Citalopram 20 mg compr.	ZYDUS	CX C/ 30	0,1960	R\$	139.748,00
204	46010160	amp.	213	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml injetável - 10 ml				R\$	-
205	4062013	un.	1.000	Citrato de Sildenafil 50 mg drágea.				R\$	-
206	4063155	un.	14.560	Claritromicina 500 mg - comp	E.M.S	CX C/ 10	4,7500	R\$	69.160,00
207	4061836	un.	5.000	Clindamicina 300 mg cáps.	UNIAO Q	CX C/ 16	0,8800	R\$	4.400,00
208	46010019	un.	22.400	Clobazam 10 mg compr.				R\$	-
209	46010020	un.	1.080	Clobazam 20 mg compr.				R\$	-
210	46010021	un.	82.100	Clonazepam 0,5 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 480	0,0630	R\$	5.172,30
211	46010022	un.	330.400	Clonazepam 2 mg compr.				R\$	-
212	46010023	fr.	17.976	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas	HIPOLABOR	CX C/ 200	3,4500	R\$	62.017,20
213	4063095	un.	3.000	Clonixinato de lisina 125mg - compr				R\$	-
214	4061998	un.	79.000	Clopidogrel 75 mg - compr. Revs.	MELCON	CX C/ 30	0,4200	R\$	33.180,00
215	4062180	fr.	400	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio				R\$	-
216	4062182	un.	3.000	Cloranfenicol 500 mg - drágeas				R\$	-
217	4062505	bisn.	200	Cloranfenicol+ Aminoácidos+ Metio nina+ Retinol-pom- 3,5g	LATINOFARMA	CX C/ 1	10,4900	R\$	2.098,00
218	46010024	un.	3.000	Clordiazepó xido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.				R\$	-
219	4062183	amp.	3.000	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.				R\$	-
220	4061841	amp.	500	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.				R\$	-
221	4063158	fr.	2.240	Cloreto de só dio + Cloreto de Benzalcó nio 9,0+ 0,1 mg/ml - sol. Nasal - 30ml	MARIOL	CX C/ 48	0,7420	R\$	1.662,08
222	4061839	amp.	500	Cloreto de só dio 0,9 % 10 ml inj.				R\$	-
223	4062184	amp.	300	Cloreto de só dio 10 % 10 ml inj.				R\$	-
224	4062185	amp.	5.572	Cloreto de só dio 20 % 10 ml inj.				R\$	-
225	4060032	Frasco/amp	134	Cloreto de Suxametó nio 100mg amp.				R\$	-
226	4063122	un.	1.500	Cloridrato de Ondansetrona 8mg - comp	ARESE	CX C/ 10	2,5700	R\$	3.855,00
227	46010025	un.	37.520	Cloridrato de clomipramina 25 mg drágea	GERMED	CX C/ 20	0,8400	R\$	31.516,80
228	46010026	un.	8.000	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea				R\$	-
229	4062186	un.	7.000	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.				R\$	-
230	4062187	un.	6.804	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.				R\$	-
231	4062188	un.	27.972	Cloridrato compr.				R\$	-
232	4062627	un.	3.000	Cloridrato cáps.				R\$	-
233	4062189	un.	8.400	Cloridrato cáps.				R\$	-
234	4062190	un.	12.000	Cloridrato cáps.				R\$	-
235	4062191	un.	2.000	Cloridrato cáps.				R\$	-
236	46010141	un.	5.040	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr				R\$	-
237	46010140	un.	1.000	Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr				R\$	-
238	4064188	fr.	100	Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5 ml colírio				R\$	-
239	4063136	un.	500	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea				R\$	-
240	4063103	un.	100	cloridrato de fexofenadina - 120 mg - compr				R\$	-
241	4063137	un.	100	Cloridrato de Fexofenadina - 6mg/ml - 60ml susp. Oral				R\$	-
242	4062219	un.	7.000	Cloridrato de H idroxizina 25 mg - compr.				R\$	-
243	4063067	fr.	150	Cloridrato de H idroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.				R\$	-
244	4060055	un.	3.000	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.				R\$	-
245	4064287	un.	1.800	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	PHARMASCIENCE	CX C/ 200	0,0750	R\$	135,00
246	46010146	un.	22.400	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	ACTAVIS	CX C/ 60	0,3500	R\$	7.840,00
247	46010027	un.	10.416	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr				R\$	-
248	46010179	un.	500	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA ( Liberação Modificada ) - cáps				R\$	-
249	46010120	un.	1.000	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.				R\$	-
250	46010028	un.	59.332	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	RANBAXY	CX C/ 30	0,3600	R\$	21.359,52
251	46010121	un.	27.000	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	RANBAXY	CX C/ 30	0,4890	R\$	13.203,00

5

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003816

~~03616~~

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700

medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

252	46010108	un.	2.000	Cloridrato de norriptilina 75 mg cáps.				R\$	-
253	4063006	fr.	150	Cloridrato de olopatadina 0,1% solução oftálmica 5 ml				R\$	-
254	4061805	fr.	300	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml				R\$	-
255	4064311	amp.	2.240	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml				R\$	-
256	4062222	fr.	300	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.				R\$	-
257	4062223	un.	21.952	Cloridrato de oxibutinina 5 mg compr.				R\$	-
258	46010202	un.	3.000	Cloridrato de Oxicoadona 10 mg - compr				R\$	-
259	4062195	un.	8.512	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	GEOLAB	CX C/ 20	1,1200	R\$	9.533,44
260	4062197	un.	3.000	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	PRATI D	CX C/ 420	0,1840	R\$	552,00
261	4064006	Un.	19.600	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	PRATI D	CX C/ 600	0,2590	R\$	5.076,40
262	46010030	un.	8.960	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	UNIAO Q	CX C/ 20	0,7900	R\$	7.078,40
263	46010183	un.	4.480	Cloridrato de tioridazina 25 mg drágea	UNIAO Q	CX C/ 20	0,3480	R\$	1.559,04
264	4063108	un.	1.000	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp				R\$	-
265	46010184	un.	3.500	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD				R\$	-
266	46010032	un.	83.160	Clopropromazina 100 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 100	0,1980	R\$	16.465,68
267	46010033	amp.	400	Clopropromazina 25 mg 5 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/ 50	1,1500	R\$	460,00
268	46010034	un.	70.840	Clopropromazina 25 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,2440	R\$	17.284,96
269	46010035	fr.	1.000	Clopropromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	CRISTALIA	CX C/ 10	5,6500	R\$	5.650,00
270	4061999	un.	1.000	Clopropamida 250 mg compr.				R\$	-
271	4061846	un.	2.772	Clortalidona 25 mg compr.				R\$	-
72	46010036	un.	8.000	Cloxacolam 1 mg compr.				R\$	-
273	46010037	un.	4.200	Cloxacolam 2 mg compr.				R\$	-
274	46010185	un.	2.520	Clozapina 25 mg comp	CRISTALIA	CX C/ 200	0,8270	R\$	2.084,04
275	4062000	bisn.	3.000	Colagenase + Cloranfenicol 30 gr pomada	CRISTALIA	CX C/ 10	11,8000	R\$	35.400,00
276	4060072	un.	10.000	Colágeno não H idrosilado 40 mg - cáps				R\$	-
277	4061893	un.	6.972	Colchicina 0,5 mg - compr	MULTILAB	CX C/ 20	0,2770	R\$	1.931,24
278	4063126	un.	420	Colecalciferol ( vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.				R\$	-
279	4064224	fr.	300	Colecalciferol ( V vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	ARTE NATIVA	CX C/ 100	14,5000	R\$	4.350,00
280	4060078	un.	20.000	Colecalciferol ( V vitamina D3) 1.000UI 0 compr.				R\$	-
281	4060079	un.	10.000	Colecalciferol ( V vitamina D3) 50.000 UI - compr.				R\$	-
282	4060077	un.	20.000	Colecalciferol ( V vitamina D3) 7.000 UI - compr.				R\$	-
283	4062628	un.	212.797	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	CIFARMA	CX C/ 60	0,1570	R\$	33.409,13
284	4064347	fr.	30	Cumarina+ H eparina 5mg/ml+ 50UI 240 ml creme				R\$	-
285	4060018	fr.	300	Cumarina+ H eparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme				R\$	-
286	4060056	un.	5.000	Dapagliflozina 10 mg - compr.				R\$	-
287	4062002	un.	300	Deflazacort 30 mg compr.				R\$	-
288	4062003	un.	500	Deflazacort 6 mg compr.				R\$	-
289	4062004	fr.	1.000	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml shampoo				R\$	-
290	4060033	amp.	560	Deslanosideo 0,2mg/ml amp 2ml				R\$	-
291	4063168	fr.	420	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml xpe				R\$	-
292	4063167	un.	300	Desloratadina 5mg - compr				R\$	-
293	4061894	Cart.	150	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr				R\$	-
94	4063071	bisn.	300	Desonida 0,5 mg/g - creme -30 g				R\$	-
95	46010203	un.	2.744	Desvenlafaxina 50 mm compr.				R\$	-
296	4061850	fr.	500	Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio				R\$	-
297	4062226	bisn.	100	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g. Pomada				R\$	-
298	4062006	fr.	342	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B 5 ml colírio				R\$	-
299	4061849	fr.	3.500	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml				R\$	-
300	4062007	un.	1.500	Dexametasona 0,5 mg compr.				R\$	-
301	4062008	bisn.	10.000	Dexametasona 10 g. creme	PRATI D	CX C/ 50	0,7900	R\$	7.900,00
302	4062009	amp.	6.000	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.				R\$	-
303	4062010	amp.	12.320	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	SANTISA	CX C/ 50	0,7000	R\$	8.624,00
304	4064212	un.	18.000	Dexametasona 4 mg compr.	PRATI D	CX C/ 200	0,1820	R\$	3.276,00
305	4062005	amp.	840	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.	ARESE	CX C/ 3	8,1600	R\$	6.854,40
306	4062227	fr.	500	Dexametasona 5 ml solução oftálmica				R\$	-
307	4064225	bisn.	50	Dexapantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico gico				R\$	-
308	4062011	un.	184.080	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 500	0,0630	R\$	11.597,04

6

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003817

03617

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

309	4061851	fr.	16.016	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.				R\$	-
310	4064226	bisn.	280	Dexpanthenol 50 mg/g - 30 g - pomada				R\$	-
311	4063086	fr.	300	Dextrano 70 - 1,0 mg + H ipromelose - 3,0mg + Glicerol 2,0 mg - m colírio 15ml				R\$	-
312	4063008	fr.	130	Dextrano 70+ hipromelose -15 ml colírio- gotas				R\$	-
313	4061852	un.	17.600	Diacereina 50 mg cáps.				R\$	-
314	46010122	amp.	4.648	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	SANTISA	CX C/ 100	0,7000	R\$	3.253,60
315	46010039	un.	233.000	Diazepam 10 mg compr.	SANTISA	CX C/ 1000	0,0900	R\$	20.970,00
316	46010040	un.	225.120	Diazepam 5 mg compr.	SANTISA	CX C/ 1000	0,0900	R\$	20.260,80
317	4062012	un.	1.000	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.				R\$	-
318	4061853	bisn.	6.048	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	SOBRAL	CX C/ 100	3,4500	R\$	20.865,60
319	4062014	un.	187.000	Diclofenaco potássico 50 mg drágea.				R\$	-
320	4062015	amp.	6.000	Diclofenaco potássico 75 mg inj.				R\$	-
321	4060005	fr.	500	Diclofenaco resinato 10 ml gotas				R\$	-
322	4061854	fr.	3.000	Diclofenaco resinato 20 ml gotas				R\$	-
323	46010041	un.	12.000	Diclofenaco só dico 50 mg + fostato de codeína 50 mg compr.				R\$	-
324	4062018	un.	508.200	Diclofenaco só dico 50 mg compr.	VITAMED	CX C/ 500	0,0270	R\$	13.721,40
325	4062019	amp.	22.624	Diclofenaco só dico 75 mg/3 ml inj.	FARMACE	CX C/ 100	0,5500	R\$	12.443,20
326	4060057	un.	22.260	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	ALTHAIA	CX C/ 30	0,3360	R\$	7.479,36
327	4064227	un.	5.600	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr				R\$	-
28	4062020	un.	160.000	Digoxina 0,25 mg compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,0490	R\$	7.840,00
329	4060058	amp.	840	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	TAKEDA	CX C/ 100	6,0000	R\$	5.040,00
330	4064288	un.	25.000	Dimenidrato+ Cloridrato de Piridoxina 50+ 10 mg - comp	UNIAO Q	CX C/ 50	0,1900	R\$	4.750,00
331	4062021	fr.	2.000	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	BRAINFARMA	CX C/ 42	3,3900	R\$	6.780,00
332	4064125	amp.	6.000	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50+ 50 mg/ml - inj.	UNIAO Q	CX C/ 50	1,5400	R\$	9.240,00
333	4063010	un.	279.776	Diosmina 450 mg + H esperidina 50 mg - comp	BRAINFARMA	CX C/ 60	0,3900	R\$	109.112,64
334	4062026	un.	726.880	Dipirona 500 mg compr.	GREEN PHARMA	CX C/ 500	0,0800	R\$	58.150,40
335	4062024	fr.	7.140	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	FARMACE	CX C/ 100	0,7000	R\$	4.998,00
336	4061855	amp.	32.000	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável	SANTISA	CX C/ 100	0,4650	R\$	14.880,00
337	4062025	fr.	21.000	Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas				R\$	-
338	4064229	dose	5.000	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal.				R\$	-
339	4063133	bisn.	600	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada				R\$	-
340	4063132	un.	200	Dipropionato de Betametasona 0,64mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 10g - creme				R\$	-
341	4062029	amp.	25.276	Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissó dico de Betametasona 2 mg inj.	BRAINFARMA	CX C/ 60	2,6700	R\$	67.486,92
342	46010042	un.	81.760	Dissulfiram 250 mg- compr.				R\$	-
343	46010186	un.	4.000	Divalproato de Só dio 250 mg - comp				R\$	-
344	46010043	un.	10.000	Divalproato de só dio 500 mg compr.				R\$	-
45	46010127	un.	6.200	Divalproato de só dio 500 mg - ER - ( liberação prolongada) compr.				R\$	-
346	4060073	un.	10.000	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps				R\$	-
347	4061856	amp.	224	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.				R\$	-
348	4064141	fr.	500	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	MEDLEY	CX C/ 20	9,6600	R\$	4.830,00
349	4063154	un.	38.640	Domperidona 10 mg - comp	MEDLEY	CX C/ 20	0,0800	R\$	3.091,20
350	4061858	amp.	1.092	Dopamina 50 mg 10 ml				R\$	-
351	4062509	fr.	100	Dorzolamida + Timolol 20+ 5mg/ml- sol. Oftálmica - 5 ml				R\$	-
352	4062265	un.	496.160	Doxazosina 2 mg compr.				R\$	-
353	4062336	un.	265.944	Doxazosina 4mg compr.				R\$	-
354	4062032	un.	38.000	Doxiciclina 100 mg drágea	PHARLAB	CX C/ 600	0,1610	R\$	6.118,00
355	4063151	fr.	1.000	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120 ml				R\$	-
356	4063152	un.	1.200	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120 ml				R\$	-
357	4060014	Fr.	280	Dropropizina xarope adulto - 100 ml				R\$	-
358	4064200	Fr.	140	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml				R\$	-
359	46010044	Un.	65.000	Duloxetina 30 mg - cáps	GERMED	CX C/ 30	1,9900	R\$	129.350,00
360	46010045	Un.	38.000	Duloxetina 60 mg - cáps				R\$	-
361	4062033	un.	995.400	Enalapril 10 mg compr.	MED QUIMICA	CX C/ 500	0,0360	R\$	35.834,40

7

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003818

03818

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

362	4062034	un.	939.400	Enalapril 20 mg compr.	MED QUIMICA	CX C/ 500	0,0470	R\$	44.151,80
363	4062035	un.	84.000	Enalapril 5 mg compr.	CIMED	CX C/ 500	0,0560	R\$	4.704,00
364	4062313	amp.	2.000	Enantato de noretisterona 50 mg + V alerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	MABRA	CX C/ 100	7,4800	R\$	14.960,00
365	4064142	amp.	5.000	Enoxaparina só dica - 40 mg - 0,4 ml - inj.				R\$	-
366	4061859	fr.	150	Eritromicina 125mg/5ml 60 ml susp.				R\$	-
367	4062036	fr.	150	Eritromicina 250 ml/5ml 60 ml susp.	PRATI D	CX C/ 50	5,2000	R\$	780,00
368	4062038	un.	20.000	Eritromicina 500 mg compr.				R\$	-
369	4062030	un.	6.104	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr				R\$	-
370	4062040	un.	23.045	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.				R\$	-
371	4061921	Un.	7.000	Espironolactona 100 mg-compr.	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,4480	R\$	3.136,00
372	4061860	un.	630.560	Espironolactona 25mg-compr.	ASPEN PHARMA	CX C/ 200	0,1710	R\$	107.825,76
373	4061861	un.	40.000	Espironolactona 50 mg-compr.	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,2520	R\$	10.080,00
374	4062511	Cart.	30	Estradiol + Gestodeno -1 mg+ 0,025 mg c/ 28 comp.				R\$	-
375	4064299	bisn.	280	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	SANVAL	CX C/ 50	24,7500	R\$	6.930,00
376	4063049	Cart.	420	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28				R\$	-
377	4062041	Cart.	980	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.				R\$	-
378	4062202	bisn.	200	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador				R\$	-
379	4064205	un.	3.000	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.				R\$	-
380	4062512	amp.	1.000	Etilefrina 10mg/ml 1 ml inj.				R\$	-
81	4062059	fr.	30	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas				R\$	-
382	4064332	cartela	300	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp				R\$	-
383	4062070	Cart.	420	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 mg + 3 mg - c/ 21compr.				R\$	-
384	4063060	Cart.	30	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg - drágea c/21				R\$	-
385	4062042	cart.	7.000	Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea	BIOLAB	CX C/ 1050	0,6300	R\$	4.410,00
386	4062650	cart.	1.000	Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.				R\$	-
387	4062043	cart.	300	Etinilestradiol 0,05 mg + Levonorgestrel 0,25 mg c/ 21 drágea				R\$	-
388	4061892	un.	10.000	Etodolaco 400 mg - comp				R\$	-
389	4061863	un.	221.424	Extrato de Gink go biloba 80 mg compr.	PRATI D	CX C/ 300	0,1680	R\$	37.199,23
390	4064268	un.	14.000	Extrato seco de Sily bum Marianum 200 mg- cápsulas				R\$	-
391	4062514	un.	13.000	Femprocumona 3 mg- compr.				R\$	-
392	4062494	fr.	30	Fenilefrina colirio 10% 5ml				R\$	-
393	46010046	un.	173.000	Fenitoína 100 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,2240	R\$	38.752,00
394	46010157	amp.	530	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	CRISTALIA	CX C/ 10	3,4900	R\$	1.849,70
395	46010047	un.	251.440	Fenobarbital 100 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 200	0,1270	R\$	31.932,88
396	46010048	amp.	700	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.				R\$	-
397	46010049	fr.	1.500	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	CRISTALIA	CX C/ 10	2,9400	R\$	4.410,00
398	4062694	un.	6.000	Fenofibrato 250 mg- cáps.				R\$	-
399	4061864	fr.	5.964	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	PRATI D	CX C/ 200	4,1000	R\$	24.452,40
400	4060059	un.	5.000	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fó lico 0,35 mg - comp				R\$	-
401	4064230	amp.	588	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável ( Sacarato de hidró xido Ferrico ) .	CLARIS	CX C/ 5	5,8800	R\$	3.457,44
402	4062045	bisn.	30	Fibrinolisisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada				R\$	-
403	4063128	un.	3.000	Finasterida 1 mg compr.				R\$	-
404	4062046	un.	338.520	Finasterida 5 mg compr.	AUROBINDO	CX C/ 10	0,4500	R\$	152.334,00
405	4064313	amp.	700	Fitomenadiona ( V itamina K ) EV - 10MG/ML- 1ML				R\$	-
406	4062047	un.	42.000	Fluconazol 150 mg cáps.	MED QUIMICA	CX C/ 100	0,2900	R\$	12.180,00
407	46010151	amp.	50	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj				R\$	-
408	46010173	Fr.	200	Flumazil 0,1mg/ml - injetável 5ml				R\$	-
409	4062048	un.	57.000	Flunarizina 10 mg cáps.	BRAINFARMA	CX C/ 50	0,0780	R\$	4.446,00
410	46010050	un.	500	Flunitrazepam 1 mg compr.				R\$	-
411	4063069	fr.	600	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaina 20mg/ml - gotas otoló gicas - 5ml				R\$	-
412	4062515	fr.	100	Fluoresceína 1% -10 mg/ml-colirio 3 ml				R\$	-
413	4063141	un.	50	Fluoruracila 50mg/g - 15g - creme				R\$	-

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003819

03619

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

414	46010052	un.	938.819	Fluoxetina 20 mg cáps.	ZYDUS	CX C/ 70	0,0490	R\$	46.002,13
415	46010051	fr.	3.600	Fluoxetina 20 mg/ml- 20 ml gotas				R\$	-
416	4064291	Fr.	30	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses				R\$	-
417	4062652	un.	85.000	Fosfato de cálcio 600mg+ colecalciferol 400 UI - comp.				R\$	-
418	46010054	Un.	71.204	Fosfato de codeína 30 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 30	0,8700	R\$	61.947,48
419	4063015	fr.	924	Fosfato de só dio monobásico 16 g+ fosfato de só dio dibásico 6 g - 130 ml - solução				R\$	-
420	4064330	amp.	300	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml				R\$	-
421	4062049	amp.	1.624	Fosfato Dissó dio de Dexametasona + Dipirona + H idroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.				R\$	-
422	4063089	fr.	9.800	Fosfato só dico de prednisona - 3mg/ml - 60 ml solução oral	PRATI D	CX C/ 50	3,9800	R\$	39.004,00
423	4062050	amp.	1.000	Frutose - 3,0 g + Acido Ascó rbico ( V it. C) - 300 mg + Riboflavina ( V it B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina ( V it. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml				R\$	-
424	4063150	dose	1.000	Fumarato Formoterol 12mcg - cápsulas + refil				R\$	-
425	4062228	un.	500	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/malador - 60 cáps.	BIOSINTETICA	CX C/ 60	1,9500	R\$	975,00
426	4062051	amp.	6.373	Furosemida 20 mg 2 ml. inj.	HYPOFARMA	CX C/ 100	0,5000	R\$	3.186,50
27	4062052	un.	949.200	Furosemida 40 mg compr.	PRATI D	CX C/ 500	0,0330	R\$	31.323,60
428	46010126	Un.	75.000	Gabapentina 300 mg - cáps	PRATI D	CX C/ 30	0,3300	R\$	24.750,00
429	4064208	bisn.	30	Gel de silicone - 15 g - tó pico cicatrizante				R\$	-
430	4064292	amp.	1.456	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml				R\$	-
431	4062054	amp.	600	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.				R\$	-
432	4062055	amp.	600	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/ 50	0,8200	R\$	492,00
433	4062057	amp.	2.500	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/ 50	0,8200	R\$	2.050,00
434	4061865	fr.	500	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio				R\$	-
435	4064293	Fr.	50	Gentamicina+ Betametasona 3+ 1 mg- 10 ml - colírio				R\$	-
436	4064235	Cáps	3.000	Ginseng 29,63 mg + V it. B1 - 2mg + V it B2 - 2mg + V it. B6 - 6mg + V it. B12 - 0,005mg + V it. A 7.500UI + V it. C - 60mg + V it. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcío 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 Fó lico 0,2mg - Cáps. ( POLISSENG)				R\$	-
437	4064140	Cáps	14.560	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B12 2mg + V it.B6 10mg + V it.B12 1mcg + V it.C 60mg + V it.D 400U.I + V it E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fó lico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Z inco 1mg + Lecitina de soja 92mg. ( V ITERGAN MASTER)				R\$	-
438	4062058	un.	366.380	Glibenclâmida 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 450	0,0240	R\$	8.793,12
39	4062192	un.	3.000	Glicazida 30 mg - compr.	RANBAXY	CX C/ 30	0,3750	R\$	1.125,00
40	4061866	amp.	2.128	Glicose 25 % 10 ml amp.				R\$	-
441	4061867	amp.	5.000	Glicose 50 % 10 ml amp.				R\$	-
442	4062060	un.	238.000	Glimepirida 2 mg compr.	CIMED	CX C/ 450	0,0990	R\$	23.562,00
443	4062061	un.	85.176	Glimepirida 4 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,4470	R\$	38.073,67
444	46010055	un.	24.920	H aloperidol 1 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,1160	R\$	2.890,72
445	46010057	fr.	500	H aloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	UNIAO Q	CX C/ 90	2,6700	R\$	1.335,00
446	46010058	un.	97.720	H aloperidol 5 mg compr.	UNIAO Q	CX C/ 200	0,1290	R\$	12.605,88
447	46010056	amp.	1.400	H aloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.				R\$	-
448	46010059	amp.	1.600	H aloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	UNIAO Q	CX C/ 3	8,1900	R\$	13.104,00
449	4060060	un.	10.000	H arpagophy tum Procumbens 400 mg - compr.				R\$	-
450	46010197	un.	5.040	H emitartarato de zolpidem 10 mg - compr	ZYDUS	CX C/ 20	1,0600	R\$	5.342,40
451	4061869	amp.	500	H eparina só dica 5000 UI/ml 5 ml inj.				R\$	-
452	4060037	amp.	360	H idralazina 20mg/ml inj. 1ml				R\$	-
453	4062062	un.	1.035.440	H idroclorotiazida 25 mg compr.	MED QUIMICA	CX C/ 500	0,0170	R\$	17.602,48
454	4063016	un.	8.400	H idroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr.	GERMED	CX C/ 30	0,1760	R\$	1.478,40
455	4062063	un.	130.000	H idroclorotiazida 50 mg compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,0450	R\$	5.850,00
456	4064191	bisn.	140	H idrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina + Benzocaina - pomada 10 g				R\$	-

Edivar Szymanski  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sôcio Gerente

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003820

03620

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700

medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

457	4062064	amp.	4.396	H idrocortisona, succinato 100 mg + diluente amp.	NOVAFARMA	CX C/ 50	2,9000	R\$	12.748,40
458	4062065	amp.	6.500	H idrocortisona, succinato 500 mg + diluente amp.	NOVAFARMA	CX C/ 50	5,8800	R\$	38.220,00
459	4062205	fr.	3.318	H idró x. Magnésio+ HALumínio+ Dimeticona-240 suspensão	IFAL	CX C/ 140	7,5000	R\$	24.885,00
460	4062230	un.	2.000	H idroxicloroquina 400 mg c				R\$	-
461	4061876	fr.	3.500	H idróxido de alumínio 100 ml susp.	IFAL	CX C/ 140	2,0000	R\$	7.000,00
462	4062067	Fr	6.384	H idró xido de Alumínio 150 ml, suspensão				R\$	-
463	4062347	un.	1.000	H idró xido de alumínio 178mg+ H idró xido de magnésio 185mg + carbonato de calcio 231,5 mg - compr. mastigável				R\$	-
464	4064283	Fr.	100	H idroxiquinolina+ Trietanolamina 0,4+ 140 mg- gotas otoló gicas-8 ml				R\$	-
465	4063143	Fr.	50	H ipromelose 3,2mg/ml - 10ml colirio				R\$	-
466	4062198	Fr.	10.976	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	BRAINFARMA	CX C/ 117	2,8000	R\$	30.732,80
467	4062068	un.	87.000	Ibuprofeno 300 mg compr.	MULTILAB	CX C/ 600	0,1670	R\$	14.529,00
468	4062653	Fr.	25.340	Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml	NATULAB	CX C/ 100	1,1900	R\$	30.154,60
469	4062069	un.	1.246.140	Ibuprofeno 600 mg compr.	PRATI D	CX C/ 500	0,1160	R\$	144.552,24
470	46010064	un.	152.000	Imipramina 25 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,2940	R\$	44.688,00
471	4062654	fr/amp.	50	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg				R\$	-
472	4062201	un.	100	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador				R\$	-
473	4062203	un.	100	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml				R\$	-
474	4062519	fr.	100	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100 UI 10 ml				R\$	-
475	4062071	fr.	210	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	SOBRAL	CX C/ 60	2,3000	R\$	483,00
476	4064002	Un.	1.000	Irbesartana + H idroclorotiazida 150 + 12,5 mg - Compr.				R\$	-
477	4062655	Un.	22.000	Isoflavona 30 mg - compr.				R\$	-
478	4062072	un.	3.000	Isossorbida 10 mg compr.				R\$	-
479	4062656	un.	56.000	Isossorbida 20 mg- compr.	ZYDUS	CX C/ 100	0,1000	R\$	5.600,00
480	4062073	un.	7.000	Isossorbida 40 mg cáps.	ZYDUS	CX C/ 20	0,2000	R\$	1.400,00
481	4062074	un.	10.808	Isossorbida 5 mg compr.				R\$	-
482	4062076	un.	25.000	Itraconazol 100 mg cáps.	BRAINFARMA	CX C/ 15	0,7980	R\$	19.950,00
483	4062077	un.	7.493	Ivermectina 6 mg compr.	VITAMEDIC	CX C/ 500	0,2250	R\$	1.685,93
484	4060074	sachê	14.000	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g				R\$	-
485	46010066	un.	35.000	Lamotrigina 100 mg - compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,5900	R\$	20.650,00
486	46010165	un.	8.000	Lamotrigina 25 mg - compr.				R\$	-
487	46010067	un.	13.000	Lamotrigina 50 mg - compr.				R\$	-
488	4062078	un.	4.088	Lansoprazol 30 mg cáps.				R\$	-
489	46010198	un.	2.000	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr				R\$	-
490	4064349	un.	46.172	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.	ACHE	CX C/ 30	1,8900	R\$	87.265,08
491	4064350	un.	50.000	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,7800	R\$	39.000,00
492	4064309	un.	10.276	Levodopa+ benzerasida 100+ 25 mg - comp.				R\$	-
493	4062657	Un.	26.000	Levofloxacin 500 mg - compr.	ZYDUS	CX C/ 70	1,1600	R\$	30.160,00
494	46010070	un.	66.000	Levomepromazina 100 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,7500	R\$	49.500,00
495	46010071	un.	68.600	Levomepromazina 25 mg compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,3470	R\$	23.804,20
496	46010072	fr.	2.200	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	CRISTALIA	CX C/ 10	8,5000	R\$	18.700,00
497	4062267	cart.	3.800	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea				R\$	-
498	4062079	un.	15.000	Levotiroxina 125 mcg compr.				R\$	-
499	4060020	Un.	3.000	Levotiroxina Só dica 200 mcg compr.				R\$	-
500	4064172	un.	477.456	Levotiroxina 25 mg - compr				R\$	-
501	4064173	un.	220.640	Levotiroxina 75 mg - compr				R\$	-
502	4061886	un.	265.860	Levotiroxina compr.				R\$	-
503	4064295	un.	8.500	Levotiroxina comp				R\$	-
504	4064296	un.	6.000	Levotiroxina comp				R\$	-
505	4062232	un.	433.916	Levotiroxina compr.				R\$	-
506	4062658	amp.	280	Lidocaina 1 % 20 ml				R\$	-
507	4062659	fr.	100	Lidocaina 10%	HYPOFARMA	CX C/ 1	62,9000	R\$	6.290,00
508	4062220	amp.	300	Lidocaina 2 % 20 ml				R\$	-
509	4062276	amp.	4.872	Lidocaina 2 % 20 ml	HYPOFARMA	CX C/ 25	2,3100	R\$	11.254,32
510	4062296	b i s n .	2.500	Lidocaina 2% 30g geléia	PHARLAB	CX C/ 100	2,0400	R\$	5.100,00

Edivar Szymanski  
 RG: 5051132966 / CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ/03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003821

03621

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

511	4063051	Cx	100	Lidocaina a 2% com bitartrato de norepinefrina 1: 50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.					R\$	-
512	4060061	un.	5.000	Linagliptina 5 mg - compr.					R\$	-
513	4062081	amp.	50	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.					R\$	-
514	4060062	amp.	1.000	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml					R\$	-
515	4062082	un.	2.000	Lisinopril 10 mg compr.					R\$	-
516	4062083	un.	1.000	Lisinopril 20 mg compr.					R\$	-
517	4064239	fr.	100	Locão H hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIV E)					R\$	-
518	4062084	fr.	50	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12 mg/ml - 60 ml susp.					R\$	-
519	4060021	fr.	11.620	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	MARIOL	CX C/ 48	2,3600		R\$	27.423,20
520	4062085	un.	294.179	Loratadina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 480	0,0540		R\$	15.885,67
521	46010073	un.	6.000	Lorazepam 1 mg compr.					R\$	-
522	46010189	un.	12.320	Lorazepam 2 mg - comp	GERMED	CX C/ 100	0,1600		R\$	1.971,20
523	4063019	un.	1.697.360	Losartana 50 mg - compr.	GEOLAB	CX C/ 450	0,0330		R\$	56.012,88
524	4062690	un.	12.936	Losartana+ H idroclorotiazida 100mg+ 25mg - comp.rev.					R\$	-
525	4062660	un.	6.160	Losartana+ H idroclorotiazida 50mg+ 12,5mg - compr.					R\$	-
526	4064145	fr.	200	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose só dica; eritritol; levocamitina, 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					R\$	-
527	46010074	un.	3.000	Maleato de fluvoxamina 100mg - compr					R\$	-
528	4062088	un.	3.000	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.					R\$	-
529	4062233	amp.	150	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	UNIAO Q	CX C/ 50	1,5200		R\$	228,00
530	4062363	un.	300	Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml					R\$	-
531	4060042	fr.	600	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml	BRAINFARMA	CX C/ 50	1,2500		R\$	750,00
532	4062089	Bolsa/Fras	600	Manitol 20 % 250 ml -Bolsa/Frasco					R\$	-
533	4062090	un.	5.000	Mebendazol 100 mg compr.	SOBRAL	CX C/ 600	0,0510		R\$	255,00
534	4062091	fr.	2.000	Mebendazol 20 mg/ml 30 ml susp.	NATULAB	CX C/ 50	1,1500		R\$	2.300,00
535	4062688	un.	3.500	Meclizina 25 mg compr.					R\$	-
536	4064113	amp.	5.000	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.					R\$	-
537	4060022	un.	379.400	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	CX C/ 500	0,1250		R\$	47.425,00
538	4063021	un.	71.400	Meloxicam 7,5 mg - compr.					R\$	-
539	46010075	amp.	100	Meperidina 100 mg 2 ml inj.					R\$	-
540	4063121	un.	3.000	Mesalazina 400mg - comp					R\$	-
541	4063124	un.	6.000	Mesalazina 800mg - comp					R\$	-
542	4060063	un.	1.000	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr					R\$	-
543	4062094	un.	34.000	Metformina 500 mg compr.	PRATI D	CX C/400	0,0830		R\$	2.822,00
544	4062095	un.	664.552	Metformina 850 mg compr.	ASPEN PHARMA	CX C/ 200	0,0460		R\$	30.569,39
545	4062096	un.	206.640	Metildopa 250 mg compr.	SANVAL	CX C/ 500	0,2900		R\$	59.925,60
546	4062097	un.	176.400	Metildopa 500 mg compr.	SANVAL	CX C/ 500	0,5750		R\$	101.430,00
547	4061870	amp.	27.412	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	ISOFARMA	CX C/ 240	0,3450		R\$	9.457,14
548	4062100	un.	238.000	Metoclopramida 10 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,0950		R\$	22.610,00
549	4062101	fr.	5.000	Metoclopramida 10 ml gotas	MARIOL	CX C/ 96	0,6580		R\$	3.290,00
550	4062689	un.	19.600	Metoprolol 25 mg - compr.					R\$	-
551	4063023	un.	12.908	Metoprolol 50 mg - compr.					R\$	-
552	4061871	bisn.	600	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador					R\$	-
553	4062102	un.	65.000	Metronidazol 250 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 20	0,1400		R\$	9.100,00
554	4062103	un.	25.000	Metronidazol 400 mg compr.					R\$	-
555	4064241	fr.	1.000	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml					R\$	-
556	4062104	bisn.	3.500	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	PRATI D	CX C/ 50	4,9800		R\$	17.430,00
557	4060023	Bisn.	2.200	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	PRATI D	CX X/ 100	2,5660		R\$	5.645,20
558	4061875	bisn.	2.000	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador	PRATI D	CX C/ 50	6,5000		R\$	13.000,00
559	46010076	un.	1.000	Midazolam 15 mg compr.					R\$	-
560	46010077	amp.	500	Midazolam 15 mg inj. 3 ml					R\$	-
561	46010078	amp.	252	Midazolam 5 mg inj.					R\$	-
562	4063142	un.	7.084	Mik ania Glomerata xarope - 100ml	TAUENS	CX X/48	2,2400		R\$	15.868,16

Edivar Szymanski  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003822

03622

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

563	46010079	un.	30.000	Mirtazapina 30 mg compr.	AUROBINDO	CX C/ 10	1,3000	R\$	39.000,00
564	4064174	bisn.	250	Mometasona 1mg/g - 20 g creme				R\$	-
565	4062524	fr.	100	Mometasona- spray nasal- 60 atomizações				R\$	-
566	4063127	un.	1.000	Montelucaste Só dico 10 mg - compr				R\$	-
567	4060064	un.	1.000	Montelucaste Só dico 5 mg - compr				R\$	-
568	46010080	un.	5.600	Morfina 10 mg compr.				R\$	-
569	46010155	amp.	1.540	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	CRISTALIA	CX C/ 50	3,0900	R\$	4.758,60
570	46010081	un.	4.000	Morfina 30 mg compr.				R\$	-
571	4063025	un.	8.000	Naproxeno 500 mg compr.				R\$	-
572	4062108	bisn.	10.500	Neomicina + Bacitracina - 10 g pomada	GREEN PHARMA	CX C/ 50	1,1200	R\$	11.760,00
573	4060047	fr.	100	Neomicina 15 mg + Tartarato de bismuto de só dio 25 mg + Cloridrato de procaina 15 mg - solução oral 20 ml - gotas				R\$	-
574	4060048	fr.	50	Nepafenaco 0,1% 5ml solução oftálmica				R\$	-
575	4062109	un.	22.512	Nifedipina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 450	0,0380	R\$	855,46
576	4062281	un.	454.356	Nifedipina 20 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 450	0,0560	R\$	25.443,94
577	4062110	un.	130.000	Nifedipina 20 mg retard compr.	MED QUIMICA	CX C/ 500	0,0960	R\$	12.480,00
578	4061879	un.	496.000	Nimesulida 100 mg compr.	CIMED	CX C/ 600	0,0550	R\$	27.280,00
579	4063093	fr.	3.920	Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml	VITAMEDIC	CX C/ 50	1,4300	R\$	5.605,60
580	4061880	un.	53.000	Nimodipina 30 mg compr.	VITAMEDIC	CX C/ 30	0,2150	R\$	11.395,00
581	4062111	fr.	4.200	Nistatina 50 ml susp. Oral		CX C/ 200		R\$	-
582	4062112	bisn.	9.436	Nistatina 60 g. creme vaginal	GREEN PHARMA	CX C/ 50	3,7500	R\$	35.385,00
583	46010082	un.	5.000	Nitrazepam 5 mg compr.				R\$	-
584	4061882	un.	64.383	Nitrofurantoina 100 mg cáps.				R\$	-
585	4062115	bisn.	100	Nitrofurazona 2mg/gr 30 gr. pomada				R\$	-
586	4060040	amp.	50	Nitroglicerina 5mg/ml 10ml ampola				R\$	-
587	4060039	amp.	30	Nitroprussiato de só dio 50g frasco ampola ( pó )				R\$	-
588	4061883	amp.	450	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.				R\$	-
589	4062117	cart.	640	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr.	BIOLAB	CX C/ 35	6,7000	R\$	4.288,00
590	4063061	cart.	160	Noretisterona 0,5mg+ Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.				R\$	-
591	4062118	un.	68.544	Norfloxacino 400 mg compr.	PHARMASCIENCE	CX C/ 14	0,1950	R\$	13.366,08
592	46010083	un.	8.400	Olanzapina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 30	1,5000	R\$	12.600,00
593	46010204	un.	1.000	Olanzapina 2,5 mg - compr				R\$	-
594	46010084	un.	2.500	Olanzapina 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/ 30	1,2000	R\$	3.000,00
595	4063139	un.	4.158	Óleo Mineral - 100 ml	PHARMASCIENCE	CX C/ 48	2,1300	R\$	8.856,54
596	4064176	fr.	644	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 láurico, lecitina de soja, vitamina A e vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcó lico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml - Tipo: DERSANI				R\$	-
597	4064341	un.	2.688	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+ 12,5 mg - compr				R\$	-
598	4064342	un.	1.500	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+ 12,5 mg - compr				R\$	-
599	4060075	5000	10.000	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr				R\$	-
600	4062120	un.	1.999.872	Omeprazol 20 mg cáps.	PHARLAB	CX C/ 56	0,0770	R\$	153.990,14
601	4061885	amp.	1.000	Omeprazol 40 mg c/ diluente inj.	CRISTALIA	CX C/ 25	6,4400	R\$	6.440,00
602	4064351	un.	1.000	Orlistate 120 mg - cáps.				R\$	-
603	46010085	un.	185.052	Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,2240	R\$	41.451,65
604	46010133	un.	72.772	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,4760	R\$	34.639,47
605	46010128	fr.	252	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml - gotas				R\$	-
606	46010166	un.	10.200	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr				R\$	-
607	46010086	un.	40.208	Oxcarbazepina 300 mg compr.	RANBAXY	CX C/ 30	0,7600	R\$	30.558,08
608	46010087	fr.	270	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	UNIAO Q	CX C/ 35	24,8000	R\$	6.696,00
609	46010088	un.	15.000	Oxcarbazepina 600 mg compr.	RANBAXY	CX C/ 30	1,4700	R\$	22.050,00
610	4062119	amp.	500	Oxitocina 5 UI 1 ml inj.				R\$	-
611	4062526	un.	17.100	Pantoprazol 20 mg - compr.	GERMED	CX C/ 28	0,2900	R\$	4.959,00
612	4062123	un.	203.851	Pantoprazol 40 mg - compr.	VITAMEDIC	CX C/ 28	0,2900	R\$	59.116,79
613	4061888	un.	279.944	Paracetamol + Carisoprodol + Diclofenaco + Cafeína 300/125/50/30mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 200	0,1490	R\$	41.711,66

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

*[Handwritten signatures and initials]*





0038-3

03623

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

614	4064306	un.	1.000	Paracetamol Dimetideno + Cloridrado Acido 500+ 0,5+ 15+ TRIMEDAL )					R\$	-
615	4062124	fr.	38.024	Paracetamol 2	FARMACE	CX C/ 100	0,7000	R\$	26.616,80	
616	4062125	un.	1.255.240	Paracetamol 500 mg compr.	PRATI D	CX C/ 500	0,0550	R\$	69.038,20	
617	46010123	un.	198.094	Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.	GEOLAB	CX C/ 96	0,3080	R\$	61.012,95	
618	4062126	un.	456.000	Paracetamol 750 mg compr.	ZYDUS	CX C/ 200	0,0680	R\$	31.008,00	
619	46010089	un.	5.000	Paroxetina 10 mg compr.				R\$	-	
620	46010090	un.	513.000	Paroxetina 20 mg compr.	AUROBINDO	CX C/ 30	0,1960	R\$	100.548,00	
621	46010191	un.	500	Paroxetina 30 mg- comp	CRISTALIA	CX C/ 200	0,7800	R\$	390,00	
622	4063028	un.	27.720	Passiflora incarnata 260 mg compr				R\$	-	
623	4062127	amp.	6.062	Penicilina G. benzatina 1.200.000 UI c/ diluente inj.				R\$	-	
624	4062128	amp.	1.120	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.				R\$	-	
625	4061896	amp.	50	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.				R\$	-	
626	4062132	un.	25.000	Pentoxifilina 400 mg compr.				R\$	-	
627	46010091	fr.	500	Periciazina 1% 20 ml pediátrica gotas				R\$	-	
628	46010092	fr.	800	Periciazina 4% 20 ml adulto gotas				R\$	-	
629	4062133	un.	10.000	Permanganato de potássio 100 mg compr.				R\$	-	
630	4061897	fr.	1.000	Permetrina 60 ml loção	IFAL	CX C/ 50	2,4300	R\$	2.430,00	
631	4062284	fr.	2.800	Permetrina 60 ml shampoo	IFAL	CX C/ 50	1,3800	R\$	3.864,00	
632	4062236	fr.	30	Pilocarpina 2% - solução oftálmica 10 ml				R\$	-	
633	46010119	amp.	300	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj				R\$	-	
34	46010145	amp.	150	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj				R\$	-	
635	4064344	fr.	500	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml				R\$	-	
636	4062135	un.	15.000	Piracetam 400 mg cáps.				R\$	-	
637	4060065	un.	1.680	Piracetam 800 mg cáps.				R\$	-	
638	4062136	un.	7.812	Pirimetamina 25 mg compr.				R\$	-	
639	4062138	un.	270.900	Piroxicam 20 mg cáps.	BRAINFARMA	CX C/ 15	0,1500	R\$	40.635,00	
640	4060068	un.	5.000	Piroxicam 20 mg SL				R\$	-	
641	4063029	un.	600	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah 1 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.				R\$	-	
642	4062528	bisn.	500	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina -pomada 30g				R\$	-	
643	4061900	bisn.	150	Policresuleno 1,8 % vaginal				R\$	-	
644	4061901	fr.	10	Policresuleno 36 % solução tó pica				R\$	-	
645	4060049	un.	300	Policresuleno 90 vaginal				R\$	-	
646	4064126	Bisn.	50	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada				R\$	-	
647	46010192	un.	3.192	Pramipexol 0,125 mg - compr.				R\$	-	
648	46010095	un.	3.000	Pramipexol 0,25 mg - compr.				R\$	-	
649	46010096	un.	3.000	Pramipexol 1 mg - compr.				R\$	-	
650	4063148	un.	35.476	Prednisolona 20 mg compr.				R\$	-	
651	4062139	Un.	145.600	Prednisona 20 mg - compr.	BRAINFARMA	CX C/ 20	0,1800	R\$	26.208,00	
652	4062140	un.	164.360	Prednisona 5 mg - compr.	VITAMEDIC	CX C/ 500	0,0980	R\$	16.107,28	
653	46010137	un.	12.000	Pregabalina 150 mg - cáps	MED QUIMICA	CX C/ 30	1,6600	R\$	19.920,00	
654	46010138	un.	39.000	Pregabalina 75mg - cáps	MED QUIMICA	CX C/ 30	0,8870	R\$	34.593,00	
655	46010097	un.	7.000	Primidona 100 mg - compr				R\$	-	
56	4064209	un.	3.000	Progesterona 100 mg - cáps				R\$	-	
557	4064301	bisn.	50	Prometazina 2% - creme- 30 g				R\$	-	
658	4062141	un.	20.000	Prometazina 25 mg - compr.	CRISTALIA	CX C/ 200	0,0870	R\$	1.740,00	
659	4062142	amp.	4.000	Prometazina 50 mg - 2 ml - inj.	CRISTALIA	CX C/ 50	2,1400	R\$	8.560,00	
660	4062237	un.	111.580	Propatilnitrato 10 mg compr.	SANKYO	CX C/ 50	0,4100	R\$	45.747,80	
661	4063063	un.	10.000	Propiltiouracil 100 mg - compr.				R\$	-	
662	4062215	bisn.	588	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatoló gica 30 g				R\$	-	
663	46010132	amp.	100	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.				R\$	-	
664	4062144	amp.	100	Propofol 200 mg - 20 ml- amp.				R\$	-	
665	4062143	un.	236.600	Propranolol 40 mg -compr.	GEOLAB	CX C/ 600	0,0240	R\$	5.678,40	
666	4063094	un.	30	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui V vitaminas A e E. Ampla proteção UV A + UV B, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.				R\$	-	

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132986 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

000824

03624



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700

medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

667	4062638	Fr	30	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UV A/UV B, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UV A, padimato-O - filtro UV A, ácido esteárico, água, copolímero PV P/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr					RS	-
668	4063170	Fr	20	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UV A/UV B, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UV A, padimato-O - filtro UV A, ácido esteárico, água, copolímero PV P/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml					RS	-
669	4062662	Bisn.	50	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B, composto de água, metileno bisbenzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n-butila, etoxidiglicol, copolímero de PV P/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C1030 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml					RS	-
670	4062663	Fr.	50	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 UV B, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g.					RS	-
671	4062238	Fr.	2.000	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 UV A, fator azul, 200 ml					RS	-
672	4062668	fr.	300	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 UV B, proteção imediata, 120 ml					RS	-
673	4060052	Fr.	200	Protetor Solar Facial FPS 50 - toque seco 50 gramas					RS	-
674	4060054	Fr.	200	Protetor Solar Facial FPS 60 - toque seco 50 gramas					RS	-
675	4062665	Fr.	60	Protetor solar FPS 30, (gel), resistente a água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UV A/UV B, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4metilbenzilideno cá nfora, Ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárla e álcool de cereais. 60 ml					RS	-
676	4060053	fr.	500	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml					RS	-
677	4062673	Fr.	30	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120 ml					RS	-
678	4064179	un.	17.000	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g					RS	-
679	46010148	un.	36.106	Quetiapina 25 mg - compr.	GEOLAB	CX C/ 30	0,2250	RS	8.123,85	
680	4062229	un.	4.000	Ramipril 5 mg - compr.				RS	-	
681	4062145	un.	260.960	Ranitidina 150 mg - compr.	MED QUIMICA	CX C/ 300	0,0860	RS	22.442,56	
682	4064274	fr	500	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	NATIVITA	CX C/ 24	4,4000	RS	2.200,00	
683	4061905	amp.	15.000	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	HIPOLABOR	CX C/ 100	0,4450	RS	6.675,00	
684	4064325	un.	1.000	Residronato só dico 35 mg - comp				RS	-	
685	4064009	bisn.	3.000	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g	NATIVITA	CX C/ 1	2,9200	RS	8.760,00	
686	4062147	fr.	300	Rifamicina só dica 20 ml- aerosol.				RS	-	
687	46010098	un.	218.400	Risperidona 1 mg- compr.	UNIAO Q	CX C/ 30	0,2200	RS	48.048,00	
688	46010171	fr.	406	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	PRATI D	CX C/ 100	17,5000	RS	7.105,00	
689	46010099	un.	150.000	Risperidona 2 mg- compr	UNIAO Q	CX C/ 30	0,2440	RS	36.600,00	
690	46010100	un.	8.400	Risperidona 3 mg- compr	UNIAO Q	CX C/ 30	0,3250	RS	2.730,00	
691	4064331	un.	10.000	Rivaroxabana 10 mg - compr				RS	-	

14

Edivar Szymanski  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

0038.5  
03625



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

692	4064322	un.	5.000	Rivaroxabana 15 mg - compr					R\$	-
693	4064323	un.	10.000	Rivaroxabana 20 mg - compr					R\$	-
694	4064155	Un.	39.480	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg compr.	RANBAXY	CX C/ 30	0,6700		R\$	26.451,60
695	4063032	un.	500	Saccharomy ces boulardii-100 mg- cáps.					R\$	-
696	4062148	un.	11.000	Sais p/ reidratação oral envelopes	PHARMASCIENCE	CX C/ 100	0,5000		R\$	5.500,00
697	4062149	fr.	5.152	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	SOBRAL	CX C/ 60	1,1400		R\$	5.873,28
698	4062151	fr.	3.444	Salbutamol 100 mcg - spray	PHARMASCIENCE	CX C/ 200	6,4000		R\$	22.041,60
699	4062150	un.	300	Salbutamol 2 mg - compr.					R\$	-
700	4064157	Dose	2.688	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray					R\$	-
701	4064158	Dose	2.696	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray					R\$	-
702	4064159	Dose	1.000	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador					R\$	-
703	4062152	un.	11.000	Secnidazol 1 g - compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,5320		R\$	5.852,00
704	46010103	un.	1.352.372	Sertralina 50 mg -compr.	GEOLAB	CX C/ 490	0,1290		R\$	174.455,99
705	4064207	un.	1.000	Silimarina 70 mg - drágea					R\$	-
706	4064007	Un.	4.000	Simeticona 125 mg - cáps.					R\$	-
707	4064008	Un.	102.480	Simeticona 40 mg - compr.	PHARMASCIENCE	CX C/ 600	0,0970		R\$	9.940,56
708	4062200	fr.	11.000	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	NATULAB	CX C/ 200	0,8400		R\$	9.240,00
709	4061907	un.	1.150.800	Sinvastatina 20 mg -compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,0700		R\$	80.556,00
710	4061908	un.	170.000	Sinvastatina 40 mg -compr.	PHARLAB	CX C/ 500	0,1400		R\$	23.800,00
11	4064314	amp.	200	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetavel - 10ml					R\$	-
712	4062241	bisn.	412	Sorbitol+ Laurilsulfato de só dio 6,5 g- bisnagas					R\$	-
713	4062602	fr.	1.500	Soro glicofisioló gico 1000ml					R\$	-
714	4062600	fr.	5.000	Soro glicofisioló gico 250 ml					R\$	-
715	4062601	fr.	3.000	Soro glicofisioló gico 500 ml					R\$	-
716	4062696	Fr.	1.500	Soro glicosado 5% 100 ml					R\$	-
717	4063053	Fr.	3.000	Soro glicosado 5% 1000 ml					R\$	-
718	4063054	Fr.	2.000	Soro glicosado 5% 250 ml					R\$	-
719	4063055	Fr.	3.000	Soro glicosado 5% 500 ml					R\$	-
720	4062156	un.	12.000	Sulfadiazina 500 mg compr.	SOBRAL	CX C/ 500	0,2100		R\$	2.520,00
721	4062674	bisn.	3.800	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30g.	NATIVITA	CX C/ 200	3,6000		R\$	13.680,00
722	4061909	fr.	3.500	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.	SOBRAL	CX C/ 60	1,9400		R\$	6.790,00
723	4062291	fr.	300	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 + 8 mg/ml susp. c/50 ml	PRATI D	CX C/ 50	1,3300		R\$	399,00
724	4062157	un.	48.000	Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg compr.	PRATI D	CX C/ 400	0,1150		R\$	5.520,00
725	4062158	un.	8.500	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg compr.					R\$	-
726	4063120	un.	1.680	Sulfasalazina 500mg - comp					R\$	-
727	4064315	Un.	43.456	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr. pó - sache					R\$	-
728	4064316	Un.	81.816	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 500 + 400 mg - cápsula					R\$	-
729	4064181	un.	10.000	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache					R\$	-
730	4060041	amp.	500	Sulfato de Magnésio 500mg/ml - 10ml					R\$	-
31	4061910	fr.	500	Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg + H idrocortisona 10 mg - solução otoló gica - 10 ml					R\$	-
732	4062160	fr.	500	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.					R\$	-
733	4062251	amp.	300	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml					R\$	-
734	46010105	un.	500	Sulfato de tranilcipromina 10 mg - compr.					R\$	-
735	4062161	un.	35.000	Sulfato ferroso 250 mg - drágea					R\$	-
736	4062162	fr.	1.680	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	PHARMASCIENCE	CX C//160	0,9100		R\$	1.528,80
737	4064310	Fr.	500	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml					R\$	-
738	4060024	un.	420.000	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	PHARMASCIENCE	CX C/ 250	0,0360		R\$	15.120,00
739	46010106	un.	8.000	Sulpirida 200 mg - compr.					R\$	-
740	46010107	un.	72.000	Sulpirida 50 mg- cáps.					R\$	-
741	4063091	bisn.	100	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada					R\$	-
742	4062998	un.	200	Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio					R\$	-
743	4064251	amp.	100	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável					R\$	-
744	4064343	un.	600	Telmisartana + hidrocloreotiazida 80 x 12,5 mg - compr.					R\$	-
745	4062164	amp.	3.000	Tenoxicam 20 mg- inj.	UNIAO Q	CX C/50	4,7500		R\$	14.250,00
746	4062243	fr.	100	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml					R\$	-

**Edivar Szymanski**  
 RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
 Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030//0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

*[Handwritten signatures and initials]*



003826

03626

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

747	4062165	bisn.	300	Tetraciclina + Anfotericina B - 25 + 12,5 mg/g - 60 g creme vaginal					R\$	-
748	4062677	un.	10.000	Tiamazol 10mg - compr.					R\$	-
749	4062678	un.	7.000	Tiamazol 5mg - compr.					R\$	-
750	4060066	un.	10.000	Tiamina ( B1) 100 mg + Piridoxina ( B6) 100 mg + Cianocobalamina ( B12) 500 mg - compr.					R\$	-
751	4062246	un.	1.000	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50+ 200+ 100 mg - drágea					R\$	-
752	4062210	Cart.	3.000	Tibolona 2,5 mg - c/28 compr.	BRAINFARMA	CX C/ 28	15,9600		R\$	47.880,00
753	4060013	un.	500	Ticagrelor 90 mg - compr.					R\$	-
754	4062603	fr.	154	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml					R\$	-
755	4064321	bisn.	300	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores					R\$	-
756	4062169	bisn.	100	Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica					R\$	-
757	4062170	fr.	50	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. oftálmica					R\$	-
758	46010110	Un.	16.500	Topiramato 100 mg - compr.	ACCORD	CX C/ 60	0,8500		R\$	14.025,00
759	46010144	un.	70.000	Topiramato 25 mg - compr.	EUROFARMA	CX C/ 60	0,3000		R\$	21.000,00
760	46010111	Un.	75.300	Topiramato 50 mg - compr.					R\$	-
761	46010112	un.	5.000	Tramadol + Paracetamol - 37,5mg + 325mg compr					R\$	-
762	46010113	un.	126.000	Tramadol 50 mg- cáps.	HIPOLABOR	CX C/ 500	0,1730		R\$	21.798,00
763	46010156	amp.	6.720	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/ 100	0,9000		R\$	6.048,00
764	46010168	fr.	500	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml					R\$	-
765	4062244	fr.	300	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	GEOLAB	CX C/ 60	27,0000		R\$	8.100,00
766	46010129	un.	5.000	Trazodona 150 mg - compr.					R\$	-
767	46010114	un.	117.096	Trazodona 50 mg - compr.					R\$	-
768	4064114	Tube	350	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10gr					R\$	-
769	4064252	bisn.	50	Triancinolona acetonaída + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada					R\$	-
770	4064253	amp.	140	Triancinolona acetonaída 20 mg/ml - 5ml injetável					R\$	-
771	46010115	fr.	252	Tropicamida 1% colírio 5 ml					R\$	-
772	46010139	un.	4.000	V alproato de só dio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.					R\$	-
773	46010135	fr.	200	V alproato de só dio 200mg/ml solução - 40 ml					R\$	-
774	46010124	fr.	4.200	V alproato de só dio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	PRATI D	CX C/ 50	5,1660		R\$	21.697,20
775	46010200	un.	3.000	V alproato de só dio 300 mg - compr					R\$	-
776	46010125	un.	198.800	V alproato de só dio 500 mg- compr.	BIOLAB	CX C/ 50	0,7090		R\$	140.949,20
777	4060076	un.	5.000	V alsartana 160 mg - compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,4400		R\$	2.200,00
778	4060067	un.	3.000	V alsartana 320 mg compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,7650		R\$	2.295,00
779	4063117	un.	1.500	V alsartana 320mg + H idroclorotiazida 25mg - compr.					R\$	-
780	4062683	Un.	8.400	V alsartana 80 mg - compr.	BRAINFARMA	CX C/ 30	0,4400		R\$	3.696,00
781	4062684	un.	5.572	V alsartana 80mg+ H idroclorotiazida 12,5mg - compr.					R\$	-
782	4064324	un.	5.000	V alsartana+ H idroclorotiazida+ Anlodipino - 160+ 12,5+ 5 mg - compr.					R\$	-
783	4061916	amp.	100	V ancomicina 500 mg- inj.					R\$	-
784	4064255	un.	3.000	V arfarina só dica 2,5 mg - compr					R\$	-
85	4064256	un.	9.000	V arfarina só dica 5 mg - compr	UNIAO Q	CX C/ 50	0,1260		R\$	1.134,00
786	46010170	un.	71.372	V enlafaxina 150 mg - cáps.	MEDLEY	CX C/ 28	1,8600		R\$	132.751,92
787	46010117	un.	9.477	V enlafaxina 37,5 mg compr.	MEDLEY	CX C/ 28	0,6900		R\$	6.539,13
788	46010116	un.	489.720	V enlafaxina 75 mg compr.	RANBAXY	CX C/ 28	0,9200		R\$	450.542,40
789	4062171	un.	500	V erapamil 120 mg compr.					R\$	-
790	4062172	un.	97.440	V erapamil 80 mg compr.	SANVAL	CX C/ 500	0,1030		R\$	10.036,32
791	4062173	fr.	8.372	V itamina A + D - 10 ml gotas	NATULAB	CX C/ 50	5,6000		R\$	46.883,20
792	4062174	fr.	2.100	V itamina C - 20 ml- gotas					R\$	-
793	4063035	amp.	1.000	V itamina C -1g- injetável - 5 ml					R\$	-
794	4061922	amp.	1.500	V itamina C 500 mg - 5 ml. Inj.					R\$	-
795	4062175	un.	32.500	V itamina C 500 mg - compr.					R\$	-
796	4060069	un.	4.368	V itamina C a base de Colágeno Saché 12 g					R\$	-
797	4062176	un.	15.000	V itamina E 400 mg- cáps.	NATULAB	CX C/ 60	0,8000		R\$	12.000,00
798	4061917	amp.	1.600	V itamina K 10 mg - 1 ml inj.					R\$	-
799	4061920	un.	120.000	V itaminas + sais minerais- compr	VITAMED	CX C/ 100	0,0960		R\$	11.520,00
800	4062636	amp.	13.000	V itaminas do complexo B - 2 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/ 100	0,8580		R\$	11.154,00
801	4062211	fr.	1.500	V itaminas do complexo B - 20 ml gotas	PHARMASCIENCE	CX C/ 160	2,5000		R\$	3.750,00
802	4062177	un.	275.800	V itaminas do complexo B- compr.	VITAMED	CX C/ 500	0,0420		R\$	11.583,60

16

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 / CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70



003827  
03627  
Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

803	4064257	fr.	200	Vitaminas: A-3000UI/ml+ B12mg/ml+ B2-1,5mg/ml,+ B3-15mg/ml+ B5-10mg/ml+ B6-2mg/ml+ B8-0,2mg/ml+ C80mg/ml+ D2-900UI/ml+ 15mg/ml - solução oral 20 ml - gotas E-				RS	-	
804	46010201	un.	1.000	Z iprasidona 40 mg - compr.				RS	-	
805	46010159	amp.	150	Z uclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.				RS	-	
<b>TOTAL GERAL</b>	oitto milhões, trezentos e dezesseis mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e sessenta e nove centavos									<b>RS 8.316.466,69</b>

**2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

- ❖ *Eu, Edivar Szymanski, Sócio-gerente 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:*
- ❖ *Validade da Proposta: Não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.*
- ❖ *Prazo de Pagamento: Até o dia 30 do mês posterior ao da data descrita na nota fiscal.*
- ❖ *Prazo de Entrega/Local: Na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxarifado. Em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.*
- ❖ *Prazo de Validade dos Medicamentos: No mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.*
- ❖ *Prazo de Validade da Ata de Registro de Preços: Será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.*
- ❖ *Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 046/2017 e anexos;*
- ❖ *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;*
- ❖ *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.*
- ❖ *Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.*
- ❖ *A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, n.º 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n.º 170/0004449, neste ato representado pelo seu Sócio-Gerente EDIVAR SZYMANSKI e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria n.º 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6º da Lei n.º 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.*
- ❖ *Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n.º 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n.º*

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".



003818

03628

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.  
80, de 11 de maio de 2006.

- ❖ *Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço.*

### **3. DECLARAÇÃO:**

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

### **4. DADOS BANCÁRIOS:**

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

### **5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ ASSINATURA DO CONTRATO:**

- ❖ *Edivar Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua José Bonifácio, 636*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe – RS.*

**BARÃO DE COTEGIPE, 15 DE JANEIRO DE 2018.**

Edivar Szymanski  
RG: 5051132966 CPF: 67048129034  
Sócio Gerente

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

**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: **CENTERMEDJ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

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

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9

Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não 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	ELOFAR	0,0000	2,891	26.019,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533	ELOFAR	0,0000	3,95	69.014,40
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	UNIAO Q	0,0000	5,78	8.265,40
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 - colirio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333	EMS	0,0000	1,32	2.640,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95	UNIAO Q	0,0000	16,75	25.125,00
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- colirio	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 D	0,0000	2,80	12.308,80
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59	PHARLAB	0,0000	0,352	13.354,88
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	0,025	27.580,00
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

003829

03629

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDJ**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.652.030/0001-70

EDMIR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicilico 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
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882	NATULAB	0,0000	0,047	9.172,52
23	10.000,00	UND	Acido folinico 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 Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicilico+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 valproico 250 mg. cáps.	0,7566	BIOLAB	0,0000	0,35	24.780,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966	HIPOLABOR	0,0000	9,096	2.364,96
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	ISOFARMA	0,0000	0,167	14.612,50
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	ISOFARMA	0,0000	0,25	375,00

003830

03630

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49	PRATI D	0,0000	1,49	25.032,00
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333	GREEN PHARM/	0,0000	0,42	16.346,40
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colirio	43,6166		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829	UCI FARMA	0,0000	0,52	520,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,8166	ELOFAR	0,0000	0,265	7.887,46
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,7233	PRATI D	0,0000	0,063	1.638,00
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,3233	PRATI D	0,0000	0,213	27.136,20
43	153.524,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,18	BRAINFARMA	0,0000	0,124	19.036,98
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	HIPOLABOR	0,0000	1,83	2.766,96

003831

03631

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: 4/47

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116	GEOLAB	0,0000	0,336	63.221,76
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043	BRAINFARMA	0,0000	0,045	50.387,40
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033	CRISTALIA	0,0000	0,238	12.261,76
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	PRATI D	0,0000	9,40	179.370,80
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24	AUROBINDO	0,0000	0,182	68.699,72
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	1,6033		0,0000	0,00	0,00
63	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. cidiliente inj.	12,6066	BLAU	0,0000	4,50	2.250,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654	PRATI D	0,0000	4,35	1.000,50
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25	PRATI D	0,0000	0,294	4.704,00
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	PRATI D	0,0000	0,074	2.220,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06	PRATI D	0,0000	0,032	9.632,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08	PRATI D	0,0000	0,044	29.925,28
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733	BRAINFARMA	0,0000	0,259	1.813,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89	BRAINFARMA	0,0000	0,367	1.952,44

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

003832

03632

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366	BRAINFARMA	0,0000	0,635	1.270,00
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.	1,5833	MED QUIMICA	0,0000	0,574	34.440,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	11,1741	BRAINFARMA	0,0000	5,50	55.902,00
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	BLAU	0,0000	9,90	2.970,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666	PHARMASCIENC	0,0000	2,88	432,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66	IFAL	0,0000	2,10	315,00
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

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.652.030/0001-70

EDIVAN SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

003833

03633

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado 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 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	GEOLAB	0,0000	0,07	1.176,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,8954	GEOLAB	0,0000	0,028	24.696,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	13,3966	PHARLAB	0,0000	4,75	4.750,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	15,8933	BRAINFARMA	0,0000	4,24	47.013,12
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	Bimatoprosta 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	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colírio	61,9693		0,0000	0,00	0,00
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,3116	UNIAO Q	0,0000	0,179	30.430,00
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 + hidrocloreotiazida 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

*(Handwritten signature and initials)*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

*(Handwritten signature)*  
EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

003834

03634

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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	58,5666		0,0000	0,00	0,00
110	99.500,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,1966	BRAINFARMA	0,0000	0,196	19.502,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,3433	BRAINFARMA	0,0000	0,32	62.720,00
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 D	0,0000	0,74	4.102,56
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967	HYPOFARMA	0,0000	1,53	32.130,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333	BRAINFARMA	0,0000	0,41	86.920,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	2,2933	UNIAO Q	0,0000	0,45	42.750,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
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	BRAINFARMA	0,0000	6,10	61.000,00
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	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

003835

03635

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.652.030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg - caps.	0,8368	PRATI D	0,0000	0,258	9.030,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03	MARIOL	0,0000	1,19	2.499,00
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	BIOSINTETICA	0,0000	0,14	15.820,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,208	21.424,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909	BIOSINTETICA	0,0000	0,325	33.475,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026	EMS	0,0000	0,82	238.921,76
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83		0,0000	0,00	0,00
134	25.000,00	UND	Cafeina+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,498		0,0000	0,00	0,00
135	1.700,00	UND	Cafeina+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 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	VITAMED	0,0000	0,084	1.260,00
137	1.500,00	UND	Calcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Caps.	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	GEOLAB	0,0000	0,017	12.590,20
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,1036	PHARLAB	0,0000	0,056	16.800,00
143	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	14,4066	UNIAO Q	0,0000	12,70	12.700,00

003836

03636

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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	UNIAO Q	0,0000	0,09	23.393,16
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964	CRISTALIA	0,0000	0,379	62.292,44
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.	1,9305		0,0000	0,00	0,00
148	3.220,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	13,0933	PRATI D	0,0000	2,80	9.016,00
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	20,3433	PRATI D	0,0000	3,14	9.420,00
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,5361	VITAMED	0,0000	0,098	5.899,60
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859	VITAMED	0,0000	0,093	22.134,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493	BIONATUS	0,0000	0,168	4.704,00
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	HIPOLABOR	0,0000	0,28	31.360,00
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+levocartina+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	UNIAO Q	0,0000	0,624	1.872,00
159	252.000,00	UND	Canvedilol 12,5 mg - compr	0,931	BIOLAB	0,0000	0,20	50.400,00

003837

~~03637~~

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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	BIOLAB	0,0000	0,20	4.737,60
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 India 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	BRAINFARMA	0,0000	10,45	104.500,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366	ABL	0,0000	0,38	143.533,60
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	4,9333	BIO CHIMICO	0,0000	2,66	21.280,00
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	EUROFARMA	0,0000	11,50	46.000,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	3,0066	BIO CHIMICO	0,0000	1,40	31.203,20
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.	1,0506	PRATI D	0,0000	0,195	3.900,00
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,74	SOBRAL	0,0000	1,76	5.280,00
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	4,5264	NATIVITA	0,0000	4,40	7.268,80
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,0944	UNIAO Q	0,0000	1,48	52.852,28
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	UNIAO Q	0,0000	3,20	3.200,00

003838

003838

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0004-70

EDMIR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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	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.	6,6266	ATIVUS	0,0000	4,10	8.200,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,4743	MELCON	0,0000	0,208	48.307,17
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,3867	MELCON	0,0000	0,156	14.785,68
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	EUROFARMA	0,0000	0,52	19.760,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845	PRATI D	0,0000	0,14	5.040,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,089	12.073,74
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,6233	BRAINFARMA	0,0000	0,115	8.330,14
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	BRAINFARMA	0,0000	0,375	106.197,00

003839

~~03630~~

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda.  
CNPJ 03.652.030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDIVAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

**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

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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	GEOLAB	0,0000	0,18	35.038,08
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	ZYDUS	0,0000	0,196	139.748,00
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
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,2266	EMS	0,0000	4,75	69.160,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22	UNIAO Q	0,0000	0,88	4.400,00
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	GEOLAB	0,0000	0,063	5.172,30
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	HIPOLABOR	0,0000	3,45	62.017,20
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	MELCON	0,0000	0,42	33.180,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00

003840

03640

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado 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	LATINOFARMA	0,0000	10,49	2.098,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 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	0,742	1.662,08
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	Clordrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021	ARESE	0,0000	2,57	3.855,00
227	37.520,00	UND	Clordrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408	GERMED	0,0000	0,84	31.516,80
228	8.000,00	UND	Clordrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Clordrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24		0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Clordrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533		0,0000	0,00	0,00
231	27.972,00	UND	Clordrato de clonidina 0,200mg compr.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
232	3.000,00	UND	Clordrato de Diltiazem 120 mg cáps.	2,459		0,0000	0,00	0,00
233	8.400,00	UND	Clordrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,3694		0,0000	0,00	0,00
234	12.000,00	UND	Clordrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00

003841

003641

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-630  
 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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado 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.	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 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	PHARMASCIENC	0,0000	0,075	135,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297	ACTAVIS	0,0000	0,35	7.840,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metifenidato 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	RANBAXY	0,0000	0,36	21.359,52
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713	RANBAXY	0,0000	0,489	13.203,00
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

003842

03642

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYMAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**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: 15/47

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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/ml120 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 Oxiconona 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	1,12	9.533,44
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841	PRATI D	0,0000	0,184	552,00
261	19.600,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2066	PRATI D	0,0000	0,259	5.076,40
262	8.960,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	0,677	UNIAO Q	0,0000	0,79	7.078,40
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,6642	UNIAO Q	0,0000	0,348	1.559,04
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	UNIAO Q	0,0000	0,198	16.465,68
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378	HYPOFARMA	0,0000	1,15	460,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789	CRISTALIA	0,0000	0,244	17.284,96
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032	CRISTALIA	0,0000	5,65	5.650,00
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	Clofazolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00

003843

~~03643~~

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
273	4.200,00	UND	Clozazolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277	CRISTALIA	0,0000	0,827	2.084,04
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07	CRISTALIA	0,0000	11,80	35.400,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	5,4543		0,0000	0,00	0,00
277	6.972,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,1828	MULTILAB	0,0000	0,277	1.931,24
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	ARTE NATIVA	0,0000	14,50	4.350,00
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	CIFARMA	0,0000	0,157	33.409,13
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	1,3868		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

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAN SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

003844

003644

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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 D	0,0000	0,79	7.900,00
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	SANTISA	0,0000	0,70	8.624,00
304	18.000,00	UND	Dexametazona 4mg comprimido.	0,1349	PRATI D	0,0000	0,182	3.276,00
305	840,00	AMP	Dexametazona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16	ARESE	0,0000	8,16	6.854,40
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	0,063	11.597,04
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,4478		0,0000	0,00	0,00

003845

03645

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
310	280,00	BISN	Dexpanfenol 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	Diacereina 50 mg cáps	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146	SANTISA	0,0000	0,70	3.253,60
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489	SANTISA	0,0000	0,09	20.970,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101	SANTISA	0,0000	0,09	20.260,80
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574		0,0000	0,00	0,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,77	SOBRAL	0,0000	3,45	20.865,60
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	VITAMED	0,0000	0,027	13.721,40
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16	FARMACE	0,0000	0,55	12.443,20
326	22.260,00	UND	Diclonidrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444	ALTHAIA	0,0000	0,336	7.479,36
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,4743		0,0000	0,00	0,00

003846

03646

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
328	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,1421	PHARLAB	0,0000	0,049	7.840,00
329	840,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5782	TAKEDA	0,0000	6,00	5.040,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrinato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,2963	UNIAO Q	0,0000	0,19	4.750,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	8,9816	BRAINFARMA	0,0000	3,39	6.780,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	2,8083	UNIAO Q	0,0000	1,54	9.240,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hespêrdina 50 mg - compr.	1,8646	BRAINFARMA	0,0000	0,39	109.112,64
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,3631	GREEN PHARM	0,0000	0,08	58.150,40
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,9433	FARMACE	0,0000	0,70	4.998,00
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	1,1496	SANTISA	0,0000	0,465	14.880,00
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	24,6894		0,0000	0,00	0,00
339	600,00	BISN	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 0,64+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	BRAINFARMA	0,0000	2,67	67.486,92
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

*Edmar Szymanski*  
EDMAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

003847

03647

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Dobesiliato 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	MEDLEY	0,0000	9,66	4.830,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625	MEDLEY	0,0000	0,08	3.091,20
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	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	PHARLAB	0,0000	0,161	6.118,00
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	Duloxetine 30mg - Cáps	2,4657	GERMED	0,0000	1,99	129.350,00
360	38.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps	4,7048		0,0000	0,00	0,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568	MED QUIMICA	0,0000	0,036	35.834,40
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643	MED QUIMICA	0,0000	0,047	44.151,80
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408	CIMED	0,0000	0,056	4.704,00

*(Handwritten signature)*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

*(Handwritten signature)*  
EDUAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

003848

03648

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não 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 noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276	MABRA	0,0000	7,48	14.960,00
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	PRATI D	0,0000	5,20	780,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 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	HIPOLABOR	0,0000	0,448	3.136,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707	ASPEN PHARMA	0,0000	0,171	107.825,76
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837	HIPOLABOR	0,0000	0,252	10.080,00
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	SANVAL	0,0000	24,75	6.930,00
376	420,00	CART	Estrógenios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrógenios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrógenios 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.	3,6689		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etilefina 10mg/ml 1 ml injetável.	1,9951		0,0000	0,00	0,00
381	30,00	FR	Etilefina 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

003849

03649

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03.652.030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	BIOLAB	0,0000	0,63	4.410,00
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	PRATI D	0,0000	0,168	37.199,23
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 colirio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	0,2362	CRISTALIA	0,0000	0,224	38.752,00
394	530,00	AMP	Fenitoina 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437	CRISTALIA	0,0000	3,49	1.849,70
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225	UNIAO Q	0,0000	0,127	31.932,88
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	CRISTALIA	0,0000	2,94	4.410,00
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	PRATI D	0,0000	4,10	24.452,40
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7671		0,0000	0,00	0,00

003850

03650

*[Handwritten signature]*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03.652.030/0001-70

*[Handwritten signature]*  
 EDIVAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	13,43	CLARIS	0,0000	5,88	3.457,44
402	30,00	BISN	Fibrinolisisina + 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	AUROBINDO	0,0000	0,45	152.334,00
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	MED QUIMICA	0,0000	0,29	12.180,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,078	4.446,00
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	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	ZYDUS	0,0000	0,049	46.002,13
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	CRISTALIA	0,0000	0,87	61.947,48

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

003851

003851

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.662.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 prednisona - 3mg/ml 60 ml solução oral	3,99	PRATI D	0,0000	3,98	39.004,00
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	BIOSINTETICA	0,0000	1,95	975,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852	HYPOFARMA	0,0000	0,50	3.186,50
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466	PRATI D	0,0000	0,033	31.323,60
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,7866	PRATI D	0,0000	0,33	24.750,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópicico 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	HYPOFARMA	0,0000	0,82	492,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533	HYPOFARMA	0,0000	0,82	2.050,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,652		0,0000	0,00	0,00

003852

03652

*[Handwritten signature]*

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

*[Handwritten signature]*  
 EDIVAR SZYMANSKI  
 SÓCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
437	14.560,00	cáp	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 + 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	Glibenclamida 5 mg compr.	0,03	GEOLAB	0,0000	0,024	8.793,12
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711	RANBAXY	0,0000	0,375	1.125,00
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	CIMED	0,0000	0,099	23.562,00
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867	BRAINFARMA	0,0000	0,447	38.073,67
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933	CRISTALIA	0,0000	0,116	2.890,72
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467	UNIAO Q	0,0000	2,67	1.335,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154	UNIAO Q	0,0000	0,129	12.605,88

003853

03653

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
447	1.400,00	AMP	Haloperídol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperídol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674	UNIAO Q	0,0000	8,19	13.104,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	2,003	ZYDUS	0,0000	1,06	5.342,40
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	MED QUIMICA	0,0000	0,017	17.602,48
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598	GERMED	0,0000	0,176	1.478,40
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067	PHARLAB	0,0000	0,045	5.850,00
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	NOVAFARMA	0,0000	2,90	12.748,40
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017	NOVAFARMA	0,0000	5,88	38.220,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165	IFAL	0,0000	7,50	24.885,00
460	2.000,00	UND	Hidroxiclobroquina 400 mg compr.	2,72		0,0000	0,00	0,00
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	3,4825	IFAL	0,0000	2,00	7.000,00
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 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,7242		0,0000	0,00	0,00

003854

~~03654~~

*Barão de Cotegipe*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadramento 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	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	BRAINFARMA	0,0000	2,80	30.732,80
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12	MULTILAB	0,0000	0,167	14.529,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	6,03	NATULAB	0,0000	1,19	30.154,60
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,1167	PRATI D	0,0000	0,116	144.552,24
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,3967	CRISTALIA	0,0000	0,294	44.688,00
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	SOBRAL	0,0000	2,30	483,00
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidrocloretoiazida 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	ZYDUS	0,0000	0,10	5.600,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313	ZYDUS	0,0000	0,20	1.400,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,798	19.950,00

003855

03655

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE 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	VITAMEDIC	0,0000	0,225	1.685,93
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	CRISTALIA	0,0000	0,59	20.650,00
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 + entacaopona 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	ACHE	0,0000	1,89	87.265,08
491	50.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,0733	CRISTALIA	0,0000	0,78	39.000,00
492	10.276,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,7333		0,0000	0,00	0,00
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	2,004	ZYDUS	0,0000	1,16	30.160,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767	CRISTALIA	0,0000	0,75	49.500,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467	CRISTALIA	0,0000	0,347	23.804,20
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433	CRISTALIA	0,0000	8,50	18.700,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Etilnilestradiol trifasico 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	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

003856

03656

*(Handwritten signatures and initials)*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: 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.	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	HYPOFARMA	0,0000	62,90	6.290,00
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	HYPOFARMA	0,0000	2,31	11.254,32
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833	PHARLAB	0,0000	2,04	5.100,00
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		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	Locão 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
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	5,8517	MARIOL	0,0000	2,36	27.423,20

003857

03657

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,1863	GEOLAB	0,0000	0,054	15.885,67
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	GERMED	0,0000	0,16	1.971,20
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,05	GEOLAB	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; 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 oxícloro) - 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	UNIAO Q	0,0000	1,52	228,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 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	BRAINFARMA	0,0000	1,25	750,00
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	SOBRAL	0,0000	0,051	255,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26	NATULAB	0,0000	1,15	2.300,00
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.	1,3204		0,0000	0,00	0,00

003858

003658

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/000170

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	0,125	47.425,00
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	1,8653		0,0000	0,00	0,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimiperida 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 D	0,0000	0,083	2.822,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	ASPEN PHARMA	0,0000	0,046	30.569,39
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422	SANVAL	0,0000	0,29	59.925,60
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,6533	SANVAL	0,0000	0,575	101.430,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,345	9.457,14
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619	HIPOLABOR	0,0000	0,095	22.610,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633	MARIOL	0,0000	0,658	3.290,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,14	9.100,00

003859

03659

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYMAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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	PRATI D	0,0000	4,98	17.430,00
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	2,5667	PRATI D	0,0000	2,566	5.645,20
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	7,7824	PRATI D	0,0000	6,50	13.000,00
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	TAUENS	0,0000	2,24	15.868,16
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706	AUROBINDO	0,0000	1,30	39.000,00
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		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	CRISTALIA	0,0000	3,09	4.758,60
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	GREEN PHARMA	0,0000	1,12	11.760,00

003850

03680

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYVA SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaina 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	GEOLAB	0,0000	0,038	855,46
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993	GEOLAB	0,0000	0,056	25.443,94
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15	MED QUIMICA	0,0000	0,096	12.480,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10	CIMED	0,0000	0,055	27.280,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55	VITAMEDIC	0,0000	1,43	5.605,60
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536	VITAMEDIC	0,0000	0,215	11.395,00
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	GREEN PHARMA	0,0000	3,75	35.385,00
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	Noresisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166	BIOLAB	0,0000	6,70	4.288,00
590	160,00	CART	Noresisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,88		0,0000	0,00	0,00

003851

03661

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966	PHARMASCIENC	0,0000	0,195	13.366,08
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566	GEOLAB	0,0000	1,50	12.600,00
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	GEOLAB	0,0000	1,20	3.000,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633	PHARMASCIENC	0,0000	2,13	8.856,54
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), triglicéridos 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		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.	0,09	PHARLAB	0,0000	0,077	153.990,14
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	8,1733	CRISTALIA	0,0000	6,44	6.440,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,224	41.451,65
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833	BRAINFARMA	0,0000	0,476	34.639,47
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566		0,0000	0,00	0,00

003862

~~03662~~

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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.	1,0266	RANBAXY	0,0000	0,76	30.558,08
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	37,1066	UNIAO Q	0,0000	24,80	6.696,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	1,7647	RANBAXY	0,0000	1,47	22.050,00
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	GERMED	0,0000	0,29	4.959,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642	VITAMEDIC	0,0000	0,29	59.116,79
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,30	BRAINFARMA	0,0000	0,149	41.711,66
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 )	1,0169		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17	FARMACE	0,0000	0,70	26.616,80
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08	PRATI D	0,0000	0,055	69.038,20
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,9347	GEOLAB	0,0000	0,308	61.012,95
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,1226	ZYDUS	0,0000	0,068	31.008,00
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	AUROBINDO	0,0000	0,196	100.548,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801	CRISTALIA	0,0000	0,78	390,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00

00.853

03003

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadro 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.	1,2544		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
630	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,2433	IFAL	0,0000	2,43	2.430,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266	IFAL	0,0000	1,38	3.864,00
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	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118		0,0000	0,00	0,00
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116	BRAINFARMA	0,0000	0,15	40.635,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,467		0,0000	0,00	0,00

000354

003664

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDYMAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

**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: 37/47

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahi 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87		0,0000	0,00	0,00
644	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333		0,0000	0,00	0,00
645	300,00	UND	Policresuleno 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 - compr	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	Prednisona 20 mg - compr.	0,5199	BRAINFARMA	0,0000	0,18	26.208,00
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966	VITAMEDIC	0,0000	0,098	16.107,28
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,5166	MED QUIMICA	0,0000	1,66	19.920,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	1,8721	MED QUIMICA	0,0000	0,887	34.593,00
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	CRISTALIA	0,0000	0,087	1.740,00

000855  
3

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018  
EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533	CRISTALIA	0,0000	2,14	8.560,00
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 10 mg compr.	0,6166	SANKYO	0,0000	0,41	45.747,80
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	GEOLAB	0,0000	0,024	5.678,40
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 bastião 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/leicoseno, 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

003895

03666

*Barão de Cotegipe*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: 39/47

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Media 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, metiparabeno, 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 hipoalérgico, 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 metiparabeno, 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

003867

~~03667~~

*Barão de Cotegipe*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 alérgico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octilirazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propileno glicol, 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		0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361	GEOLAB	0,0000	0,225	8.123,85
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	MED QUIMICA	0,0000	0,086	22.442,56
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50	NATIVITA	0,0000	4,40	2.200,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643	HIPOLABOR	0,0000	0,445	6.675,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	11,48		0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	7,96	NATIVITA	0,0000	2,92	8.760,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	6,4567		0,0000	0,00	0,00

003868

03068

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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

Forneecedor: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
687	218.400,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,3847	UNIAO Q	0,0000	0,22	48.048,00
688	406,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	26,87	PRATI D	0,0000	17,50	7.105,00
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,5767	UNIAO Q	0,0000	0,244	36.600,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,5267	UNIAO Q	0,0000	0,325	2.730,00
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	RANBAXY	0,0000	0,67	26.451,60
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	PHARMASCIENC	0,0000	0,50	5.500,00
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	2,782	SOBRAL	0,0000	1,14	5.873,28
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	19,9467	PHARMASCIENC	0,0000	6,40	22.041,60
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	PHARLAB	0,0000	0,532	5.852,00
704	1.352.372,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,5037	GEOLAB	0,0000	0,129	174.455,99
705	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,9185		0,0000	0,00	0,00

003869

03669

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	PHARMASCIENC	0,0000	0,097	9.940,56
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	3,86	NATULAB	0,0000	0,84	9.240,00
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,117	PHARLAB	0,0000	0,07	80.556,00
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,1933	PHARLAB	0,0000	0,14	23.800,00
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	SOBRAL	0,0000	0,21	2.520,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562	NATIVITA	0,0000	3,60	13.680,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70	SOBRAL	0,0000	1,94	6.790,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96	PRATI D	0,0000	1,33	399,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152	PRATI D	0,0000	0,115	5.520,00

003870

03670

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/000170

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE



**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado 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.	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 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	PHARMASCIENC	0,0000	0,91	1.528,80
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	PHARMASCIENC	0,0000	0,036	15.120,00
739	8.000,00	UND	Sulpiritida 200 mg - compr.	1,2558		0,0000	0,00	0,00
740	72.000,00	UND	Sulpiritida 50 mg - cáps.	0,9433		0,0000	0,00	0,00
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

003871

03671

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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		0,0000	0,00	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 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	UNIAO Q	0,0000	4,75	14.250,00
746	100,00	FR	Tetracaina 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	BRAINFARMA	0,0000	15,96	47.880,00
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	ACCORD	0,0000	0,85	14.025,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454	EUROFARMA	0,0000	0,30	21.000,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00

003872

03672

*[Handwritten signature]*

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO

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

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9

Telefone: 5435232700 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		0,0000	0,00	0,00
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967	HIPOLABOR	0,0000	0,173	21.798,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	0,90	6.048,00
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	GEOLAB	0,0000	27,00	8.100,00
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 acetoniada 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetoniada + 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 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 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	PRATI D	0,0000	5,166	21.697,20
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	BIOLAB	0,0000	0,709	140.949,20
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	3,1915	BRAINFARMA	0,0000	0,44	2.200,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	1,90	BRAINFARMA	0,0000	0,765	2.295,00

003873

03673

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDUARDO SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

**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: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70    Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700    Enquadrado como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	BRAINFARMA	0,0000	0,44	3.696,00
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	0,3289		0,0000	0,00	0,00
785	9.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,40	UNIAO Q	0,0000	0,126	1.134,00
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	3,5567	MEDLEY	0,0000	1,86	132.751,92
787	9.477,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,7163	MEDLEY	0,0000	0,69	6.539,13
788	489.720,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	1,404	RANBAXY	0,0000	0,92	450.542,40
789	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,0627		0,0000	0,00	0,00
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,1025	SANVAL	0,0000	0,103	10.036,32
791	8.372,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	11,05	NATULAB	0,0000	5,60	46.883,20
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	NATULAB	0,0000	0,80	12.000,00

003874

~~03674~~

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

EDIVAR SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**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: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**  
Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 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		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862	VITAMED	0,0000	0,096	11.520,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667	HYPOFARMA	0,0000	0,858	11.154,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23	PHARMASCIENC	0,0000	2,50	3.750,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053	VITAMED	0,0000	0,042	11.583,60
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
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:

8.316.466,69

( Valores expressos em Reais R\$ )

003875

*Stavros*

Total por Extenso: (oito milhões trezentos e dezesseis mil quatrocentos e sessenta e seis reais e sessenta e nove centavos)

BARAO DE COTEGIPE, 15 de Janeiro de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

EDUAR SZYMANSKI  
SÓCIO GERENTE

03675

# INTERMEDI

## CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

=====

órcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS – Pato Branco – PR.  
Presencial nº 046/2017.  
pe nº 01 – Proposta de Preços.  
Horário de Entrega dos Envelopes: Dia 16 de janeiro de 2018 até às 09h00min.  
Horário de Abertura: Dia 16 de janeiro de 2018 às 13h00min.  
ERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Nº. 03.652.030/0001-70 – Insc. Est. 170/0004449  
nº. 795.  
e/Fax: (054) 3523-2700  
[intermedi.com.br](mailto:intermedi.com.br)  
DE COTEGIPE – RS  
09740-000

=====

003876

H.

~~03876~~

f

*(Handwritten signatures and initials)*

003877

~~03677~~

44734671/0001-51

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV. PAOLETTI, 363  
CEP 13.974-900  
ITAPIRÁ - SP



Página 001

Itapira, 16 de janeiro de 2018

À  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR

Rua Osvaldo Aranha, 377 - Centro  
PATO BRANCO - PR

Comissão de Licitação

Ref :  
PREGÃO PRESENCIAL: 46/2017  
CDC: 244774  
ABERTURA: 16/01/2018 As 13:00

Prezados Senhores

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta .

Condições gerais da proposta:

- \* VALIDADE DA PROPOSTA: 60 Dias
- \* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 Dias
- \* PRAZO DE ENTREGA: 10 Dias
- \* VIGENCIA: 12 Meses

Banco(s) para depósito:

- \* BANCO NOSSA CAIXA NOSSO BANCO: AG. 043-4 - C/C. 04.100.063-6 - ITAPIRÁ/SP
- \* BANCO BANESPA: AG. 332 - C/C. 13.0000.59-6 - ITAPIRÁ/SP
- \* BANCO DO BRASIL: AG. 5115-2 C/C. 2014-1 - SÃO PAULO/SP
- \* BANCO ITAÚ: AG. 0011 - C/C. 10069-0 - ITAPIRÁ/SP

Dados para contato:

E-mail: CURITIBA@CRISTALIA.COM.BR  
Telefone: (41) 33337173  
Representante: FERNANDO TISSOT SEIXAS  
E-mail: hos11211@cristaliafv.com.br  
Telefone: (43) 99966-1634  
Telefones: (19) 3863 -9459 / (19) 3863-9598 / (19) 3863-9512 / (19) 3863-9530  
Fax: (19) 3863-9482 / (19) 3863 -6565 / (19) 3863-9528

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. - Rodovia Itapira - Lindoia, Km 14 - Bairro - Rodovia Itapira - Lindoia, Km 14 - Itapira/SP - CEP 13974-900  
Fone/Fax: 19 - 3863-9500 / 19 - 3863-9589 - E-mail: - CNPJ 44.734.671/0001-51 - INS. EST. 374.007.758.117

*(Handwritten signatures and initials)*  
②  
F. T. Seixas  
P. J.  
A. J.

003878

~~03678~~

Página 002

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição/Descrição Técnica/Observação	P.U.R\$	Total Item R\$
007	51.4177	50		ACETATO DE FLUORMETOLONA 0,1% FLUTINOL 0,1% Susp.Oft.- 1fr. x 15 ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.1725.0028.002- 8 Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 5 ml	16,06	803,00

Preço Unitário : DEZESSEIS REAIS E SEIS CENTAVOS  
Total do Item : OITOCENTOS E TRÊS REAIS

011	51.4209	50		ACETATO DE PREDNISOLONA 1% OFTPRED 1% Susp.Oft. 1 fr x 5ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.1725.0033.001-7 Apresentacao: CX. C/ 1 fr. x 5 mL	12,06	603,00
-----	---------	----	--	---	-------	--------

Preço Unitário : DOZE REAIS E SEIS CENTAVOS  
Total do Item : SEISCENTOS E TRÊS REAIS

056	50.4004	1.119.720	CP	AMITRIPTILINA CLOR. 25 MG AMYTRIL 25MG-20 bli.10 cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0225.005-3 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.	0,061	68.302,92
-----	---------	-----------	----	---	-------	-----------

Preço Unitário : SESSENTA E UM MILESIMOS DE REAL  
Total do Item : SESSENTA E OITO MIL E TREZENTOS E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

057	50.1628	51.520	CP	AMITRIPTILINA 75 MG - CP AMYTRIL 75 MG - CP VALIDADE: 36 MESES REGISTRO N° 1.0298.0225.008-8 APRESENTAÇÃO: CX C/ 02 BLISTERS C/ 10 CP.	0,24	12.364,80
-----	---------	--------	----	--	------	-----------

Preço Unitário : VINTE E QUATRO CENTAVOS  
Total do Item : DOZE MIL, TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS



003879

~~03679~~

Página 003

078	49.0991	3.000	CPR	AZATIOPRINA 50 MG - CPR	0,87	2.610,00
-----	---------	-------	-----	-------------------------	------	----------

IMUNEN 50MG-20 blist. 10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0090.004 - 2

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDO

Preço Unitário : OITENTA E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS

104	50.4012	170.000	CP	BIPERIDENO CLOR. 2 MG	0,147	24.990,00
-----	---------	---------	----	-----------------------	-------	-----------

CINETOL 2MG-20 bli.10cps

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0096.004-5

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.

Preço Unitário : CENTO E QUARENTA E SETE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : VINTE E QUATRO MIL E NOVECIENTOS E NOVENTA REAIS

105	50.7013	4.200	AMP	BIPERIDENO LACT. 5 MG/ML-S.INJ. 1 ML	1,75	7.350,00
-----	---------	-------	-----	--------------------------------------	------	----------

CINETOL 5MG/ML-25amp. x 1ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0096.012-6

Apresentacao: CX. C/ 25 AMPOLAS X 1 ML (ambar)

Preço Unitário : UM REAL E SETENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

144	50.4092	259.924	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	0,15	38.988,60
-----	---------	---------	-----	-----------------------------------	------	-----------

TEGRETARD 200MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0044.007-6

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIS. AL. PLAS. INC. X

Preço Unitário : QUINZE CENTAVOS  
 Total do Item : TRINTA E OITO MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

003880

~~03880~~  
4

Página 004

145	50.4093	164.360	CP	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO	0,34	55.882,40
-----	---------	---------	----	-----------------------------------	------	-----------

TEGRETARD 400MG-20 bli.10cps

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0044.008-4

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Total do Item : CINQUENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

155	51.4174	200		CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5%	17,15	3.430,00
-----	---------	-----	--	----------------------------------	-------	----------

ECOFILM 0,5% Sol.Oft.- 1fr. x 15 ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0037.002- 7

Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 15 ml

Preço Unitário : DEZESSETE REAIS E QUINZE CENTAVOS

Total do Item : TRÊS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS

176	52.0485	35.711	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML	1,32	47.138,52
-----	---------	--------	-----	---------------------	------	-----------

CETOPROFENO 50MG/ML ( GENER.)

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0276.003-5

Apresentacao: CX. C/ 48 AMPOLAS X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E TRINTA E DOIS CENTAVOS

Total do Item : QUARENTA E SETE MIL, CENTO E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Handwritten signatures and initials, including a circled 'B' and a circled '20'.

003881

~~03681~~

Página 005

178	52.0706	1.000	FR	CETOPROFENO I.V. 100 MG - PO LIOFIL.	2,37	2.370,00
-----	---------	-------	----	--------------------------------------	------	----------

CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF-50frs.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0320.003-3

\* NÃO ACOMPANHA DILUENTE\*

Apresentacao: CX. C/ 50 FA. VD. INC.

Preço Unitário : DOIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

Total do Item : DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS

186	51.4170	50		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1,0%	7,13	356,50
-----	---------	----	--	-----------------------------------	------	--------

CICLOLATO 1,0% Sol.Oft.- 1fr. x 5 ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0034.001- 2

Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 5 ml

Preço Unitário : SETE REAIS E TREZE CENTAVOS

Total do Item : TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

197	51.4189	200		CLOR.DE CIPROFLOXACINO 0,35%+DEXAMETASONA 0,1%	18,21	3.642,00
-----	---------	-----	--	--	-------	----------

MAXIFLOX D 0,35% + 0,1% Pomada Oft. 3,5g

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0022.002 - 5

Apresentacao: CX. C/ 1 Bisnaga x 3,5 mL

Preço Unitário : DEZOITO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

Total do Item : TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS

198	51.4187	994		CLOR.DE CIPROFLOXACINO 0,35%+DEXAMETASONA 0,1%	6,45	6.411,30
-----	---------	-----	--	--	------	----------

MAXIFLOX D 0,35% + 0,1% Susp.Oft. 5ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0022.003 - 3

Apresentacao: CX. C/ 1 fr. x 5 mL

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Total do Item : SEIS MIL, QUATROCENTOS E ONZE REAIS E TRINTA CENTAVOS

003882

A.

~~003882~~

Página 006

202	51.4192	30		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 0,35%	7,45	223,50
				MAXIFLOX 0,35% Sol.Oft.- 1fr. x 5 ml		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.1725.0023.001-2		
				Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 5 ml		

Preço Unitário : SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

203	44.4626	713.000	CP	CITALOPRAM 20 MG	0,186	132.618,00
				DENYL 20MG-2BLIST.14CPS.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0300.007-7		
				Apresentacao: CX. C/ 2 BLISTERS X 14 COMPRIMIDO		

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : CENTO E TRINTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E DEZOITO REAIS

204	40.4245	213	FR	FENTANILA, CITRATO 0.,05 MG/ML-SOL.INJ.-FR.10M	2,56	545,28
				FENTANEST 0,05MG/ML-25fr.10ml		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0081.015-9		
				Apresentacao: CX. C/ 25 FR. AMBAR X 10 ML		

Preço Unitário : DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

210	51.0590	82.100	CP	CLONAZEPAM 0,5 MG	0,071	5.829,10
				CLOPAM 0,5 MG		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0189.004-0		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMPRIMID		

Preço Unitário : SETENTA E UM MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : CINCO MIL, OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

Handwritten signatures and initials, including a large 'A' and a signature that appears to be 'J. J. J.'.

003883

~~03683~~

Página 007

211	51.0591	330.400	COM	CLONAZEPAM 2,0MG COMP	0,07	23.128,00
-----	---------	---------	-----	-----------------------	------	-----------

CLOPAM 2,0 MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0189.005-9

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMPRIMID

Preço Unitário : SETE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E TRÊS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS

212	51.0592	17.976	FR	CLONAZEPAN SOLUCAO ORAL 2,5 MG/ML	6,63	119.180,88
-----	---------	--------	----	-----------------------------------	------	------------

CLOPAM 2,5 MG/ML FR X 20 ML

Validade: 36 meses

Nro.Registro: 1.0298.0189.001-6

Apresentacao: CX. C/ 01 FRASCO X 20 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : CENTO E DEZENOVE MIL E CENTO E OITENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

217	51.4233	200		REGENCEL 2,5%+0,5%+0,5% -POM.OFT.	9,33	1.866,00
-----	---------	-----	--	-----------------------------------	------	----------

REGENCEL 2,5%+0,5%+0,5%-POMADA OFTÁLMICA

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0014.001-3

Apresentacao: CX. C/ 1 bisnaga. x 3,5g

Preço Unitário : NOVE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS

226	49.2069	1.500	CPR	ONDANSETRONA CLOR. 8 MG - COMPRIMIDO	1,85	2.775,00
-----	---------	-------	-----	--------------------------------------	------	----------

NAUSEDRON 8 MG - cx.c/ 10 cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro. Registro Minist. Saúde: 1.0298.0124.007-0

Apresentação: CX C/ 1 BLIST AL. PLAST. X 10 CP

Preço Unitário : UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

003884

~~03684~~

Página 008

236	50.3194	5.040		DONEPEZILA, CLORIDRATO 10MG	0,35	1.764,00
-----	---------	-------	--	-----------------------------	------	----------

LABREA 10MG-20 blist. PVC/ alu x 10.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0392.023 - 0

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDO

Preço Unitário : TRINTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS

237	50.3200	1.000		DONEPEZILA, CLORIDRATO 5 MG	0,17	170,00
-----	---------	-------	--	-----------------------------	------	--------

LABREA 5MG-20 blist. PVC/ alu x 10.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0392.010 - 9

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDO

Preço Unitário : DEZESSETE CENTAVOS  
 Total do Item : CENTO E SETENTA REAIS

249	50.1321	1.000	CP	NALTREXONA CLOR. 50 MG	3,73	3.730,00
-----	---------	-------	----	------------------------	------	----------

REVIA 50MG-1FR.30CPS.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0164.003-6

Apresentacao: CX. C/ 01 FR. PLAS. OPC X 30 CPR

Preço Unitário : TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : TRÊS MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS

255	49.0068	2.240	AMP	ONDANSETRONA CLOR. 2 MG/ML S.INJ. 4 ML	1,07	2.396,80
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

NAUSEDRON 2mg/ml Sol.Inj.-10 amp x .4ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0124.013-5

Apresentacao: CX. C/ 01 AMPOLA X 4 ML

Preço Unitário : UM REAL E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

003885

~~03685~~

Página 009

265	49.2546	3.500	CP	TRAMADOL CLOR. 100 MG	1,74	6.090,00
-----	---------	-------	----	-----------------------	------	----------

TRAMADON 100MG

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.009-2

Apresentacao: CX. C/ 10 COMPRIMIDOS

Preço Unitário : UM REAL E SETENTA E QUATRO CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL E NOVENTA REAIS

266	50.4063	83.160	CP	CLORPROMAZINA CLOR.100 MG COMPR.	0,17	14.137,20
-----	---------	--------	----	----------------------------------	------	-----------

LONGACTIL 100MG-20 blist.10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0226.017-2

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.

Preço Unitário : DEZESSETE CENTAVOS  
 Total do Item : CATORZE MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

267	50.1134	400	AMP	CLORPROMAZINA CLOR. 5 MG/ML SOL.INJ. - 10 amp.	1,42	568,00
-----	---------	-----	-----	--	------	--------

LONGACTIL 5 MG/ML SOL.INJ. - 10 amp. x 5 ml.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0226.018 - 0

Apresentacao: CX. C/ 10 AMPOLAS X 5 ML

Preço Unitário : UM REAL E QUARENTA E DOIS CENTAVOS  
 Total do Item : QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS

268	50.4064	70.840	CP	CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR.	0,176	12.467,84
-----	---------	--------	----	----------------------------------	-------	-----------

LONGACTIL 25MG-20bli.10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0226.016-4

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTES X 10 COMPRIMIDO

Preço Unitário : CENTO E SETENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : DOZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

003886

~~03686~~

Página 010

269	50.2065	1.000	CLORPROMAZINA CLOR. 40 MG/ML X 20 ML	4,69	4.690,00
			LONGACTIL 40MG- SOL.ORAL - 10 FR. X 20 ML		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0226.013-1		
			Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 20 ML		

Preço Unitário : QUATRO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS

274	52.3039	2.520	CLOZAPINA 25MG COM.20bl. x 10	0,64	1.612,80
			CLOZAPINA - 25MG 45 BL X 10		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0378.003 - 1* PM		
			Apresentacao: Com.20bl x 10		

Preço Unitário : SESSENTA E QUATRO CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E OITENTA CENTAVOS

275	46.0057	3.000	BIS COLAGENASE 0,6 UI+CLORANF.0,01G.-POM.DERM.30G.	7,85	23.550,00
			KOLLAGENASE C/CLORANF-10bis.30gr		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0026.004-8		
			Apresentacao: CX. C/ 10 BISNAGAS X 30 G.		

Preço Unitário : SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

312	51.4181	130	DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%	11,39	1.480,70
			LACRIBELL 0,1%+ 0,3% Sol.Oft.		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.1725.0013.002-6		
			Apresentacao: CX. C/ 1fr x 15 mL		

Preço Unitário : ONZE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS



003887

03687



Página 011

314	50.0015	4.648	AMP	DIAZEPAN 5 MG/ML - SOL. INJ. 2 ML	1,02	4.740,96
-----	---------	-------	-----	-----------------------------------	------	----------

COMPAZ 5MG/ML -50 ap. 2ml .

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0008.014-2

Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E DOIS CENTAVOS

Total do Item : QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

315	50.4016	233.000	CP	DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDO	0,047	10.951,00
-----	---------	---------	----	-----------------------------	-------	-----------

COMPAZ 10MG-20 blist. 10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0008.007-1

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.

Preço Unitário : QUARENTA E SETE MILESIMOS DE REAL

Total do Item : DEZ MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS

316	50.4017	225.120	CP	DIAZEPAN 5 MG - COMPRIMIDO	0,051	11.481,12
-----	---------	---------	----	----------------------------	-------	-----------

COMPAZ 5MG-20 bli.10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0008.008-8

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : CINQUENTA E UM MILESIMOS DE REAL

Total do Item : ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS

341	46.2616	25.276		DIPROPIONATO DE BETAMESATONA+FOSF.DISSÓDICO DE	2,65	66.981,40
-----	---------	--------	--	--	------	-----------

DUOFLAM 6,43mg/ml +2,63mg/ml-Susp.Inj.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0286.009-9

Apresentacao: CX. C/ 24 AMP. X 1 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Total do Item : SESSENTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS

003888

03688



Página 012

350	40.2436	1.092	AMP	DOPAMINA CLOR. 5 MG/ML S.INJ.10 ML	1,84	2.009,28
-----	---------	-------	-----	------------------------------------	------	----------

DOPACRIS 5MG/ML-10amp. x 10ml

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0106.002-1

Apresentacao: CX. C/ 10 AMPS. X 10 ML

Preço Unitário : UM REAL E OITENTA E QUATRO CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

393	50.9033	173.000		FENITAL ORAL 100 MG	0,209	36.157,00
-----	---------	---------	--	---------------------	-------	-----------

FENITAL ORAL 100 mg Com. - 20 bl x 10 .

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0453.011 - 8

Apresentacao: CX. C/ 20 bl x 10 .

Preço Unitário : DUZENTOS E NOVE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : TRINTA E SEIS MIL, CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS

394	50.3034	530	AMP	FENITOINA SODICA 50 MG/ML - SOL. INJ. 5 ML	2,05	1.086,50
-----	---------	-----	-----	--	------	----------

FENITAL 50 mg/ml - 10 ap. 5ml .

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0015.021-3

Apresentacao: CX. C/ 10 AMP. VD. INC. X 5 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

395	50.4035	251.440	CP	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO	0,081	20.366,64
-----	---------	---------	----	----------------------------------	-------	-----------

FENOCRIS 100MG-20bli.10cps

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0016.012-1

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : OITENTA E UM MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : VINTE MIL, TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

003889

~~03689~~

**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Página 013

396	50.2036	700	FENOBARBITAL 100 MG/ML X 2 ML	1,46	1.022,00
			FENOCRIS 100MG/ML- SOL.INJ. - 25 AMP. X 2 ML.		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0016.019 -7		
			Apresentacao: CX. C/ 25 AMP. X 2 ML		

Preço Unitário : UM REAL E QUARENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E VINTE E DOIS REAIS

397	50.0037	1.500	FR	FENOBARBITAL SODICO SOL. ORAL 40 MG/ML - 20 ML	2,59	3.885,00
				FENOCRIS 40MG/ML-10fr. 20ml		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0016.003-0		
				Apresentacao: CX. C/ 10 FRs. X 20 ML		

Preço Unitário : DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : TRÊS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

402	46.2558	30	FIBRINASE C/CLORANF.666U+1U/G+10MG/G Pom.Derm.	45,91	1.377,30
			FIBRINASE C/CLORANF.666U+1U/G+10MG/G Pom.Derm.-		
			VALIDADE:24 MESES		
			Nr°.Registro: 1.0298.0017.011-7		
			Apresentação: CX C /10 bisn X 30g		

Preço Unitário : QUARENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS

405	51.0418	700	AMP	FITOMENADIONA 10 MG/ML-SOL.INJ.1 ML	1,05	735,00
				KAVIT 10MG/ML- cx.50amp.1ml .		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0115.001-2		
				Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML		

Preço Unitário : UM REAL E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

003890

~~03690~~



407	50.0042	50	AMP	FLUFENAZINA ENANTATO 25 MG/ML S.INJ.1ML	4,10	205,00
				FLUFENAN DEPOT 25MG/ML-50ap.1ml		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0098.002-1		
				Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1 ML		

Preço Unitário : QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS  
 Total do Item : DUZENTOS E CINCO REAIS

408	40.2529	200		FLUMAZENIL 0,1 MG/ML-S.INJ.5 ML.	15,35	3.070,00
				FLUMAZIL 0,1MG/ML-10amp. X 5ml.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0287.003-5		
				Apresentacao: CX.C/ 10 AMPS. VD. INC. X 5 ML		

Preço Unitário : QUINZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : TRÊS MIL E SETENTA REAIS

414	51.1603	938.819	CAP	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	0,40	375.527,60
				FLUOXETIN 20MG		
				VALIDADE: 24 MESES		
				REGISTRO N°:1.0298.0197.003-6		
				APRESENTAÇÃO: CX 50 BL AL PLAS INC X 10 CAP GEL		

Preço Unitário : QUARENTA CENTAVOS  
 Total do Item : TREZENTOS E SETENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

418	49.3263	71.204	CP	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR.	0,707	50.341,228
				CODEIN 30MG.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0199.002-9		
				Apresentacao: CX. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30		

Preço Unitário : SETECENTOS E SETE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : CINQUENTA MIL, TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DUZENTOS E VINTE E OITO MILESIMOS DE REAL

*Handwritten signatures and initials:*  
 - Large signature: "Santana"  
 - Other initials: "R", "A", "B", "C", "D", "E", "F", "G", "H", "I", "J", "K", "L", "M", "N", "O", "P", "Q", "R", "S", "T", "U", "V", "W", "X", "Y", "Z", "1", "2", "3", "4", "5", "6", "7", "8", "9", "0", "A", "B", "C", "D", "E", "F", "G", "H", "I", "J", "K", "L", "M", "N", "O", "P", "Q", "R", "S", "T", "U", "V", "W", "X", "Y", "Z", "1", "2", "3", "4", "5", "6", "7", "8", "9", "0"

003891

03691



Página 015

419	46.0090	924	FR	FOSF.SOD.MONOB.16G.+FOSF.SODIO DIBAS.6G.ENEMA1	4,99	4.610,76
-----	---------	-----	----	--	------	----------

PHOSFOENEMA-12fr.130ml

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0040.003-1

Apresentacao: CX. C/ 12 FRASCOS X 130 ML

Preço Unitário : QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

423	46.0043	1.000	AMP	POLIV.A,D,B2,C,NICOT,B6,DEXPANT,TOCOFEROL-S.I.	4,05	4.050,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

FRUTOVITAM-100ap.10ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0018.002-3

Apresentacao: CX. C/ 100 AMPS. X 10 ML

Preço Unitário : QUATRO REAIS E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS

444	50.4386	24.920	CP	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO	0,109	2.716,28
-----	---------	--------	----	-------------------------------	-------	----------

HALO 1MG-20bli. 10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.022-9

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : CENTO E NOVE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

*Handwritten signatures and initials:*  
 (C) Souza  
 (B) P

*Handwritten signatures and initials:*  
 (Handwritten marks)

003892

~~03692~~



445	50.0384	500	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUCAO ORAL 20 ML	2,40	1.200,00
-----	---------	-----	----	--	------	----------

HALO 2MG/ML

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.030-1

Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 20 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E DUZENTOS REAIS

446	50.4388	97.720	CPR	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	0,076	7.426,72
-----	---------	--------	-----	-------------------------------	-------	----------

HALO 5MG

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.025-3

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDOS

Preço Unitário : SETENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : SETE MIL, QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

447	50.0385	1.400	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	1,02	1.428,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

HALO 5MG/ML-50ap.1ml .

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.028-8

Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1 ML

Preço Unitário : UM REAL E DOIS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, QUATROCENTOS E VINTE E OITO REAIS

*Handwritten signatures and initials.*

*Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.*

003893

~~03693~~


Página 017

448	51.0459	1.600	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	6,15	9.840,00
-----	---------	-------	-----	-----------------------------------	------	----------

HALO DECANOATO-SOL INJ.25 AMP. X 1 ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0240.004 - 7

Apresentacao: CX 03 AMP VD AMB X 1 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS  
 Total do Item : NOVE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS

451	43.1055	500	FA	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML-SOL.INJ.X 5ML	9,41	4.705,00
-----	---------	-----	----	--	------	----------

HEMOPOL 5.000 UI/ML - 25 F/A X 5 ML .

VALIDADE: 24 MESES

No. REGISTRO: 1.0298.0371.001-5

APRESENTAÇÃO: CX. C/ 25 FRANSCO/AMPOLA X 5 ML

Preço Unitário : NOVE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS

452	46.0082	360	AMP	HIDRALAZINA CLOR. 20 MG/ML - SOL. INJ. 01 ML	4,27	1.537,20
-----	---------	-----	-----	--	------	----------

NEPRESOL 20MG/ML-50ap. 1ml

VALIDADE: 18 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0089.003-7

Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML

Preço Unitário : QUATRO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

470	50.4055	152.000	CPR	IMIPRAMINA CLOR. 25 MG	0,22	33.440,00
-----	---------	---------	-----	------------------------	------	-----------

IMIPRA 25MG.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0023.013-6

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. AL PLAS.  
INC. X 10 COMPRIMIDOS

Preço Unitário : VINTE E DOIS CENTAVOS  
 Total do Item : TRINTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

003894

~~03694~~  
4

**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Página 018

485	50.1576	35.000	CP	LAMOTRIGINA 100 MG	0,33	11.550,00
-----	---------	--------	----	--------------------	------	-----------

NEURAL 100MG-20blis. 10cps

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0295.001-2

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : TRINTA E TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : ONZE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

486	50.0574	8.000	CP	LAMOTRIGINA 25 MG	0,195	1.560,00
-----	---------	-------	----	-------------------	-------	----------

NEURAL 25MG-3BLIST.10CPS.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0295.006-3

Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.

Preço Unitário : CENTO E NOVENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS

487	50.0575	13.000	COM	LAMOTRIGINA 50 MG	0,31	4.030,00
-----	---------	--------	-----	-------------------	------	----------

NEURAL 50MG-3BLIST.10CPS.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0295.003-9

Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.

Preço Unitário : TRINTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E TRINTA REAIS

491	51.2250	50.000	CPR	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG	0,80	40.000,00
-----	---------	--------	-----	----------------------------------	------	-----------

PARKIDOPA 250MG + 25 MG - COMPRIMIDOS.

VALIDADE: 24 MESES

Nro. REGISTRO: 1.0298.0107.004-5

APRESENTAÇÃO: CX. C/ 20 BL. AL. PLAS. INC. X 10

Preço Unitário : OITENTA CENTAVOS  
 Total do Item : QUARENTA MIL REAIS

*Handwritten signatures and initials:*  
 (Circular stamp) J. J. J.  
 J. J. J.  
 J. J. J.  
 J. J. J.



003895

~~03695~~

Página 019

494	50.4059	66.000	CPR	LEVOMEPRIMAZINA MAL. 100 MG	0,65	42.900,00
-----	---------	--------	-----	-----------------------------	------	-----------

LEVOZINE 100MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0028.015-1

Apresentacao: CX. C/ 20 ENV. AL. POLIET X 10 CO

Preço Unitário : SESSENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : QUARENTA E DOIS MIL E NOVECIENTOS REAIS

495	50.4060	68.600	CP	LEVOMEPRIMAZINA MAL. 25 MG COMPR.	0,32	21.952,00
-----	---------	--------	----	-----------------------------------	------	-----------

LEVOZINE 25MG-20 bli.10cps

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0028.014-1

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.

Preço Unitário : TRINTA E DOIS CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E UM MIL, NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

496	50.0133	2.200	FR	LEVOMEPRIMAZINA MAL. 40 MG/ML S.ORAL	7,49	16.478,00
-----	---------	-------	----	--------------------------------------	------	-----------

LEVOZINE 40MG/ML-10fr. 20ml

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0028.013-3

Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 20 ML

Preço Unitário : SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS

506	41.1099	280	FR	LIDOCAINA CLOR.10 MG S/VASO 20 ML ESTERIL	6,31	1.766,80
-----	---------	-----	----	---	------	----------

XYLESTESIN 1% S/V-10etj.20ml(SP)

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro:1.0298.0357.007-8

Apresentacao: CX.C/ 10 EST. 20 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, SETECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

*Handwritten signatures and initials:*  
 (B) J A P

003896

~~03696~~

Página 020

507	41.1062	100	FR	LIDOCAINA CLOR. 10 % SPRAY X 50 ML.	51,09	5.109,00
-----	---------	-----	----	-------------------------------------	-------	----------

XYLESTESIN 10% SPRAY-1fr. 50ml.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0357.010-8

Apresentacao: CX. C/ 01 FR. VD. INC. NEB. X 50

Preço Unitário : CINQUENTA E UM REAIS E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : CINCO MIL E CENTO E NOVE REAIS

508	41.1102	300	FR	LIDOCAINA CLOR.20 MG+BIT.EPIN.9,1MCG 20ML ESTE	6,43	1.929,00
-----	---------	-----	----	--	------	----------

XYLESTESIN 2% C/V-10etj. 20ml(OF)

VALIDADE: 18 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0072.034-6

Apresentacao: CX.C/10 EST. 20 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS

509	41.1106	4.872	FR	LIDOCAINA CLOR.20 MG S/VASO 20 ML ESTERIL	6,15	29.962,80
-----	---------	-------	----	---	------	-----------

XYLESTESIN 2% S/V- 10 estojos X 20ml (SP)

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0357.002-7

Apresentacao: CX.C/10 ESTOJOS ESTERIL X 20 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E NOVE MIL, NOVECIENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

510	41.0107	2.500	BIS	LIDOCAINA CLOR 20 MG(2%)GEL.EST.TOP.30 ML	4,16	10.400,00
-----	---------	-------	-----	---	------	-----------

XYLESTESIN 2% GELEIA-10bis. 30ml.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0357.011-6

Apresentacao: CX. C/ 10 BISN. X 30 ML

Preço Unitário : QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS  
 Total do Item : DEZ MIL E QUATROCENTOS REAIS

*Handwritten signatures and initials:*  
 (B) [Signature] [Signature] [Signature]

003897

~~03697~~

Página 021

511	48.0101	100	CX	LIDOCAINA CLOR 20 MG BITARTARATO NOREPINEFRINA	60,50	6.050,00
-----	---------	-----	----	--	-------	----------

XYLESTESIN 2% C/V-50 carp. 1,8ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0384.001-6

Apresentacao: CX.C/ 50 CARP. X 1,8 ML

Preço Unitário : SESSENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL E CINQUENTA REAIS

539	40.1028	100	AMP	PETIDINA CLOR.(MEPERIDINA) 50 MG/ML S.INJ.2 ML	2,21	221,00
-----	---------	-----	-----	--	------	--------

DOLOSAL 50MG/ML -25ap. 2ml .

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0034.002- 0

Apresentacao: CX. C/ 25 AMP. VD. AMB. X 2 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVOS  
 Total do Item : DUZENTOS E VINTE E UM REAIS

559	40.2276	1.000	CP	MIDAZOLAM 15 MG - COMPRIMIDO	1,22	1.220,00
-----	---------	-------	----	------------------------------	------	----------

DORMIRE 15MG-C/20CPS.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0143.005-8

Apresentacao: Cx. c/ 02 Blisters x 10 Comps.

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS

560	51.1255	500	amp	MIDAZOLAN 5MG/ML - SOL .INJ. 50 AMP. X 3 ML	1,27	635,00
-----	---------	-----	-----	---	------	--------

DORMIRE 5MG/ML SOL.INJ.- 50 AMP.X 3 ML

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0143.011-2

Apresentacao: CX. C/ 50 AMP. VD. AMB. X 3 ML

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

003898

~~03698~~  
8



561	40.2275	252		MIDAZOLAM 5MG/ML SOL.INJ.- 10AMP. X 10ML	3,06	771,12
				DORMIRE 5MG/ML SOL.INJ.- 10 AMP.X 10 ML		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0143.013-9		
				Apresentacao: CX. C/ 10 AMP. VD. AMB. X 10 ML		

Preço Unitário : TRÊS REAIS E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS

568	49.4021	5.600	CPR	MORFINA SULF. 10 MG COMPR.	0,359	2.010,40
				DIMORF 10MG- 05 BLIST.10CPS.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0097.042-3		
				Apresentacao: CX. C/ 05 BLIST.ALU/ALU X 10 CPR		

Preço Unitário : TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : DOIS MIL E DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS

569	49.0022	1.540	AMP	MORFINA SULF. 10 MG/ML-S.INJ.01 ML	1,69	2.602,60
				DIMORF 10MG/ML-50AP.1ML.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0097.003-2		
				Apresentacao: CX.C/50 AMPS. VD. AMB. X 1 ML		

Preço Unitário : UM REAL E SESSENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL E SEISCENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Handwritten signatures and initials, including a circled '2' and a signature that appears to be 'Lindóia'.

Additional handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

003899

~~03699~~



570	49.4025	4.000	COM	MORFINA SULF. 30 MG COMPR.	1,35	5.400,00
-----	---------	-------	-----	----------------------------	------	----------

DIMORF 30MG COMP.  
 VALIDADE: 24 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0097.043-1  
 Apresentacao: CX. C/ 05 BLIST. AL. AL. X 10 C

Preço Unitário : UM REAL E TRINTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS

583	50.4085	5.000	CP	NITRAZEPAN 5 MG - COMPRIMIDOS	0,119	595,00
-----	---------	-------	----	-------------------------------	-------	--------

NITRAPAN 5MG-20 blit.10cps  
 VALIDADE: 36 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0243.003-5  
 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : CENTO E DEZENOVE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

586	46.1130	50		NITROGLICERINA 5 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL 10	27,95	1.397,50
-----	---------	----	--	---	-------	----------

TRIDIL 50MG - 10amp. 10ml  
 VALIDADE: 24 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0133.005-3  
 Apresentacao: CX. C/ 10 AMP. VD. AMB. X 10 ML

Preço Unitário : VINTE E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

587	40.1307	30	FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG - PO LIOFILO	25,06	751,80
-----	---------	----	----	---	-------	--------

NITROPRUS 50MG-Kit5fr.ap.+5 Diluente x 2ml .  
 VALIDADE: 18 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0218.004-7  
 Apresentacao: KIT C/ 05 FR.-AMP. + 05 AMP. DIL.

Preço Unitário : VINTE E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : SETECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

*Handwritten signatures and initials:*  
 Jovado  
 [Signature]  
 [Signature]

003900

~~03.00~~

Página 024

592	40.4085	8.400	CRISAPINA 10 MG COMP REV-20 BL X 10	2,99	25.116,00
-----	---------	-------	-------------------------------------	------	-----------

OLANZAPINA 10 MG

VALIDADE:24 MESES

Nr° Reg .M.S: 1.0298.0390.010-8 \*

Apresentação :CX C / 20 BLIST X 10 COMP

Preço Unitário : DOIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E CINCO MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS

594	40.3084	2.500	CRISAPINA 5mg COMP REV.-20 bl X 10	1,99	4.975,00
-----	---------	-------	------------------------------------	------	----------

OLANZAPINA 5MG

VALIDADE:24 MESES

Nro: REGISTRO:1.0298.0390.006-1

APRESENTAÇÃO:CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMP

Preço Unitário : UM REAL E NOVENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

595	46.0523	4.158	FR	OLEO MINERAL PURO 100% LIQ. ORAL 100 ML	2,07	8.607,06
-----	---------	-------	----	---	------	----------

MINEROLEO 100% - FR. X 100ml .

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: ISEN.REG.N.128 - NOTIFICAÇÃO SIMP

Apresentacao: FRASCO 100 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : OITO MIL E SEISCENTOS E SETE REAIS E SEIS CENTAVOS

601	52.0716	1.000	FR	OMEPRAZOL SODICO 40mg IV	5,19	5.190,00
-----	---------	-------	----	--------------------------	------	----------

OMEPRAZOL SODICO 40 mg + 25 frs. amp. dil. x10

VALIDADE: 24 meses

Nro. REGISTRO: 1.0298.0327.006-6

APRESENTAÇÃO: CX. C/ 25 FR. VD. INC. + 25 AMP

Preço Unitário : CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS  
 Total do Item : CINCO MIL E CENTO E NOVENTA REAIS

*Handwritten signatures and initials:*  
 B, H, K, P, X

003901

~~03701~~  
8



632	51.4215	30	CLORIDRATO DE PILOCARPINA 2% PILOCAN 0,2% Sol.Oft. 1 fr x 10ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.1725.0019.003-7 Apresentacao: CX. C/ 1 fr. x 10 mL	17,13	513,90
-----	---------	----	--	-------	--------

Preço Unitário : DEZESSETE REAIS E TREZE CENTAVOS  
 Total do Item : QUINHENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

651	51.3252	145.600	PREDNISONA 20MG CRISPRED 20MG. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0151.004 - 3 *PROCEDÊNCIA NACIONAL MARCA: CRISTÁLIA Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.	0,21	30.576,00
-----	---------	---------	--	------	-----------

Preço Unitário : VINTE E UM CENTAVOS  
 Total do Item : TRINTA MIL, QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

652	51.3250	164.360	PREDNISONA 5MG. CRISPRED 5MG. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0151.003 - 5 *PROCEDÊNCIA NACIONAL MARCA: CRISTÁLIA Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.	0,096	15.778,56
-----	---------	---------	---	-------	-----------

Preço Unitário : NOVENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : QUINZE MIL, SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS

*Handwritten signature and initials*

*Handwritten marks and signatures at the bottom right*

003902

~~03702~~

Página 026

658	50.4087	20.000	CP	PROMETAZINA CLOR. 25 MG	0,09	1.800,00
-----	---------	--------	----	-------------------------	------	----------

PAMERGAN 25MG-20 blist. 10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0042.008-3

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E OITOCENTOS REAIS

659	50.0088	4.000	AMP	PROMETAZINA CLOR. 25 MG/ML-SOL.INJ. 2 ML	1,56	6.240,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

PAMERGAN 25MG/ML SOL.INJ. - 50 AMP. X 2 ML .

VALIDADE: 48 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0042.001-6

Apresentacao: CX. C/ 50 AMP. VD. AMB. X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS

664	41.2705	100		PROPOVAN 10 MG/ML EMU.INJ.-10 FA X 20 ML	5,71	571,00
-----	---------	-----	--	--	------	--------

PROPOVAN 10 MG/ML - 10 F/A. X 20 ML .

VALIDADE: 24 MESES

Nro. Registro: 1.0298.0134.012-1

Apresentação: 10 MG/ML - EMULS. INJ. CX. C/ 10

Preço Unitário : CINCO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS

679	52.3046	36.106		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG Com.Rev.	0,69	24.913,14
-----	---------	--------	--	---	------	-----------

HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COM.REV. 20 B

VALIDADE: 24 MESES

NRO: REGISTRO:1.0298.0379.010-8

APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 Blisters X 10 Comp

Preço Unitário : SESSENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E QUATRO MIL, NOVECIENTOS E TREZE REAIS E CATORZE CENTAVOS

*Handwritten signatures and initials:*  
 J. J. J. J. J.



003903

~~03703~~

Página 027

687	51.0358	218.400		RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	0,16	34.944,00
-----	---------	---------	--	-------------------------------	------	-----------

RISPERIDON 1MG.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0200.008-1

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.

Preço Unitário : DEZESSEIS CENTAVOS

Total do Item : TRINTA E QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

688	51.0979	406	CP	RISPERIDONA 1 MG/ML	12,06	4.896,36
-----	---------	-----	----	---------------------	-------	----------

RISPERIDON 1MG-/ML SOL.ORAL .

Validade: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0200.015 - 4

Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 30 ML + DOSADOR

Preço Unitário : DOZE REAIS E SEIS CENTAVOS

Total do Item : QUATRO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

689	51.0359	150.000	CP	RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO	0,16	24.000,00
-----	---------	---------	----	-------------------------------	------	-----------

RISPERIDON 2MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0200.009-1

Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.

Preço Unitário : DEZESSEIS CENTAVOS

Total do Item : VINTE E QUATRO MIL REAIS

690	44.2361	8.400	CP	RISPERIDONA 3 MG - COMPRIMIDO	0,23	1.932,00
-----	---------	-------	----	-------------------------------	------	----------

RISPERIDON 3MG-2BLIST C/10CPS.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0200.010-3

Apresentacao: CX. C/ 20 COMPRIMIDOS

Preço Unitário : VINTE E TRÊS CENTAVOS

Total do Item : UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

003904

03704



Página 028

743	46.3439	100	TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG	23,25	2.325,00
-----	---------	-----	------------------------------	-------	----------

BETACRIS 5MG (1MG/ML)

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0448.002-1

Apresentacao: CX. C/ 10 Amp. x 5 ml Estoj.

Preço Unitário : VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS

745	52.0981	3.000	FA	TENOXICAM 20 MG - PÓ LIOF. INJ. X 2 ML	3,94	11.820,00
-----	---------	-------	----	--	------	-----------

TENOXICAM 20 MG - PÓ LIOF. INJ. X 2 ML

VALIDADE: 24 MESES

Nro. REGISTRO: 1.0298.0374.001-1

APRESENTAÇÃO: CX. C/ 50 FRs/AMP. VD. INC. +  
AMP. DIL. X 2 ML

Preço Unitário : TRÊS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS  
 Total do Item : ONZE MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS

757	51.4227	50	TOBRAMICINA 0,3% Sol.Oft. - 1 fr.x 5 mL	7,58	379,00
-----	---------	----	---	------	--------

TOBRACIN 0,3% Sol.Oft.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0017.003-6

Apresentacao: CX. C/ 1 fr. x 5 mL

Preço Unitário : SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS  
 Total do Item : TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

758	46.4423	16.500	TOPIRAMATO 100 MG	0,74	12.210,00
-----	---------	--------	-------------------	------	-----------

TEMPORA 100MG

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0445.003-3

Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.

Preço Unitário : SETENTA E QUATRO CENTAVOS  
 Total do Item : DOZE MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS

003905

~~03705~~

Página 029

759	46.4421	70.000	TOPIRAMATO 25 MG	0,38	26.600,00
-----	---------	--------	------------------	------	-----------

TEMPORA 25MG.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0445.001-7

Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.

Preço Unitário : TRINTA E OITO CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS

760	46.4422	75.300	TOPIRAMATO 50 MG	0,56	42.168,00
-----	---------	--------	------------------	------	-----------

TEMPORA 50MG.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0445.002-5

Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.

Preço Unitário : CINQUENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : QUARENTA E DOIS MIL, CENTO E SESENTA E OITO REAIS

762	49.0542	126.000	CAP TRAMADOL CLOR. 50 MG CAPSULA	0,38	47.880,00
-----	---------	---------	----------------------------------	------	-----------

TRAMADON 50MG - CAPS. GEL DURA

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.004-1

Apresentacao: CX. C/ 10 BLIST. X 10 CAPS.

Preço Unitário : TRINTA E OITO CENTAVOS  
 Total do Item : QUARENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

763	49.0543	6.720	AMP TRAMADOL CLOR. 50 MG - SOL. INJ. 2 ML	1,29	8.668,80
-----	---------	-------	---	------	----------

TRAMADON 50MG/ML -100AP.2ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.007-6

Apresentacao: CX. C/ 100 AMPOLAS X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : OITO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

003906

03706



Página 030

764	49.0544	500	FR	TRAMADOL CLOR. 100 MG/ML-S.ORAL 10 ML	15,86	7.930,00
-----	---------	-----	----	---------------------------------------	-------	----------

TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.002-5

Apresentacao: CX. C/ 01 FR. VD. AMB. GOT. X 10

Preço Unitário : QUINZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : SETE MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS

771	51.4172	252		TROPICAMIDA 1%	11,65	2.935,80
-----	---------	-----	--	----------------	-------	----------

CICLOMIDRIN 1,0% Sol.Oft.- 1fr. x 5 ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.1725.0026.002- 7

Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 5 ml

Preço Unitário : ONZE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

786	46.4426	71.372		VELAFAXINA LP 150MG	2,00	142.744,00
-----	---------	--------	--	---------------------	------	------------

VENSALE LP 150MG CAPS - 3 BL X 10 HOSP.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0449.014-0

Apresentacao: CX. C/ 3 BL X 10 HOSP.

Preço Unitário : DOIS REAIS  
 Total do Item : CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

787	46.3424	9.477		VENLAFAXINA 3,75 MG	0,69	6.539,13
-----	---------	-------	--	---------------------	------	----------

VENSALE LP 3,75MG CAPS - 3 BL X 10 HOSP.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0449.010 - 8

Apresentacao: CX. C/ 3 BL X 10 HOSP.

Preço Unitário : SESSENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TREZE CENTAVOS

003907

03707



788	46.4425	489.720		VENLAFAXINA 75 MG		1,39	680.710,80
-----	---------	---------	--	-------------------	--	------	------------

VENSALE LP 75MG CAPS - 3 BL X 10 HOSP.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0449.012-4

Apresentacao: CX. C/ 3 BL X 10 HOSP.

Preço Unitário : UM REAL E TRINTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : SEISCENTOS E OITENTA MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS

802	46.4010	275.800	DRG	B1=4MG,B2=2MG,B3=10MG,B5=2MG,B6=1MG-DRAGEA		0,084	23.167,20
-----	---------	---------	-----	--	--	-------	-----------

BENORMAL- 1 BLISTER C/ 200 DRAGEAS

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0068.005-0

Apresentacao: CAIXA BL. AL. PLAS. INC. X 200 DR

Preço Unitário : OITENTA E QUATRO MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : VINTE E TRÊS MIL, CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

Valor Total da Proposta : R\$ 2.710.379,898 DOIS MILHÕES , SETECENTOS E DEZ MIL, TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E OITOCENTOS E NOVENTA E OITO MILESIMOS DE REAL

- \* FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
- \* PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- \* I.P.I.: ISENTO
- \* C.D.C.: 244774

DECLARAÇÃO

Declaramos que nos sujeitamos e estamos de acordo com o Edital, com as Normas, Legislações que regem o presente certame, as Leis Federais nº 8.666/93 e nº 8.883/94 e a Lei Estadual nº 6.544/89, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas Normas incidam sobre a presente Licitação.

( 10152 )  
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda  
Itapira, 16 de janeiro de 2018

*[Handwritten Signature]*  
 Representante  
 (43) 9966-1633 Fax: 3325-2672

44734671/0001-51  
 CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 AV. PAOLETTI, 363  
 CEP 13.974-900  
 ITAPIRA - SP

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Markings]*

~~003703~~

003903

4

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMIS

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 046/2018

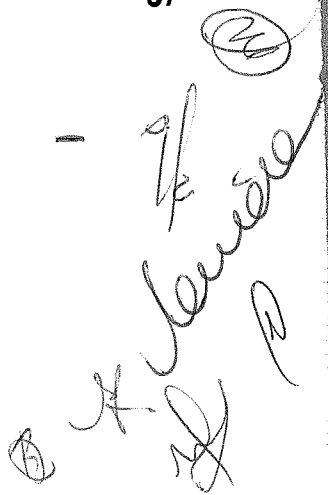
ENVELOPE: PROPOSTA

PROPONENTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DATA DA ABERTURA: 16/01/2018

HORÁRIO DE ABERTURA: 13:00 HORAS



Unidade I: Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Preta - Itapira/SP - CEP: 13970-970 - Tel./Fax: (19) 3843-9500

Unidade II: Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-070 - Cx. Postal 124 - Tel./Fax: (19) 3863-9500

Unidade III: Av. Nossa Senhora Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250

Edifício Valério: Rua Padre Eugênio Lopes, 361 - Morumbi - São Paulo/SP - CEP: 05615-010 - Tel./Fax: (11) 3723-6400

**ANEXO VI  
PROPOSTA**

AO Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação

~~03709~~  
8

PROPONENTE: Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

ENDEREÇO: Av. das Indústrias, 275/107 – Porto Alegre / RS – CEP: 90.200-290

CIDADE: Porto Alegre

ESTADO: RS

C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60

FONE/FAX: (51) 3076-8181

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 096/2842834

NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 111.300-3

AGÊNCIA: 0367-0

NOME DO BANCO:

Banco do Brasil

Eu, *Samuel da Silva Gomes*, procurador da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 046/2017, apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos, 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 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 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:

**04.071.245/0001-60**  
LICIMED  
Dist. de Medicam. Correlatos  
e Prod. Med. Hospitalares Ltda  
Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107  
Anchieta - CEP 90200-290  
PORTO ALEGRE - RS

Samuel da Silva Gomes  
RG: 6096272806  
CPF: 013.646.050-07  
Procurador

~~037-7~~  
3

PORTO ALEGRE, 16 janeiro 2018

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS  
PATO BRANCO/PR

**Modalidade:** Pregão Presencial: 046/2017  
**Processo:** S/N  
**Objeto:** Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

**Dados bancários:**

**Banco:** BANCO DO BRASIL  
**Agência:** 0367-0  
**Conta corrente:** 111300-3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
003		ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDO	1,1000	3.000	3.300,0000
		- Registro: 1.0043.0817/003-0				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: PROFLAM 100MG 12CP REV				
		- Apresentação: CARTUCHO com 12 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e dez centavos				
		- Valor Total: Tres mil trezentos reais				
006		ACETATO DE CIPROTERONA 50MG	COMPRIMIDO	3,0900	300	927,0000
		- Registro: 1.0646.0174/001-9				
		- Detentor do registro: LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA				
		- Fabricante: BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - ME				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: ACETATO DE CIPROTERONA 50MG 20CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Tres reais e nove centavos				
		- Valor Total: Novecentos e vinte e sete reais				
028		ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG	COMPRIMIDO	2,7200	20.000	54.400,0000
		- Registro: 1.0084.0067/011-1				
		- Detentor do registro: ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA.				
		- Fabricante: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: URSACOL 150 MG 30 CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Dois reais e setenta e dois centavos				
		- Valor Total: Cinquenta e quatro mil quatrocentos reais				



003911

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03711~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
029		ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG	COMPRIMIDO	5,3700	6.600	35.442,0000
		- Registro: 1.0084.0067/014-4				
		- Detentor do registro: ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA.				
		- Fabricante: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA				
		- Nome Comercial: URSACOL 300 MG 30 CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Cinco reais e trinta e sete centavos				
		- Valor Total: Trinta e cinco mil, quatrocentos e quarenta e dois reais				
044		ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	0,1300	172.508	22.426,0400
		- Registro: 1.0043.0041/006-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: ALPRAZOLAM 1MG 30CP (B1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Treze centavos				
		- Valor Total: Vinte e dois mil, quatrocentos e vinte e seis reais e quatro centavos				
045		CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO	0,4200	5.000	2.100,0000
		- Registro: 1.0043.0519/004-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e dois centavos				
		- Valor Total: Dois mil cem reais				
072		ATORVASTATINA CALCICA 10MG	COMPRIMIDO	0,3200	7.000	2.240,0000
		- Registro: 1.0043.1074/002-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VAST 10MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e dois centavos				
		- Valor Total: Dois mil duzentos e quarenta reais				
073		ATORVASTATINA CALCICA 20MG	COMPRIMIDO	0,4500	5.320	2.394,0000
		- Registro: 1.0043.1074/006-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VAST 20MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Dois mil, trezentos e noventa e quatro reais				

~~03712~~  
 8

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
074		ATORVASTATINA CALCICA 40MG	COMPRIMIDO	0,6000	2.000	1.200,0000
		- Registro: 1.0043.1074/010-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VAST 40MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta centavos				
		- Valor Total: Um mil duzentos reais				
		- Procedência: Brasil				
079		AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1,4400	60.000	86.400,0000
		- Registro: 1.0043.1167/005-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ASTRO 500 MG 60 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e quarenta e quatro centavos				
		- Valor Total: Oitenta e seis mil quatrocentos reais				
		- Procedência: Brasil				
080		AZITROMICINA 600,0001MG	FRASCO	10,0000	10.164	101.640,0000
		- Registro: 1.0043.1172/001-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ASTRO 600 MG PO SUS OR + DIL 9ML + SER DOS - EURO				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO + DIL + SER DOSADORA				
		- Valor Unitário: Dez reais				
		- Valor Total: Cento e um mil, seiscentos e quarenta reais				
		- Procedência: Brasil				
081		AZITROMICINA 900MG	FRASCO	12,0000	1.500	18.000,0000
		- Registro: 1.0043.1172/002-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ASTRO 900 MG PO SUS OR +DIL 12ML + SER DOS - EURO				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO + DIL + SER DOSADORA				
		- Valor Unitário: Doze reais				
		- Valor Total: Dezoito mil reais				
		- Procedência: Brasil				
083		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG	DOSE	0,2377	500	118,8500
		- Registro: 1.0058.0111/007-2				
		- Detentor do registro: CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
		- Fabricante: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - SANTANA DE PARNAÍBA				
		- Nome Comercial: CLENIL HFA 200 MCG/DOSE + DISP ORAL 200 DOSES				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO AEROSSOL + DISP ORAL P/ APLI				
		- Valor Unitário: Quarenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos				
		- Valor Total: Cento e dezoito e dois reais e oitenta e cinco centavos				
		- Procedência: Brasil				

*(Handwritten signatures and initials)*

003913

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03713~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
084		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MC/D	DOSE	0,2344	224.000	52.505,6000
		- Registro:	1.0058.0111/010-2			
		- Detentor do registro:	CHIESI FARMACEUTICA LTDA			
		- Fabricante:	CHIESI FARMACÉUTICA LTDA - SANTANA DE PARNAÍBA	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	CLENIL HFA 250 MCG/DOSE + DISP ORAL 200 DOSES			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AEROSSOL + DISP ORAL P/ APLI			
		- Valor Unitário:	Quarenta e seis reais e oitenta e oito centavos			
		- Valor Total:	Cinquenta e dois mil, quinhentos e cinco reais e sessenta centavos			
127		BROMOPRIDA 4MG/M	FRASCO	6,5000	2.100	13.650,0000
		- Registro:	1.0043.1024/001-6			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	FAGICO 4 MG/ML SOL ORAL 20 ML			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO DE 020ML			
		- Valor Unitário:	Seis reais e cinquenta centavos			
		- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e cinquenta reais			
129		BUDESONIDA 32MCG	DOSE	0,1375	113.000	15.537,5000
		- Registro:	1.0043.0036/005-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO			
		- Valor Unitário:	Dezesseis reais e cinquenta centavos			
		- Valor Total:	Quinze mil, quinhentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos			
130		BUDESONIDA 50MCG	DOSE	0,1250	103.000	12.875,0000
		- Registro:	1.0043.0036/006-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	NOEX 50MCG/DOSE SUS NASAL 200DOSES			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO			
		- Valor Unitário:	Vinte e cinco reais			
		- Valor Total:	Doze mil, oitocentos e setenta e cinco reais			
131		BUDESONIDA 64MCG	DOSE	0,1833	103000	18.879,9000
		- Registro:	1.0043.0036/007-8			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO			
		- Valor Unitário:	Vinte e dois reais			
		- Valor Total:	Dezoito mil, oitocentos e oitenta e nove reais e noventa centavos			

003914

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03714~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
132		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	0,4400	291.368	128.201,9200
		- Registro:	1.0043.0948/003-3			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	BUP 150MG 60 CP REV (C1) - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Quarenta e quatro centavos			
		- Valor Total:	Cento e vinte e oito mil, duzentos e um reais e noventa e dois centavos			
153		CARBONATO DE LITIO 450MG	COMPRIMIDO	1,2400	11.000	13.640,0000
		- Registro:	1.0043.0518/006-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1)			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA			
		- Valor Unitário:	Um real e vinte e quatro centavos			
		- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e quarenta reais			
154		CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	0,2200	112.000	24.640,0000
		- Registro:	1.0043.0518/009-4			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	CARBOLITIUM 300MG 50 CP REV (C1)			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 50 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte e dois centavos			
		- Valor Total:	Vinte e quatro mil, seiscentos e quarenta reais			
166		CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG	DRAGEA	0,7000	377.720	264.404,0000
		- Registro:	1556200230071			
		- Detentor do registro:	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
		- Fabricante:	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	CEFALEXINA MONO. 500MG CT 200DG ABL			
		- Apresentação:	CAIXA com 200 DRAGEA			
		- Valor Unitário:	Setenta centavos			
		- Valor Total:	Duzentos e sessenta e quatro mil, quatrocentos e quatro reais			
169		CEFTRIAXONA SODICA 1GR	FRASCO	17,0000	4.000	68.000,0000
		- Registro:	1.9427.0021/002-2			
		- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	- Procedência:	Brasil	
		- Nome Comercial:	TRIAXIN 1G PO P/ SOL INJ IM FA + DIL 3,5 ML			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AMP. + 3,5ML DE DILUENTE			
		- Valor Unitário:	Dezessete reais			
		- Valor Total:	Sessenta e oito mil reais			

003915

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03715~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
171		CEFTRIAXONA SODICA 500MG	FRASCO	11,0000	3.000	33.000,0000
		- Registro: 1.9427.0021/001-4				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: TRIAXIN 500 MG PO P/ SOL INJ IM FA + DIL 2ML				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO AMPOLA + 2ML DILUENTE				
		- Valor Unitário: Onze reais				
		- Valor Total: Trinta e tres mil reais				
		- Procedência: Brasil				
178		CETOPROFENO 100MG	FRASCO-AMPOLA	5,0000	1.000	5.000,0000
		- Registro: 1.0043.0722/001-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ 50FA- EUROFARMA				
		- Apresentação: DISPLAY com 50 FRASCO-AMPOLA				
		- Valor Unitário: Cinco reais				
		- Valor Total: Cinco mil reais				
		- Procedência: Brasil				
184		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	0,3500	232.246	81.286,1000
		- Registro: 1.0043.1164/005-0				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: MUSCULARE 10MG 30CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e cinco centavos				
		- Valor Total: Oitenta e um mil, duzentos e oitenta e seis reais e dez centavos				
		- Procedência: Brasil				
185		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	COMPRIMIDO	0,2500	94.780	23.695,0000
		- Registro: 1.0043.1164/001-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: MUSCULARE 5MG 30CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e cinco centavos				
		- Valor Total: Vinte e tres mil, seiscentos e noventa e cinco reais				
		- Procedência: Brasil				
190		CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO	0,5000	38.000	19.000,0000
		- Registro: 1.0043.0992/005-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Cinquenta centavos				
		- Valor Total: Dezenove mil reais				
		- Procedência: Brasil				

003916

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03716~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
201		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,4200	194.656	81.755,5200
		- Registro: 1.0043.1193.002-4				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A				
		- Nome Comercial: FORITUS 500MG 14CPR				
		- Apresentação: CARTUCHO com 14 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e dois centavos				
		- Valor Total: Oitenta e um mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos				
205		CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	COMPRIMIDO	1,0000	1.000	1.000,0000
		- Registro: 1.0043.1035/008-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: DEJAVU 50MG 4 CP REV- EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 4 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real				
		- Valor Total: Um mil reais				
214		BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	0,8800	79.000	69.520,0000
		- Registro: 1.0043.1025/002-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: PLAQ 75MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Oitenta e oito centavos				
		- Valor Total: Sessenta e nove mil, quinhentos e vinte reais				
243		CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 120ML	FRASCO	22,0000	150	3.300,0000
		- Registro: 100431189				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A				
		- Nome Comercial: PERGO 2MG/ML SOL. ORAL 120ML - EUROFARMA				
		- Apresentação: FRASCO com 1 FRASCO DE 120ML				
		- Valor Unitário: Vinte e dois reais				
		- Valor Total: Tres mil trezentos reais				
246		MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO	0,8000	22.400	17.920,0000
		- Registro: 1.0043.1040/005-6				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: HEIMER 10MG 30 CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Oitenta centavos				
		- Valor Total: Dezessete mil, novecentos e vinte reais				

003917

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03717~~  
8

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
250		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CAPSULA	0,3200	59.332	18.986,2400
		- Registro: 1.0043.0904/006-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: NORTRIPTILINA 25MG 30 CAP GEL DURA (C1)- EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA DURA				
		- Valor Unitário: Trinta e dois centavos				
		- Valor Total: Dezoito mil, novecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos				
259		CLORIDRATO DE TANSULOSINA ,4MG	CAPSULA	1,1000	8.512	9.363,2000
		- Registro: 1.0492.0211/005-0				
		- Detentor do registro: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA				
		- Nome Comercial: STUB 0,4MG 30 CAPS GEL DURA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA DURA				
		- Valor Unitário: Um real e dez centavos				
		- Valor Total: Nove mil, trezentos e sessenta e tres reais e vinte centavos				
280			COMPRIMIDO	0,5500	20.000	11.000,0000
		- Registro: 194270050				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - AGUAÍ - BRASIL				
		- Nome Comercial: OHDE 1000UI 30CP MOMENTA				
		- Apresentação: CAIXA com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Cinquenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Onze mil reais				
281			COMPRIMIDO	7,0000	10.000	70.000,0000
		- Registro: 194270050				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - AGUAÍ - BRASIL				
		- Nome Comercial: OHDE 50000UI 4CP MOMENTA				
		- Apresentação: CAIXA com 4 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sete reais				
		- Valor Total: Setenta mil reais				
282		VITAMINA D3 - COLECALCIFEROL 7000UI	COMPRIMIDO	1,0000	20.000	20.000,0000
		- Registro: 194270050				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - AGUAÍ - BRASIL				
		- Nome Comercial: OHDE 7000UI 8CP MOMENTA				
		- Apresentação: CAIXA com 8 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real				
		- Valor Total: Vinte mil reais				

003918

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03718~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
299		DEXAMETASONA ,1MG/M	FRASCO	7,0000	3.500	24.500,0000
		- Registro: 1.0043.0966/003-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: KOIDEXA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML + CP MED				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO DE 120ML				
		- Valor Unitário: Sete reais				
		- Valor Total: Vinte e quatro mil quinhentos reais				
326		CLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	COMPRIMIDO	0,3000	22.260	6.678,0000
		- Registro: 1.0043.1088/015-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: BETINA 24 MG 30 CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Trinta centavos				
		- Valor Total: Seis mil, seiscentos e setenta e oito reais				
338		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MC/D	DOSE	0,1000	5000	500,0000
		- Registro: 1.0058.0009/018-3				
		- Detentor do registro: CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
		- Fabricante: CHIESI FARM. LTDA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: CLENIL NASAL AQUOSO 50MCG/DOSE +PULSADOR 200DOSES				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO DE 030ML				
		- Valor Unitário: Vinte reais				
		- Valor Total: Quinhentos reais				
340		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA ,64MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G	BISNAGA	8,0000	200	1.600,0000
		- Registro: 1.0043.0980/008-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: TROK-G CREME 30 G				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 BISNAGA DE 30 G				
		- Valor Unitário: Oito reais				
		- Valor Total: Um mil seiscentos reais				
341		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/M + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/M	AMPOLA	11,0000	25.276	278.036,0000
		- Registro: 1.0043.0917/004-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial: BETATRINTA SUS INJ AMP 1 ML - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 AMPOLA + SERINGA SIST SEG				
		- Valor Unitário: Onze reais				
		- Valor Total: Duzentos e setenta e oito mil, trinta e seis reais				



003919

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03719~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
349		DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	0,3000	38.640	11.592,0000
		- Registro:	1.0043.1033/003-1			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.			
		- Nome Comercial:	DOMPERIX 10MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Trinta centavos			
		- Valor Total:	Onze mil, quinhentos e noventa e dois reais			
		- Procedência:	Brasil			
352		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	0,1200	496.160	59.539,2000
		- Registro:	1.0043.1005/004-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.			
		- Nome Comercial:	DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Doze centavos			
		- Valor Total:	Cinquenta e nove mil, quinhentos e trinta e nove reais e vinte centavos			
		- Procedência:	Brasil			
365		ENOXAPARINA SODICA 40MG	SERINGAS	32,0000	5.000	160.000,0000
		- Registro:	1.0043.1016/018-7			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.			
		- Nome Comercial:	VERSA 40MG SOL INJ 6 SER 0,4 ML+ SIST SEG			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 6 SERINGAS PREENCHIDAS			
		- Valor Unitário:	Trinta e dois reais			
		- Valor Total:	Cento e sessenta mil reais			
		- Procedência:	Brasil			
372		ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	0,2000	630.560	126.112,0000
		- Registro:	1.0043.1121/004-8			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Nome Comercial:	DIACQUA 25MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Vinte centavos			
		- Valor Total:	Cento e vinte e seis mil, cento e doze reais			
		- Procedência:	Brasil			
373		ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO	0,5000	40.000	20.000,0000
		- Registro:	1.0043.1121/008-0			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.			
		- Nome Comercial:	DIACQUA 50MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Cinquenta centavos			
		- Valor Total:	Vinte mil reais			
		- Procedência:	Brasil			

003920

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~037-0~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
383		DROSPERINONA 3MG + ETINILESTRADIOL ,03MG	CARTELA	24,7800	420	10.407,6000
		- Registro: 1.0043.1079/001-6				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: LEÓN PHARMA S.A				
		- Nome Comercial: MOLIERI 30 3MG + 0,03MG 21CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e dezoito centavos				
		- Valor Total: Dez mil, quatrocentos e sete reais e sessenta centavos				
		- Procedência: Espanha				
384		ETINILESTRADIOL ,02MG + GESTODENO ,075MG	CARTELA	13,8600	30	415,8000
		- Registro: 1.0043.0652/001-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: TAMISA 20MCG 21CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta e seis centavos				
		- Valor Total: Quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos				
		- Procedência: Brasil				
386		ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL ,035MG	CARTELA	5,88	1.000	5.880,0000
		- Registro: 1.0043.0598/004-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: SELENE 21 DRAGEAS				
		- Apresentação: CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e oito centavos				
		- Valor Total: Cinco mil oitocentos e oitenta reais				
		- Procedência: Brasil				
404		FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	0,2800	338.520	94.785,6000
		- Registro: 1.0043.0815/002-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e oito centavos				
		- Valor Total: Noventa e quatro mil, setecentos e oitenta e cinco reais e sessenta centavos				
		- Procedência: Brasil				
442		GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	0,2500	238.000	59.500,0000
		- Registro: 1.0043.0965/011-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: BETES 2MG 30 CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e cinco centavos				
		- Valor Total: Cinquenta e nove mil quinhentos reais				
		- Procedência: Brasil				

003921

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03721~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
443		GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	0,3200	85.176	27.256,3200
		- Registro:	1.0043.0965/002-8			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	BETES 4MG 30CP - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Trinta e dois centavos			
		- Valor Total:	Vinte e sete mil, duzentos e cinquenta e seis reais e trinta e dois centavos			
476		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + IRBESARTANA 150MG	COMPRIMIDO	2,3200	1.000	2.320,0000
		- Registro:	1.9427.0015/003-8			
		- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	BART H 150 + 12,5MG 30 CP - MOMENTA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Dois reais e trinta e dois centavos			
		- Valor Total:	Dois mil trezentos e vinte reais			
482		ITRACONAZOL 100MG	CAPSULA	4,0000	25.000	100.000,0000
		- Registro:	1.0043.1188			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	ITRACONAZOL 100MG 4CAP GEL - EURO			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 4 CAPSULA GELATINOSA DURA			
		- Valor Unitário:	Quatro reais			
		- Valor Total:	Cem mil reais			
485		LAMOTRIGINA 100MG	COMPRIMIDO	0,4000	35.000	14.000,0000
		- Registro:	1.0043.1139/008-9			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	LAMOTRIGINA 100MG 30 CP (C1) - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO			
		- Valor Unitário:	Quarenta centavos			
		- Valor Total:	Quatorze mil reais			
493		LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,9000	26.000	23.400,0000
		- Registro:	1.0043.0671/004-6			
		- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A			
		- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A			- Procedência: Brasil
		- Nome Comercial:	TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA			
		- Apresentação:	CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO REVESTIDO			
		- Valor Unitário:	Noventa centavos			
		- Valor Total:	Vinte e tres mil quatrocentos reais			

003922

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03722~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
524		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + LOSARTANA POTASSICA 100MG	COMPRIMIDO	0,4500	12.936	5.821,2000
		- Registro: 1.0043.1131/006-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA				
		- Nome Comercial: ZART H 100MG + 25MG 30 CP REV				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Cinco mil, oitocentos e vinte e um reais e vinte centavos				
525		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	0,4200	6.160	2.587,2000
		- Registro: 1.0043.1131/003-4				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA				
		- Nome Comercial: ZART H 50MG + 12,5MG 30 CP REV				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e dois centavos				
		- Valor Total: Dois mil, quinhentos e oitenta e sete reais e vinte centavos				
536		MELOXICAM 10MG/M	AMPOLA	3,8000	5.000	19.000,0000
		- Registro: 1.0043.1151/001-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 5 AMPOLA DE 1,5ML				
		- Valor Unitário: Tres reais e oitenta centavos				
		- Valor Total: Dezenove mil reais				
537		MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO	0,3200	379.400	121.408,0000
		- Registro: 1.0043.1152/002-0				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: MELOCOX 15 MG 10 CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e dois centavos				
		- Valor Total: Cento e vinte e um mil, quatrocentos e oito reais				
566		MONTELUCASTE 10MG	COMPRIMIDO	1,1500	1.000	1.150,0000
		- Registro: 100431068				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A - ITAPEVI				
		- Nome Comercial: PIEMONTE 10MG 30 CP REV				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e quinze centavos				
		- Valor Total: Um mil cento e cinquenta reais				

003923

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03723~~  
3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
567		MONTELUCASTE 5MG	COMPRIMIDO	1,0500	1.000	1.050,0000
		- Registro: 1.0043.1068/006-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: PIEMONTE 5MG 30 CP MAST				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO MASTIGAVEL				
		- Valor Unitário: Um real e cinco centavos				
		- Valor Total: Um mil cinquenta reais				
		- Procedência: Brasil				
592		OLANZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	1,0000	8.400	8.400,0000
		- Registro: 194270024				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ZAP 10MG 30CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Um real				
		- Valor Total: Oito mil quatrocentos reais				
		- Procedência: Brasil				
594		OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	0,7500	2.500	1.875,0000
		- Registro: 194270024				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ZAP 5MG 30CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Setenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Um mil, oitocentos e setenta e cinco reais				
		- Procedência: Brasil				
603		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	0,2600	185.052	48.113,5200
		- Registro: 1.0043.1082/003-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ESC 10MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e seis centavos				
		- Valor Total: Quarenta e oito mil, cento e treze reais e cinquenta e dois centavos				
		- Procedência: Brasil				
604		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	0,3600	72.772	26.197,9200
		- Registro: 1.0043.1082/007-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e seis centavos				
		- Valor Total: Vinte e seis mil, cento e noventa e sete reais e noventa e dois centavos				
		- Procedência: Brasil				

003924

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

03724

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
605		OXALATO DE ESCITALOPRAM 15ML	FRASCO	48,7500	252	12.285,0000
		- Registro: 1.0043.1190/001-1				
		- Detentor do registro: EUOFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS				
		- Nome Comercial: ESC 20 MG/ML SOL CT 15ML (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO DE 015 ML				
		- Valor Unitário: Quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Doze mil, duzentos e oitenta e cinco reais				
611		PANTOPRAZOL SODICO 20MG	COMPRIMIDO	0,3600	17.100	6.156,0000
		- Registro: 1.0043.0634/026-5				
		- Detentor do registro: EUOFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUOFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: PANTOCAL 20MG 28 CP REV - EUOFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e seis centavos				
		- Valor Total: Seis mil, cento e cinquenta e seis reais				
612		PANTOPRAZOL SODICO 40MG	COMPRIMIDO	0,5600	203.851	114.156,5600
		- Registro: 1.0043.0634/029-1				
		- Detentor do registro: EUOFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: PANTOCAL 40MG 28 CP REV - EUOFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Cinquenta e seis centavos				
		- Valor Total: Cento e quatorze mil, cento e cinquenta e seis reais e cinquenta e seis centavos				
617		FOSFATO DE CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	0,8800	198.094	174.322,7200
		- Registro: 1.0043.1012/002-9				
		- Detentor do registro: EUOFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: PACO 500MG + 30MG 12CP (A1) - EUOFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 12 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Oitenta e oito centavos				
		- Valor Total: Cento e setenta e quatro mil, trezentos e vinte e dois reais e setenta e dois centavos				
619		CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG	COMPRIMIDO	1,5000	5.000	7.500,0000
		- Registro: 1.0043.0637/017-2				
		- Detentor do registro: EUOFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: PONDERA 10MG 20 CP REV (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e cinquenta centavos				
		- Valor Total: Sete mil quinhentos reais				

003925

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03725~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
620		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	0,3600	513.000	184.680,0000
		- Registro: 1.0043.0637/002-4				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: PONDERA 20MG 30 CP REV (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e seis centavos				
		- Valor Total: Cento e oitenta e quatro mil, seiscentos e oitenta reais				
621		CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG	COMPRIMIDO	4,6700	500	2.335,0000
		- Registro: 1.0043.0637/011-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A				
		- Nome Comercial: PONDERA 30MG 30 CP REV (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quatro reais e sessenta e sete centavos				
		- Valor Total: Dois mil, trezentos e trinta e cinco reais				
653		PREGABALINA 150MG	CAPSULA	3,0000	12.000	36.000,0000
		- Registro: 1.2214.0082/004-9				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: BLANVER FARMOQUÍMICA LTDA				
		- Nome Comercial: PREBICTAL 150MG 28 CAP GEL DURA (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 28 CAPSULA GELATINOSA DURA				
		- Valor Unitário: Tres reais				
		- Valor Total: Trinta e seis mil reais				
654		PREGABALINA 75MG	CAPSULA	1,6000	39.000	62.400,0000
		- Registro: 1.2214.0082/002-2				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: BLANVER FARMOQUÍMICA LTDA.				
		- Nome Comercial: PREBICTAL 75MG 28 CAP GEL DURA (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 28 CAPSULA GELATINOSA DURA				
		- Valor Unitário: Um real e sessenta centavos				
		- Valor Total: Sessenta e dois mil quatrocentos reais				
656		PROGESTERONA 100MG	CAPSULA	1,3900	3.000	4.170,0000
		- Registro: 1.2214.0056/003-9				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA -ME				
		- Nome Comercial: EVOCANIL 100 MG 30 CAP GEL MOLE				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA MOLE				
		- Valor Unitário: Um real e trinta e nove centavos				
		- Valor Total: Quatro mil cento e setenta reais				

003926

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03726~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
679		FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	0,6500	36.106	23.468,9000
		- Registro: 1.0043.1191/004-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A				
		- Nome Comercial: QUETIAPINA 25MG 30 CP REV (C1) - EURO				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Vinte e tres mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e noventa centavos				
		- Procedência: Brasil				
687		RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	0,1900	218.400	41.496,0000
		- Registro: 1.0043.1002/003-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: RISS 1MG 30 CP (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Dezenove centavos				
		- Valor Total: Quarenta e um mil, quatrocentos e noventa e seis reais				
		- Procedência: Brasil				
689		RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	0,2400	150.000	36.000,0000
		- Registro: 1.0043.1002/006-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: RISS 2MG 30 CP REV (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e quatro centavos				
		- Valor Total: Trinta e seis mil reais				
		- Procedência: Brasil				
690		RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	0,3000	8.400	2.520,0000
		- Registro: 1.0043.1002/010-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - ITAPEVI				
		- Nome Comercial: RISS 3MG 30CP (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta centavos				
		- Valor Total: Dois mil quinhentos e vinte reais				
		- Procedência: Brasil				
704		CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	0,2300	1.352.372	311.045,5600
		- Registro: 1.9427.0007/007-7				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: ASSERT 50MG 30 CP REV (C1) - MOMENTA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e tres centavos				
		- Valor Total: Trezentos e onze mil, quarenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos				
		- Procedência: Brasil				



003927

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03727~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
712		LAURILSULFATO DE SODIO 7,7MG/G + SORBITOL 714MG/G	BISNAGA	3,6800	412	1.516,1600
		- Registro: 1942700580032				
		- Detentor do registro: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
		- Fabricante:				
		- Nome Comercial: MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G				
		- Apresentação: CARTUCHO com 7 BISNAGA DE 6,5 G				
		- Valor Unitário: Tres reais e sessenta e oito centavos				
		- Valor Total: Um mil, quinhentos e dezesseis reais e dezesseis centavos				
		- Procedência: Brasil				
727		SULFATO DE CONDROITINA 1,2GR + GLICOSAMINA 1,5GR	SACHE	3,5000	43.456	152.096,0000
		- Registro: 1.2214.0069/005-6				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A				
		- Nome Comercial: CONDRIFLEX 1,5 + 1,2 G PO OR 30 SACH 4,135 G				
		- Apresentação: DISPLAY com 30 SACHE				
		- Valor Unitário: Tres reais e cinquenta centavos				
		- Valor Total: Cento e cinquenta e dois mil, noventa e seis reais				
		- Procedência: Brasil				
728			CAPSULA	1,8300	81.816	149.723,2800
		- Registro: 1004312030027				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - COTIA - BRASIL				
		- Nome Comercial: ARTICAPS 500MG+400MG 90 CAPS				
		- Apresentação: CARTUCHO com 90 CAPSULA GELATINOSA MOLE				
		- Valor Unitário: Um real e oitenta e tres centavos				
		- Valor Total: Cento e quarenta e nove mil, setecentos e vinte e tres reais e vinte e oito centavos				
		- Procedência: Brasil				
729		GLICOSAMINA 1,5GR	SACHE	1,9000	10.000	19.000,0000
		- Registro: 1.2214.0031/010-5				
		- Detentor do registro: ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.				
		- Fabricante: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A				
		- Nome Comercial: DINAFLEX 1,5G 30 SACHE 3,95G				
		- Apresentação: DISPLAY com 30 SACHE				
		- Valor Unitário: Um real e noventa centavos				
		- Valor Total: Dezenove mil reais				
		- Procedência: Brasil				
745		TENOXICAM 20MG	FRASCO	6,0000	3.000	18.000,0000
		- Registro: 1.0043.0757/012-4				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A				
		- Nome Comercial: TENOXICAM 20MG 50FR/AMP + DIL - EUROFARMA				
		- Apresentação: DISPLAY com 50 FRASCO AMPOLA + 2ML DILUENTE				
		- Valor Unitário: Seis reais				
		- Valor Total: Dezoito mil reais				
		- Procedência: Brasil				

003928

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03723~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
758		TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	0,4600	16.500	7.590,0000
		- Registro: 1.0043.0959/003-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: AMATO 100MG 60CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e seis centavos				
		- Valor Total: Sete mil quinhentos e noventa reais				
		- Procedência: Brasil				
759		TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	0,2500	70.000	17.500,0000
		- Registro: 1.0043.0959/001-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: AMATO 25MG 60 CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Vinte e cinco centavos				
		- Valor Total: Dezesete mil quinhentos reais				
		- Procedência: Brasil				
760		TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	0,3300	75.300	24.849,0000
		- Registro: 1.0043.0959/002-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: AMATO 50MG 60 CP REV(C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e tres centavos				
		- Valor Total: Vinte e quatro mil, oitocentos e quarenta e nove reais				
		- Procedência: Brasil				
777		VALSARTANA 160MG	COMPRIMIDO	0,6600	5.000	3.300,0000
		- Registro: 1.0043.1091/006-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VARTAZ 160MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta e seis centavos				
		- Valor Total: Tres mil trezentos reais				
		- Procedência: Brasil				
778		VALSARTANA 320MG	COMPRIMIDO	0,7600	3.000	2.280,0000
		- Registro: 1.0043.1091/011-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VARTAZ 320MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Setenta e seis centavos				
		- Valor Total: Dois mil duzentos e oitenta reais				
		- Procedência: Brasil				

003929

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

~~03729~~

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
780		VALSARTANA 80MG	COMPRIMIDO	0,5600	8.400	4.704,0000
		- Registro: 1.0043.1091/002-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA				
		- Nome Comercial: VARTAZ 80MG 30 CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Cinquenta e seis centavos				
		- Valor Total: Quatro mil, setecentos e quatro reais				
786		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG	CAPSULA	1,4000	71.372	99.920,8000
		- Registro: 1.0043.0940/014-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: VENLAXIN 150MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
		- Valor Unitário: Um real e quarenta centavos				
		- Valor Total: Noventa e nove mil, novecentos e vinte reais e oitenta centavos				
787		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	CAPSULA	0,6300	9.477	5.970,5100
		- Registro: 1.0043.0940/010-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: VENLAXIN 37,5MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
		- Valor Unitário: Sessenta e tres centavos				
		- Valor Total: Cinco mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos				
788		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	CAPSULA	0,7500	489.720	367.290,0000
		- Registro: 1.0043.0940/012-9				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: VENLAXIN 75MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
		- Valor Unitário: Setenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Trezentos e sessenta e sete mil, duzentos e noventa reais				
797		VITAMINA E - TOCOFEROL 400MG	CAPSULA	0,5000	15.000	7.500,0000
		- Registro: 1.0043.0923/004-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.				
		- Nome Comercial: EMAMA 400 MG 30 CAP GEL MOLE - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA MOLE				
		- Valor Unitário: Cinquenta centavos				
		- Valor Total: Sete mil quinhentos reais				
<b>Total da proposta:</b>						<b>4.569.648,720</b>
				Quatro milhões, quinhentos e sessenta e nove mil, seiscentos e quarenta e oito reais e setenta e dois centavos		

~~03730~~  
3

Prazo de Entrega: 5 dias úteis.

Prazo de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email:  
empenhos@licimed.com.br

04.071.245/0001-60

LICIMED

Dist. de Medicam. Correlatos  
e Prod. Med. Hospitalares Ltda

Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107

Anchieta - CEP 90200-290

PORTO ALEGRE - RS

  
Samuel da Silva Gomes

RG: 6086272609

CPF: 013.646.050-07

Procurador

003931

*[Handwritten mark]*

**LICIM**

Distribuidora de Medic

~~03791~~

*[Handwritten mark]*

**ENVELOPES N. ° 1**  
**AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -**  
**CONIMS**  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**  
**PREGÃO PRESENCIAL N. ° 046/2017**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**NOME DA EMPRESA LICITANTE** Licimed Distribuidora  
de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e  
Hospitalares Ltda  
**CNPJ:** 04.071.245/0001-60

②

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

③ *[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

003932 ~~03732~~



PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

PROPOSTA DE PREÇOS

CONIMS

JANEIRO - 2018

*(Handwritten signatures and initials)*  
②  
J. J. J.  
J. J. J.  
J. J. J.

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017**

**DECLARAÇÃO**

**PROPONENTE:** A. G. KIENEN & CIA. LTDA

**ENDEREÇO:** Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87

**CIDADE:** Pato Branco

**ESTADO:** Paraná

**CNPJ:** 82.225.947/0001-65

**FONE/FAX :** 46-3224-2100

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 316.032.32-04

**NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE ( PESSOA JURÍDICA ) :** AG: 0495-2 C/C: 18547-7

**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, ANTONI DE SOUZA, 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

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 11 de Janeiro de 2018.

**PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

Antoni S. de Souza  
A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza  
Representante Legal  
RG 9.313.658-6 SSP PR

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
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: 1/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 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	4,8533		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,6766		0,0000	0,00	0,00
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(CX C/25)	6,2433	U. QUIMICA	0,0000	5,40	7.722,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr(CX C/20)	2,08	BAYER	0,0000	7,07	2.121,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio(UND)	19,4304	NOVARTIS	0,0000	23,31	1.165,50
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr(CX C/05)	1,0333	E.M.S	0,0000	0,94	1.880,00
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(UND)	19,8166	NOVARTIS	0,0000	21,26	1.063,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.(CX C/25)	0,6242	U. QUIMICA	0,0000	0,538	269,00
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.(CX C/200)	0,59	U. QUIMICA	0,0000	0,302	11.457,88
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.(UND)	16,3166	AVERT	0,0000	11,78	2.356,00
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	E.M.S	0,0000	0,43	12.900,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913		0,0000	0,00	0,00

003934

03734

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 35.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 2/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadrado 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 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
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. (CX C/500)	1,5433	HIPOLABOR	0,0000	1,10	11.000,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (CX C/24)	0,485	GERMED	0,0000	0,238	1.428,00
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 C/30)	3,188	ZAMBON	0,0000	3,00	60.000,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr. (CX C/30)	8,299	ZAMON	0,0000	5,94	39.204,00
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. (CX C/50)	9,0966	HIPOLABOR	0,0000	9,09	2.363,40
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (CX C/100)	3,5353	HIPOLABOR	0,0000	2,25	6.750,00
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

003935

03735

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 3/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado 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.	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 - colírio(UND)	43,6166	ALLERGAN	0,0000	44,30	13.290,00
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	Aloprinolol 100 mg - compr.	0,7233		0,0000	0,00	0,00
42	127.400,00	UND	Aloprinolol 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	E.M.S	0,0000	0,101	15.505,92
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(CX C/30)	0,18	E.M.S	0,0000	0,094	16.215,75
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.(CX C/20)	0,861	MOMENTA	0,0000	0,70	3.500,00
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.(CX C/100)	1,26	HIPOLABOR	0,0000	0,731	2.193,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.(CX C/30)	1,2936	LIBBS	0,0000	0,586	4.688,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.(CX C/100)	2,29	HIPOLABOR	0,0000	1,87	2.827,44

003936

03736

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 4/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/30)	0,3033	E.M.S	0,0000	0,239	12.313,28
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.	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/diluyente inj.(UND)	12,6066	BLAU	0,0000	3,65	1.825,00
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	0,228	684,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CX C/30)	0,2726	GERMED	0,0000	0,151	963,98
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

003937

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 5/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/100)	1,1866	HYPOFARMA	0,0000	0,70	392,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio(UND)	10,0866	ALLERGAN	0,0000	7,56	378,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	3,436		0,0000	0,00	0,00
79	60.000,00	UND	Azifromicina 500 mg - compr.	1,5833		0,0000	0,00	0,00
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	NOVARTIS	0,0000	0,33	165,00
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(CX C/60)	2,2476	NOVARTIS	0,0000	0,629	4.088,50
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procaína 100.000 UI + 300.000 UI - injetável(CX C/100)	10,9533	BLAU	0,0000	4,67	1.401,00
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 antiodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(CX C/30)	2,7003	BIOSINTEtica	0,0000	2,30	2.300,00
90	5.000,00	UND	Besilato de antiodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(CX C/30)	2,6055	BIOLAB	0,0000	2,13	10.650,00

003938

*Handwritten signature and initials*

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003938

**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: 6/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(CX C/30)	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,327	6.981,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(CX C/30)	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,41	4.230,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps(CX C/30)	1,81	BIOSINTETICA	0,0000	2,09	20.900,00
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		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 + 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 + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml (UND)	92,6566	ALLERGAN	0,0000	86,88	43.440,00
103	50,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(UND)	61,9693	GERMED	0,0000	40,72	2.036,00
104	170.000,00	UND	Piperideno 2 mg compr.(CX C/200)	0,3116	CRISTALIA	0,0000	0,164	27.880,00
105	4.200,00	AMP	Piperideno 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

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003939

03739

**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: 7/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr(CX C/30)	3,293	MERCK	0,0000	2,36	7.080,00
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(UND)	17,0266	BOEHRINGER	0,0000	112,77	14.660,10
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(UND)	13,7967	BOEHRINGER	0,0000	22,43	4.037,40
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/50)	3,8967	HYPOFARMA	0,0000	1,39	29.190,00
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(CX C/20)	1,26	BOEHRINGER	0,0000	0,92	24.840,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescolamina 20 ml gotas(CX C/200)	14,7793	HIPOLABOR	0,0000	8,26	24.780,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	1,7466	HIPOLABOR	0,0000	1,11	6.660,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas(CX C/200)	10,1067	HIPOLABOR	0,0000	8,26	82.600,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.(CX C/60)	1,3177	E.M.S	0,0000	0,638	32.190,93

003940

03740

PROMEDIC - A. G. KIENEN CIA LTDA

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

85.503-350 - BAIRRO FRARON

PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 8/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

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		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(UND)	5,8608	BOEHRINGER	0,0000	263,34	549.327,24
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.(CX C/328)	4,0589	SANDOZ	0,0000	3,43	1.715,00
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(CX C/100)	1,42	HIPOLABOR	0,0000	0,63	3.780,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(UND)	0,174	BIOSINTETICA	0,0000	0,151	17.063,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(UND)	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,221	22.763,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(UND)	0,3909	BIOSINTETICA	0,0000	0,301	31.003,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.(CX C/60)	2,4026	E.M.S	0,0000	0,27	78.669,36
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(CX C/20)	6,83	LIBBS	0,0000	1,90	69.160,00
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 Didroergotamina 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.	2,5661		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 C/30)	3,3524	GERMED	0,0000	0,562	562,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(CX C/30)	3,1156	GERMED	0,0000	0,625	687,50

003941

003741

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 9/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(UND)	14,4066	U. QUIMICA	0,0000	12,60	12.600,00
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)(CX C/60)	0,9203	NOVARTIS	0,0000	0,869	6.952,00
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		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/30)	1,39	EUROFARMA	0,0000	1,38	15.180,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.(CX C/500)	0,2343	HIPOLABOR	0,0000	0,201	22.512,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colíno(UND)	21,4649	U. QUIMICA	0,0000	22,60	4.520,00
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(UND)	24,67	COSMED	0,0000	22,19	2.219,00

003942

03742

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATÓ BRANCO - PR

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 12 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: 10/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadrado 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+levocartina+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 India 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		0,0000	0,00	0,00
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.(CX C/50)	4,9333	AUROBINDO	0,0000	1,52	12.160,00
168	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente(CX C/50)	6,90	AUROBINDO	0,0000	1,64	820,00
169	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.(UND)	19,1633	EUROFARMA	0,0000	12,40	49.600,00
170	22.288,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.(CX C/50)	3,0066	BLAU	0,0000	1,54	34.323,52
171	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.(UND)	12,8766	EUROFARMA	0,0000	8,23	24.690,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(CX C/10)	2,1756	EUROFARMA	0,0000	1,41	2.820,00
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,0506		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

003943

03743

**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: 11/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não 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		0,0000	0,00	0,00
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.(CX C/50)	4,0944	U. QUIMICA	0,0000	1,39	49.638,29
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.(CX C/20)	1,5995	MEDLEY	0,0000	1,08	16.200,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(U. QUIMICA)	5,4856	U. QUIMICA	0,0000	2,74	2.740,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr(CX C/10)	4,354	SANOFI	0,0000	4,18	4.180,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml(UND)	6,53	TEJUTO	0,0000	3,90	1.755,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftálmica(UND)	49,05	ALLERGAN	0,0000	47,83	2.391,50
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	3,64	7.280,00
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(CX C/30)	0,4743	GERMED	0,0000	0,20	46.449,20
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr(CX C/30)	0,3867	GERMED	0,0000	0,126	11.942,28
186	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio.(UND)	7,1477	ALLERGAN	0,0000	7,86	393,00
187	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução(UND)	10,2566	GERMED	0,0000	4,36	218,00
188	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml(UND)	71,9766	GSK	0,0000	69,44	1.388,80
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 C/30)	0,6694	EUROFARMA	0,0000	0,62	23.560,00
191	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,3845		0,0000	0,00	0,00

003944

03744

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 12/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 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.(CX C/100)	1,74	HYPOFARMA	0,0000	0,72	3.600,00
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(CX C/30)	0,3728	BRAINFARMA	0,0000	0,099	13.430,34
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(CX C/30)	0,6233	BRAINFARMA	0,0000	0,111	8.040,40
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciproflibrato 100 mg - compr.(CX C/30)	1,1399	BRAINFARMA	0,0000	0,403	114.126,38
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada(UND)	30,2233	LATINOFARMA	0,0000	28,00	5.600,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(UND)	17,1433	U. QUIMICA	0,0000	22,79	22.653,26
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml(CX C/60)	24,2632	ISOFARMA	0,0000	24,26	24.260,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml(CX C/45)	38,05	HALEXISTAR	0,0000	37,80	18.900,00
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(UND)	27,72	ALLERGAN	0,0000	18,54	556,20
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	MEDLEY	0,0000	3,30	48.048,00
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	0,53	11.872,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.(CX C/20)	1,56	SANOFI	0,0000	0,97	1.047,60
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003945

03745

**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: 13/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	1,24	3.720,00
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(UND)	15,6733	LATINFARMA	0,0000	10,14	2.028,00
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps. (CX C/20)	0,5608	VALEANT	0,0000	0,42	1.260,00
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(UND)	21,93	BLAU	0,0000	9,45	1.266,30
226	1.500,00	UND	Clordrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Clordrato de clomipramina 25 mg dragea(CX C/20)	1,408	GERMED	0,0000	0,699	26.226,48
228	8.000,00	UND	Clordrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Clordrato de clonidina 0,100mg. compr.(CX C/20)	0,24	BOEHRINGER	0,0000	0,197	1.379,00

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003946

03746

**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: 14/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(CX C/20)	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,245	1.666,98
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(CXC/20)	0,3967	BOEHRINGER	0,0000	0,303	8.475,52
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(CX C/20)	2,459	BOHERINGER	0,0000	2,165	6.495,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(CX C/20)	0,3694	NOVA QUIMICA	0,0000	0,164	1.377,60
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(CX C/20)	0,7641	NOVA QUIMICA	0,0000	0,312	3.744,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(CX C/20)	1,964	BOEHRINGER	0,0000	1,66	3.320,00
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(UND)	39,78	GERMED	0,0000	25,70	2.570,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(CX C/25)	0,6167	U. QUIMICA	0,0000	0,397	198,50
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(CX C/10)	1,949	NOVA QUIMICA	0,0000	2,326	232,60
241	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 60mg/ml - 60ml susp. Oral(UND)	28,5967	SANOFI	0,0000	21,75	2.175,00
242	7.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(CX C/30)	0,51	NOVA QUIMICA	0,0000	0,279	1.953,00
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.(CX C/20)	3,7167	APSEN	0,0000	3,42	10.260,00
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 C/20)	1,1297	EUROFARMA	0,0000	0,825	18.480,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(CX C/20)	1,3611	NOVARTIS	0,0000	1,03	10.728,48
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada ) - cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00

003947

03747

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

**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: 15/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(CX C/30)	4,245	U. QUIMICIA	0,0000	3,54	3.540,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(CX C/30)	0,9033	EUROFARMA	0,0000	0,31	18.392,92
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX C/30)	1,2713	MEDLEY	0,0000	0,46	12.420,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(CX C/30)	1,1909	MEDLEY	0,0000	0,622	1.244,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(UND)	51,39	NOVARTIS	0,0000	45,72	6.858,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml(UND)	46,45	NOVARTIS	0,0000	45,72	13.716,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml(CX C/10)	0,68	HYPOFARMA	0,0000	0,80	1.792,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 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 Oxidona 10 mg - compr(CX C/14)	9,5791	MUNDIPHARMA	0,0000	5,53	16.590,00
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		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/200)	0,677	U. QUIMICA	0,0000	0,71	6.361,60
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea(CX C/200)	0,6642	U. QUIMICA	0,0000	0,297	1.330,56
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(CX C/10)	2,7012	CRISTALIA	0,0000	1,77	6.195,00
266	83.160,00	UND	Clopromezina 100 mg compr.(CX C/200)	0,175	U. QUIMICA	0,0000	0,179	14.885,64
267	400,00	AMP	Clopromezina 25 mg 5 ml inj.(CX C/50)	2,0378	U. QUIMICIA	0,0000	1,04	416,00

003948

003748

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 16/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65    Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100    Enquadrado como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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(CX C/10)	16,07	CRISTALIA	0,0000	10,40	31.200,00
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(UND)	39,3633	TAKEDA	0,0000	36,89	1.106,70
285	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme(UND)	41,33	TAKEDA	0,0000	36,89	11.067,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.(CX C/30)	4,8655	ASTRA	0,0000	4,55	22.750,00

003949

03749

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 17/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/50)	1,3868	U. QUIMICA	0,0000	1,42	795,20
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.(CX C/30)	3,9826	EUROFARMA	0,0000	1,23	3.375,12
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(UND)	24,4233	U. QUIMICA	0,0000	20,58	2.058,00
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.(CX C/100)	0,8507	HYPOFARMA	0,0000	0,65	8.008,00
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00

003950

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

ROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 18/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(CX C/3)	8,16	MERCK	0,0000	9,65	8.106,00
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(UND)	15,2466	NOVARTIS	0,0000	16,58	4.974,00
312	130,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(UND)	16,88	LATINOFARMA	0,0000	13,76	1.788,80
313	17.600,00	UND	Diacerina 50 mg cáps(CX C/50)	3,7641	TRB	0,0000	3,50	61.600,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.(CX C/100)	0,7146	HIPOLABOR	0,0000	0,63	2.928,24
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 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

003951

03751

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 19/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.(CX C/20)	3,958	NOVARTIS	0,0000	3,30	39.600,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(CX C/500)	0,05	VITAMED	0,0000	0,023	11.688,60
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(CX C/30)	0,7444	EUROFARMA	0,0000	0,283	6.299,58
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(CX C/100)	2,5782	TAKEDA	0,0000	4,70	3.948,00
330	25.000,00	UND	Dimenidrinato+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(CX C/50)	2,8083	U. QUIMICA	0,0000	1,24	7.440,00
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(CX C/500)	1,8646	BRAINFARMA	0,0000	0,34	95.123,84
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.(CX C/100)	1,1496	SANTISA	0,0000	0,44	14.080,00
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(UND)	22,066	GERMED	0,0000	5,33	3.198,00

003952

03752

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85-503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 20/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme(UND)	7,41	EUROFARMA	0,0000	11,52	2.304,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	11,52	BRAINFARMA	0,0000	0,00	0,00
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.(CX C/20)	0,4265	SANOFI	0,0000	0,357	29.188,32
343	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp(CX C/30)	1,4581	ABBOTT	0,0000	1,38	5.520,00
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	1,36	8.432,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(CX C/30)	2,2612	APSEN	0,0000	1,975	19.750,00
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(CX C/100)	2,5086	HIPOLABOR	0,0000	1,34	1.463,28
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.(CX C/30)	0,528	E.M.S	0,0000	0,13	64.500,80
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 pediatrico - 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

003953

03753

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 21/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Duloxetine 30mg - Cáps(CX C/30)	2,4657	E.M.S	0,0000	1,14	74.100,00
360	38.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps(CX C/30)	4,7048	E.M.S	0,0000	2,28	86.640,00
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.(CX C/10)	38,1888	BLAU	0,0000	17,64	88.200,00
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 triidratado - 40 mg - compr	2,9207		0,0000	0,00	0,00
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.(CX C/16)	4,1324	SANOFI	0,0000	3,90	89.875,50
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)	53,7933	BAYER	0,0000	44,10	1.323,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00

003954

03754

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 22/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
376	420,00	CART	Estrógenios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrógenios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrógenios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etelxilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(CX C/30)	3,6589	BOEHRINGER	0,0000	3,658	10.974,00
380	1.000,00	AMP	Etillefina 10mg/ml 1 ml injetável.(CX C/06)	1,9951	U. QUIMICA	0,0000	1,07	1.070,00
381	30,00	FR	Etillefina 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 C/24)	38,3533	NOVA QUIMICA	0,0000	18,70	5.610,00
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr(CX C/21)	45,65	NOVA QUIMICA	0,0000	17,93	7.530,60
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21(CX C/21)	25,42	LEGRAND	0,0000	9,62	288,60
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.(CX C/21)	19,383	BRAINFARMA	0,0000	9,15	9.150,00
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 C/10)	1,7473	APSEN	0,0000	1,56	15.600,00
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(CX CX C/20)	1,2219	EUROFARMA	0,0000	3,90	54.600,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.(CX C/25)	0,4266	ROCHE	0,0000	0,34	4.420,00
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

003955

03755

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 23/48

Forneecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/200)	0,4225	U. QUIMICA	0,0000	0,114	28.664,16
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		0,0000	0,00	0,00
400	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp(CX C/30)	1,7671	TAKEDA	0,0000	1,46	7.300,00
401	588,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férrico).(CX C/05)	13,43	CLARIS	0,0000	5,65	3.322,20
402	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada(UND)	64,4166	CRISTALIA	0,0000	43,22	1.296,60
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(CX C/50)	2,028	HIPOLABOR	0,0000	1,45	1.015,00
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(CX C/05)	30,184	BIOQUIMICO	0,0000	11,86	2.372,00
409	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,3644		0,0000	0,00	0,00
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.(CX C/20)	0,5917	GERMED	0,0000	0,54	270,00
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

003956

03756

PROMEDIC - A. G. KIENEN e CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 24/48

Fornecedor: A. G. KIENEN &amp; CIA LTDA

Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350

CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
412	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colírio 3 ml(UND)	13,6166	ALLERGAN	0,0000	11,23	1.123,00
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme(UND)	16,2466	VALEANT	0,0000	13,50	675,00
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.(UND)	12,8108	MEDLEY	0,0000	6,80	24.480,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(UND)	93,02	GSK	0,0000	84,73	2.541,90
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 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(UND)	10,89	ACHE	0,0000	9,70	2.910,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.(CX C/03)	14,4289	EUROFARMA	0,0000	12,15	19.731,60
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(CX C/100)	7,70	CRISTALIA	0,0000	3,97	3.970,00
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	110,74	55.370,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.(CX C/100)	0,7862	SANTISA	0,0000	0,44	2.804,12
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

003957

03757

**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: 25/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

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		0,0000	0,00	0,00
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante(UND)	147,33	LEGRAND	0,0000	80,00	2.400,00
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.(CX C/100)	3,1533	HYPOFARMA	0,0000	0,81	2.025,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio(UND)	9,652	ALLERGAN	0,0000	8,18	4.090,00
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 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	cáp	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 + Nicotínamida 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	2,24	32.614,40
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

003958

03758

PROMEDIC - A G. Kienem e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 26/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Haloperídol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperídol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperídol 5 mg compr.(CX C/200)	0,154	U. QUIMICA	0,0000	0,107	10.456,04
447	1.400,00	AMP	Haloperídol 5 mg/ml 1 ml inj.(CX C/50)	1,9674	HYPOFARMA	0,0000	0,99	1.386,00
448	1.600,00	AMP	Haloperídol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(CX C/03)	15,1674	U. QUIMICA	0,0000	8,19	13.104,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX C/60)	2,2865	APSEN	0,0000	2,13	21.300,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr(CX C/20)	2,003	LEGRAND	0,0000	0,366	1.844,64
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(CX C/50)	14,29	BLAU	0,0000	9,33	4.665,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml(CX C/50)	5,70	CRISTALIA	0,0000	4,50	1.620,00
453	1.035.440,00	UND	Hydroclorotiazida 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(CX C/30)	0,598	GERMED	0,0000	0,159	1.335,60
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(CX C/50)	5,8767	U. QUIMICA	0,0000	2,24	9.847,04

003959

03750

PROMEDIC - A. G. KIENEN e CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 27/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Hidroxicloiquina 400 mg compr.(CX C/30)	2,72	APSEN	0,0000	2,12	4.240,00
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	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+Trietanolarmina 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		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(UND)	279,9667	CSL	0,0000	236,65	11.832,50
472	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador(CX C/03)	225,03	SANOFI	0,0000	79,90	7.990,00
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(UND)	184,9667	ELI LILLY	0,0000	91,60	9.160,00

*[Handwritten signature]*

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN e CIA LTDA.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003960

03700

**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: 28/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
475	210,00	FR	lodeto de potássio 100 ml xpe.	3,3033		0,0000	0,00	0,00
476	1.000,00	UND	irbesartana+ hidrocloretiazida 150 + 12,5 mg - compr.(CX C/30)	2,8053	EUROFARMA	0,0000	1,81	1.810,00
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.(CX C/500)	0,4733	SANVAL	0,0000	0,15	1.621,20
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	2,38	33.320,00
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 + cardiodpa + entacapona 100/25/200 mg - compr.(CX C/30)	7,9925	NOVARTIS	0,0000	6,04	12.080,00
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(CX C/30)	2,2367	ACHE	0,0000	2,02	93.267,44
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	1,26	12.947,76
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX C/10)	2,004	E.M.S	0,0000	0,835	21.710,00

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003961

03761

**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: 29/48

Forneecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/21)	10,59	BAYER	0,0000	7,35	27.930,00
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(CX C/30)	0,276	MERCK	0,0000	0,193	2.895,00
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(CX C/30)	0,728	MERCK	0,0000	0,452	1.356,00
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(CX C/25)	6,33	HYPOFARMA	0,0000	1,73	484,40
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(CX C/25)	6,4667	HYPOFARMA	0,0000	2,55	765,00
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(CX C/100)	4,9833	PHARLAB	0,0000	2,21	5.525,00
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

003962

03762

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 30/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.(CX/30)	8,6957	BOEHRINGER	0,0000	5,95	29.750,00
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	215,19	215.190,00
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)	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
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	0,214	2.768,30
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(CX C/30)	0,50	GERMED	0,0000	0,126	776,16
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 oxícloro) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.(CX C/30)	6,7685	ABBOTT	0,0000	4,00	12.000,00

003953

03763

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350

CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Folha: 31/48

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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. (CX C/50)	2,20	U. QUIMICA	0,0000	1,33	199,50
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml(UND)	129,04	NOVARTIS	0,0000	99,75	29.925,00
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 susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(CX C/15)	1,3204	ASPEN	0,0000	1,14	3.990,00
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (CX C/05)	4,6533	EUROFARMA	0,0000	2,38	11.900,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr( C/500)	0,3367	PHARLAB	0,0000	0,097	36.801,80
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(CX C/25)	2,2215	U. QUIMICA	0,0000	1,77	177,00
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 + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(CX C/30)	2,6897	ACHE	0,0000	2,00	2.000,00
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

003964

03764

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 32/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,265	7.264,18
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	0,357	6.997,20
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.	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(CX C/ 100)	1,3493	HIPOLABOR	0,0000	0,96	480,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.(CX C/100)	3,77	HIPOLABOR	0,0000	1,04	262,08
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

003965

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

03765

**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: 33/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações(UND)	52,8333	SCHERING	0,0000	43,41	4.341,00
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(CX C/100)	3,9822	HIPOLABOR	0,0000	1,75	2.695,00
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+ 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.(CX C/30)	0,063	BRAINFARMA	0,0000	0,029	652,85
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

003956

003766

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 34/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.(CX C/30)	0,4316	GERMED	0,0000	0,196	980,00
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)(UND)	20,4333	HYPOFARMA	0,0000	10,34	310,20
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.(CX C/35)	14,5166	BIOLAB	0,0000	8,20	5.248,00
590	160,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(CX C/28)	41,88	BIOLAB	0,0000	31,68	5.068,80
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 (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).	49,43		0,0000	0,00	0,00

*Carreira*

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003967

003767

**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: 35/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr(CX C/30)	1,11	EUROFARMA	0,0000	0,532	1.430,02
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr(CX C/30)	1,6105	EUROFARMA	0,0000	0,869	1.303,50
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.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluyente inj.(CX C/20)	8,1733	BLAU	0,0000	6,15	6.150,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX C/42)	2,40	GERMED	0,0000	1,85	1.850,00
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(UND)	37,1066	U. QUIMICA	0,0000	19,88	5.367,60
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.(CX C/50)	3,1661	U. QUIMICA	0,0000	1,03	515,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX C 28)	0,5533	E.M.S	0,0000	0,223	3.813,30
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/28)	0,642	PHARLAB	0,0000	0,248	50.555,05
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,30		0,0000	0,00	0,00

003958

03768

82.225.947/0001-65  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 36/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      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 + Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp ( TRIMEDAL )(CX C/24)	1,0169	GSK	0,0000	0,87	870,00
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
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.	0,1226		0,0000	0,00	0,00
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.(CX C/20)	2,3533	EUROFARMA	0,0000	1,86	9.300,00
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	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas(UND)	13,4233	SANOFI	0,0000	8,25	4.125,00
628	800,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas(UND)	21,8566	SANOFI	0,0000	16,00	12.800,00
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

003969

03769

PHARMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

02.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 37/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml(UND)	24,2933	ALLERGAN	0,0000	25,15	754,50
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(UND)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	11,75	5.875,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CX C/60)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,518	7.770,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CX C/30)	1,1063	BIOSINTETICA	0,0000	0,925	1.554,00
638	7.812,00	UND	Primetamina 25 mg compr.(CX C30)	0,1118	FQM	0,0000	0,08	624,96
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 C10)	6,467	WYETH	0,0000	5,04	25.200,00
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	Policresuleno + cloridrato de Cinchofaina- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (UND)	24,87	TAKEDA	0,0000	20,21	3.031,50
644	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(UND)	22,4333	TAKEDA	0,0000	20,36	203,60
645	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal(CX C/6)	2,475	TAKEDA	0,0000	2,18	654,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada(UND)	23,45	SANKYO	0,0000	20,42	1.021,00
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

003970

037.0

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

*(Handwritten signature)*  
PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 38/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr.(CX C/30)	0,7483	GERMED	0,0000	0,418	14.828,97
651	145.600,00	UND	Prednisolona 20 mg - compr.(CX C/20)	0,5199	BRAINFARMA	0,0000	0,186	27.081,60
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.(CX C/30)	2,5166	MERCK	0,0000	1,07	12.840,00
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. (CX C/100)	0,6346	APSEN	0,0000	0,53	3.710,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(CX C/30)	1,949	BESINS	0,0000	1,50	4.500,00
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	Propiltintrato 10 mg compr.(CX C/50)	0,6166	SANKYO	0,0000	0,349	38.941,42
661	10.000,00	UND	Propiltouracil 100 mg -compr.(CX C/30)	0,7644	BIOLAB	0,0000	0,655	6.550,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol 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.(UND)	11,3433	ASPEN	0,0000	9,47	947,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.(CX C/05)	7,5266	CLARIS	0,0000	5,93	593,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04		0,0000	0,00	0,00

003971

03771

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 39/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 bastião 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 isotrópico, 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 isotrópico, 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 hipoaiergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutifenol, 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 C-10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933		0,0000	0,00	0,00

003972 - 03772

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

*Antônio S. de Souza*

**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: 40/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não 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	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 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		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(CX C/10)	3,661	PROCTER	0,0000	2,58	43.860,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8361		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003973

03773

**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: 41/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadramento como MPE:Não      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/30)	2,226	MEDLEY	0,0000	2,20	8.800,00
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 - 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 C/04)	11,48	E.M.S	0,0000	1,99	1.990,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	7,96		0,0000	0,00	0,00
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/10)	9,6805	BAYER	0,0000	7,15	71.500,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(CX C/14)	9,8373	BAYER	0,0000	7,15	35.750,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX C/14)	10,593	BAYER	0,0000	7,15	71.500,00
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

*[Handwritten signature]*

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

**82.225.947/0001-65**  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.  
*[Handwritten signature]*  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

003974

03774



**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: 42/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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		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/07)	5,541	EUROFARMA	0,0000	4,07	1.676,84
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

003975

003975

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A. G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 43/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65    Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100    Enquadrado como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/60)	1,5388	APSEN	0,0000	1,23	2.066,40
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê(CX C/30)	4,8567	EUROFARMA	0,0000	4,58	199.028,48
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(CX C/30)	3,1467	NOVA QUIMICA	0,0000	1,95	19.500,00
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.(CX C/100)	4,12	HIPOLABOR	0,0000	2,75	825,00
734	500,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.(CX C/20)	1,3968	GSK	0,0000	1,37	685,00

003976

*[Handwritten signature]*  
PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN e CIA LTDA.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

03776

**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: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	1,04	8.320,00
740	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.(CX C/20)	0,9433	SANOFI	0,0000	0,553	39.816,00
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(UND)	75,211	LIBBS	0,0000	61,48	6.148,00
742	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio(UND)	48,95	BRAINFARMA	0,0000	20,08	4.016,00
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	4,20	2.520,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.(CX C/50)	9,5233	U. QUIMICA	0,0000	4,20	12.600,00
746	100,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(UND)	10,1133	ALLERGAN	0,0000	7,67	767,00
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.(CX C/50)	0,4418	BIOLAB	0,0000	0,416	4.160,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.(CX C/100)	0,40	BIOLAB	0,0000	0,21	1.470,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.(CX C/20)	2,0016	MERCK	0,0000	1,94	19.400,00
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 C/28)	28,4667	NOVA QUIMICA	0,0000	17,48	52.440,00

003977

03777

PROMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

*(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: 45/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(UND)	105,9733	ACHE	0,0000	94,07	14.486,78
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(UND)	32,0925	U. QUIMICA	0,0000	25,18	2.518,00
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.(CX C/60)	1,39	E.M.S	0,0000	0,408	6.732,00
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.(CX C/60)	0,665	E.M.S	0,0000	0,206	15.511,80
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(CX C/10)	3,20	SANKYO	0,0000	2,20	11.000,00
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.(CX C/100)	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	0,75	5.040,00
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	MEDLEY	0,0000	23,998	7.199,40
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(CX C/30)	4,53	APSEN	0,0000	3,36	16.800,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(CX C/60)	1,2433	E.M.S	0,0000	0,376	44.028,10
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

003978

~~003778~~

PROMEDIC - A. G. KIENEN CIA LTDA

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
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: 46/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
771	252,00	FR	Tropicamide 1% colírio 5 ml(UND)	15,295	NOVARTIS	0,0000	13,71	3.454,92
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(UND)	14,4367	SANOFI	0,0000	12,55	2.510,00
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 C/30)	3,1915	GERMED	0,0000	0,319	1.595,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(CX C/30)	1,90	GERMED	0,0000	0,546	1.638,00
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 C/30)	2,541	GERMED	0,0000	0,382	3.208,80
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+Antidipino - 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(CX C/60)	0,3289	FQM	0,0000	0,315	945,00
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.(CX C/20)	1,0827	BIOSINTETICA	0,0000	0,87	435,00

003979

~~03779~~

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

*[Handwritten signature]*  
 PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

PROMEDIC - A. G. KIENEN E CIA LTDA.

ANTONI S. DE SOUZA  
 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: 47/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/30)	5,0789	FQM	0,0000	4,53	19.787,04
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.(CX C/50)	1,52	HIPOLABOR	0,0000	1,45	2.320,00
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	0,80	10.400,00
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
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00

003980

037

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. KIENEN e Cia Ltda  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018

*Stevio*  
*(Handwritten signatures)*

**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: 48/48

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      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(UND)	69,8833	LUNDBECK	0,0000	62,45	9.367,50

**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 após recebimento da aut. de for. Prazo de Pagamento: 30 dias após entrega efetiva dos itens. Validade dos Produtos: Não inferior a 12 meses. Dados para pgto. B.B - Ag. 0495-2 - C/C 18547-7.

**Total Geral:**

5.085.277,06

( Valores expressos em Reais R\$ )

*Caroline*

Total por Extenso: (cinco milhões oitenta e cinco mil duzentos e setenta e sete reais e seis centavos) **82.225.947/0001-65**

PATO BRANCO, 12 de Janeiro de 2018  
 A.G. KIENEN E CIA LTDA  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN e CIA LTDA.

*Antoni S. de Souza*

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

003981

03721

PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017


DADOS

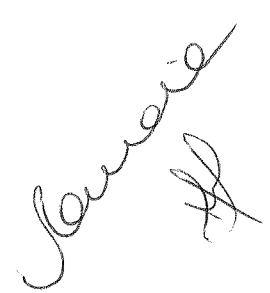
- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA.  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.  
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.503.350.  
Telefone: (46) 3224 - 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.  
CNPJ: 82.225.947/0001-65.  
I.E. 31603232-04.
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.  
Endereço: AVENIDA BRASIL Nº 98, CENTRO, PATO BRANCO – PR.  
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.  
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.  
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: [licitacao@agkvida.com.br](mailto:licitacao@agkvida.com.br)

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 11 de Janeiro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

  
A.G. KIENEN & CIA. LTDA.  
Antoni S. de Souza  
Representante Legal  
RG 9.313.658-6 SSP PR

  
82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO PR



**medic**  
IEN & CIA LTDA.

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMIS  
ENVELOPE: 01 – PROPOSTA DE PREÇOS  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

A/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.

003983

~~03783~~

*Handwritten signatures and initials:*  
Jawoio  
A  
B

**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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guionmar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 36/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIONMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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 laurílico, 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	Olimesartana medoxomila + hidrocortiozida 20+12,5 mg - compr	1,11		0,0000	0,00	0,00
598	1.500,00	UND	Olimesartana medoxomila + hidrocortiozida 40+12,5 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,6105	EUROFARMA	0,0000	0,89	1.335,00
599	10.000,00	UND	Olimesartana Medoxomila 40 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,87	TORRENT	0,0000	0,923	9.230,00
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 C/84 CPS (GENÉRICO))	2,40	GERMED	0,0000	1,61	1.610,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,5911	EMS	0,0000	0,30	55.515,60
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,9833	EMS	0,0000	0,43	31.291,96
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas(CX C/01 FR (GENÉRICO))	61,7566	EUROFARMA	0,0000	64,61	16.281,72
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,7133	EMS	0,0000	0,312	3.182,40
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,0266	MEDLEY	0,0000	0,67	26.939,36
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(CX C/01 FR (GENÉRICO))	37,1066	UNIÃO QUIMICA	0,0000	20,32	5.486,40
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,7647	MEDLEY	0,0000	1,30	19.500,00

003984

~~003784~~

*Francisco Beltrão*  
 FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Anderson R. Lazzari*  
 Anderson R. Lazzari  
 Sócio-Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

**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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Licitatório: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Folha: 37/49

Forneecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
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/42 CPR (GENÉRICO))	0,5533	EMS	0,0000	0,222	3.796,20
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/28 CPS (PEPTOVIT))	0,642	VITAMEDIC	0,0000	0,26	53.001,26
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 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 )	1,0169		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas(CX C/01 FR (GENÉRICO))	1,17	SOBRAL	0,0000	0,736	27.985,66
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		0,0000	0,00	0,00
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/30 CPR (CEBRILIN))	2,3533	LIBBS	0,0000	2,02	10.100,00
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.(CX C/01 AMP (BEPEBEN))	19,8166	TEUTO	0,0000	12,32	74.683,84
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 CPR (GENÉRICO))	1,2544	EMS	0,0000	0,55	13.750,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.990-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

003985

003785

**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

**R 20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Licitatório: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Folha: 38/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		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(CX C/01 FR (NOOTRON))	13,82	BIOSINTÉTICA	0,0000	11,83	5.915,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CX C/60 CPR (NOOTRON))	0,6098	BIOSINTÉTICA	0,0000	0,52	7.800,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CX C/30 CPR (NOOTROPIL))	1,1063	SANOFI	0,0000	0,932	1.565,76
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.(CX C/15 CPR (GENÉRICO))	0,3116	PHARLAB	0,0000	0,149	40.364,10
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(CX C/10 CPR (FELDENE))	6,467	WYETH	0,0000	5,06	25.300,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vaih 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(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	24,6233	MEDLEY	0,0000	21,67	10.835,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87		0,0000	0,00	0,00

003986

03783

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 L Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 39/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48    Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613    Enquadrado como MPE:Não    MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
644	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333		0,0000	0,00	0,00
645	300,00	UND	Policresuleno 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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,9504	ACTAVIS	0,0000	0,533	1.701,34
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,355	EMS	0,0000	1,05	3.150,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,3096	EMS	0,0000	3,05	9.150,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr.(CX C/10 CPR (GENÉRICO))	0,7483	EMS	0,0000	0,37	13.126,12
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.	2,5166		0,0000	0,00	0,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,8721	MEDLEY	0,0000	0,98	38.220,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr. (CX C/100 CPR (PRIMID))	0,6346	APSEN	0,0000	0,53	3.710,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(CX C/30 CPR (UTROGESTAN))	1,949	BESINS	0,0000	1,495	4.485,00
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 - injetável	2,0533		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propiltitrato 10 mg compr.(CX C/50 CPR (SUSTRATE))	0,6166	FARMOQUIMICA	0,0000	0,425	47.421,50
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.(CX C/30 CPR (PROPIRACIL))	0,7644	BIOLAB	0,0000	0,66	6.600,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	7,15		0,0000	0,00	0,00

003987

~~003787~~

*Francisco Beltrão*  
 FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Anderson R. Lazzari*  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.156.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

## 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

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDAAv. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 40/49

## Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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, 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		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		0,0000	0,00	0,00

003988

03788

Anderson R. Lazzari

Sócio Gerente

CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI

SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

**PREGÃO PRESENCIAL**

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

Folha: 41/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 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 sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hiperalérgico, 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 metiparabeno, 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

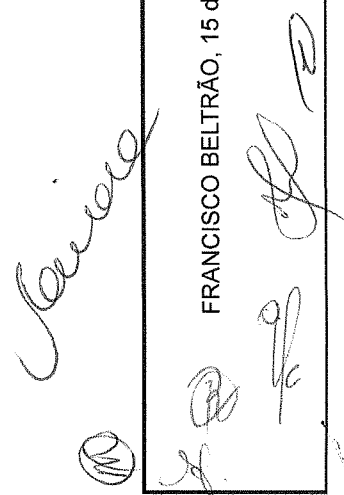
003989

~~03789~~

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Francisco*  


**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 42/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

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 UV/A/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, cicloteticona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteearila 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		0,0000	0,00	0,00
679	36.106,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,8361	EMS	0,0000	0,23	8.304,38
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	2,226	MEDLEY	0,0000	1,52	6.080,00
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(CX C/01 FR (GENÉRICO))	6,50	NATIVITA	0,0000	4,68	2.340,00
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 C/04 CPR (GENÉRICO))	11,48	EMS	0,0000	1,58	1.580,00
685	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g(CX C/01 BNG (BABYMED))	7,96	CIMED	0,0000	2,86	8.580,00
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

003990

003700

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.998-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Licitatório: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Folha: 43/49

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
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 CPR (XARELTO))	9,6805	BAYER	0,0000	7,16	71.600,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(CX C/28 CPR (XARELTO))	9,8373	BAYER	0,0000	7,13	35.650,00
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX C/28 CPR (XARELTO))	10,593	BAYER	0,0000	7,13	71.300,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,8567	EMS	0,0000	0,73	28.820,40
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
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 CPR (GENÉRICO))	1,0833	EMS	0,0000	0,52	2.080,00
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,14		0,0000	0,00	0,00

003991

03791

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48  
 AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 44/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48    Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613    Enquadramento como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
708	11.000,00	FR	Simeicona 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/07 BNG (MINILAX))	5,541	MOMENTA	0,0000	4,20	1.730,40
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		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

003992

03792

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Francisco Beltrão*

**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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guimard de Jesus Lopes, 418  
 S. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 45/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIMARD DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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- sachec(CX C/30 SCH (ARTROLIVE))	4,8567	ACHÉ	0,0000	4,63	201.201,28
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas(CX C/90 CPR (ARTROLIVE))	2,7731	ACHÉ	0,0000	2,28	186.540,48
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachec(CX C/30 SCH (GLICOSAMINA))	3,1467	NOVAQUIMICA	0,0000	2,07	20.700,00
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(CX C/500 CPR (SULFATO FERROSO RDC 27/10.))	0,0667	VITAMED	0,0000	0,036	15.120,00
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
741	100,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	75,211		0,0000	0,00	0,00

003993

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 46/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Máximo	Preço Total
742	200,00	UND	Tartarato de bromonidina 0,2% - 5 ml - colírio		0,0000	0,00	48,95	0,00
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml -injetável		0,0000	0,00	37,25	0,00
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.		0,0000	0,00	4,9913	0,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.		0,0000	0,00	9,5233	0,00
746	100,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml		0,0000	0,00	10,1133	0,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	MEDLEY	0,0000	26,13	23,71	7.839,00
748	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.(CX C/50 CPR (TAPAZOL))	BIOLAB	0,0000	0,45	0,4418	4.500,00
749	7.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.(CX C/100 CPR (TAPAZOL))	BIOLAB	0,0000	0,23	0,40	1.610,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.		0,0000	0,00	2,0016	0,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea		0,0000	0,00	2,0016	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.(CX C/28 CPR (GENÉRICO))	BRAINFARMA	0,0000	21,36	28,4667	64.080,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.		0,0000	0,00	5,3512	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(CX C/01 FR (LEUCOGEN))	ACHÉ	0,0000	94,81	105,9733	14.600,74
755	300,00	BISN	Tindazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores		0,0000	0,00	15,2167	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica		0,0000	0,00	32,0925	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica(CX C/01 FR (GENÉRICO))	BIOSINTÉTICA	0,0000	13,84	25,735	692,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	EMS	0,0000	0,35	1,39	5.775,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

003994

03791

**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: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MIPE: Não MPE Local/Regional: Não

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 47/49

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	0,6454	EMS	0,0000	0,10	7.000,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	0,665	EMS	0,0000	0,195	14.683,50
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(CX C/20 CPR (REVANGE))	3,20	ACHÉ	0,0000	2,41	12.050,00
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	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 acetoniada 1mg/g 10 gr.(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	4,7433	EMS	0,0000	2,86	1.001,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetoniada + 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 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		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

003995

003795

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**R20.590.555/0001-48  
 AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 416  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Parana

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

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

Folha: 48/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,1915	EMS	0,0000	0,364	1.820,00
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,90	EMS	0,0000	0,42	1.260,00
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 C/30 CPR (GENÉRICO))	2,541	EMS	0,0000	0,364	3.057,60
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	0,3289		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		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

003996

~~003796~~

Anderson R. Lazzari  
 Sócio-Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 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

**R 20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. CRISTO REI - CEP 85602-510

**L Francisco Beltrão - Paraná J**

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

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

Folha: 49/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/1050 CPR (MEGAPOLI))	0,862	BIONATUS	0,0000	0,0983	11.796,00
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.(CX C/500 CPR (COMPLEXO B))	0,2053	VITAMED	0,0000	0,039	10.756,20
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
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: 60 (SESSENTA) DIAS , PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) , PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.  
PAGAMENTOS BANCO 756 SICOOB AG:4342 C/C:4235-8. TODAS E DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL.

Total Geral:

5.345.191,41

( Valores expressos em Reais R\$ )

Total por Extenso: (cinco milhões trezentos e quarenta e cinco mil cento e noventa e cinco reais e quarenta e hum centavos)

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF: 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

003997

03797

**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 1/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadrado 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	Acetobrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil	2,8914		0,0000	0,00	0,00
2	17.472,00	FR	Acetobrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	4,8533		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Acetoclofenaco 100 mg - compr.(CX C/12 CPR (GENÉRICO))	0,6766	EMS	0,0000	0,52	1.560,00
4	1.000,00	TB	Acetoclofenaco 15mg/g - 30 g creme(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	8,52	GERMED	0,0000	7,43	7.430,00
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(CX C/01 FR (FLUTINOL))	19,4304	LATINOFARMA	0,0000	24,38	1.219,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr(CX C/05 CPR (ACETOFLUX))	1,0333	EMS	0,0000	0,83	1.660,00
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 CPR (SUPREMA))	30,3433	BIOLAB	0,0000	29,23	2.923,00
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.(CX C/25 CPR (DIAMOX))	0,6242	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,54	270,00
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.(CX C/500 CPR ( HERVIRAX))	0,59	PHARLAB	0,0000	0,33	12.520,20
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.(CX C/1000 CPR (DORMEC))	0,025	IMEC	0,0000	0,022	24.270,40

003998

003798

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo-Rel. - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 2/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUOIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp(CX C/32 CPR (SOMALGIN CARDIO))	0,3373	EMS SIGMA	0,0000	0,21	6.300,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr(CX C/32 CPR (SOMALGIN CARDIO))	0,7913	EMS SIGMA	0,0000	0,75	12.000,00
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.(CX C/30 CPR (ENDOFOLIN))	0,9225	MARJAN	0,0000	0,95	3.800,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(CX C/100 PR (NESH FÓLICO))	0,0882	NUNESFARMA	0,0000	0,046	8.977,36
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 C/24 CPR (GENÉRICO))	0,485	EMS	0,0000	0,23	1.380,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	9,5466	TEUTO	0,0000	6,69	334,50
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 C/30 CPR (URSACOL))	3,188	ZAMBON	0,0000	3,18	63.600,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(CX C/30 CPR (URSACOL))	8,299	ZAMBON	0,0000	6,25	41.250,00
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

003999

03799

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Criste-Rei - CEP.85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 3/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/01 CPR (BENZOL))	1,0333	GREENPHARMA	0,0000	0,33	12.843,60
38	300,00	FR	Aicaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio(CX C/01 FR (LASTACFT))	43,6166	ALLERGAN	0,0000	48,00	14.400,00
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 CPR (GENÉRICO))	0,18	EMS	0,0000	0,098	15.045,35
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,18	EMS	0,0000	0,098	16.905,78
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.(CX C/500 CPR (GENÉRICO))	0,10	VITAMEDIC	0,0000	0,065	20.475,00

004000

03800

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

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

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

Folha: 4/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48    Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613    Enquadrado como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/30 CPR (AMIOBAL))	1,2936	BALDACCI	0,0000	0,54	4.320,00
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,3033	EMS	0,0000	0,24	12.364,80
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.	123,9813		0,0000	0,00	0,00
62	140.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(CX C/18 CAPS (POLICLAVUMOXIL))	1,6033	EMS	0,0000	1,15	161.000,00
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(CX C/30 CPR (KAVIUM))	19,0388	ZYDUS	0,0000	9,13	9.130,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,5688	EMS	0,0000	0,247	741,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,2726	EMS	0,0000	0,16	1.021,44
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004001

103801

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

**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: 5/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,7733	CIMED	0,0000	0,24	1.680,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,89	CIMED	0,0000	0,24	1.276,80
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,5366	CIMED	0,0000	0,413	826,00
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.	1,5833		0,0000	0,00	0,00
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(CX C/200 DOSES (CLENIL HFA))	0,4267	CHIESI	0,0000	0,214	47.936,00
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(CX C/100 AMP (PENKARON))	10,9533	BLAU	0,0000	4,20	1.260,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00

004002

03802



Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE



FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 6/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
88	150,00	FR	Benzoato de benzil 60 ml sus	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(CX C/30 CPR (BETALOR))	2,7003	BIOSINTÉTICA	0,0000	2,31	2.310,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(CX C/30 CPR (PRESS PLUS))	2,6055	BIOLAB	0,0000	2,02	10.100,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(CX C/30 CPR (PRESS PLUS))	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,51	7.530,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(CX C/30 CPR (PRESS PLUS))	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,54	4.620,00
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps(CX C/30 CPR (LOTAR))	1,81	BIOSINTÉTICA	0,0000	2,11	21.100,00
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(CX C/01 BNG (EMSCORT))	13,3966	EMS	0,0000	5,93	5.930,00
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.(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	0,7038	EMS	0,0000	0,255	10.710,00
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(CX C/01 BNG ( GENÉRICO))	13,5866	EMS	0,0000	5,78	13.756,40
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,00		0,0000	0,00	0,00

004003

*Francisco Beltrão*

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.998-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**R\$ 20.590.555/0001-48  
 AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 7/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV. GUIOMAR DE JESUS LOPES, Nº 418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/01 FR (GENÉRICO))	61,9693	EMS	0,0000	49,53	2.476,50
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(CX C/20 CPR (DUCODIL))	0,3133	CIMED	0,0000	0,091	546,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr(CX C/30 CPR (CONCOR HCT))	3,293	MERCK	0,0000	2,58	7.740,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,8333	EMS	0,0000	0,26	780,00
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(CX C/01 FR (DUOVENT))	17,0266	BOEHRINGER	0,0000	13,18	1.713,40
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(CX C/01 FR (ATROVENT))	13,7967	BOEHRINGER	0,0000	22,60	4.068,00
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- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/250 CPR (ESCOPEN))	0,6333	PHARLAB	0,0000	0,44	93.280,00

004004

03804

Anderson R. Lazzeri  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.998-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Gujomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

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

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

**L Francisco Beltrão - Paraná**

Folha: 8/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUJOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CX C/20 CPR (UNI HIOSCIN))	2,2933	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,457	43.415,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp.(CX C/20 CPR (BUSCODUO))	1,26	BOEHRINGER	0,0000	0,889	24.003,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilscopolamina 20 ml gotas(CX C/01 FR (GENÉRICO))	14,7793	HIPOLABOR	0,0000	8,97	26.910,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100 AMP (GENÉRICO))	1,7466	HIPOLABOR	0,0000	1,06	6.360,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas(CX C/01 FR (GENÉRICO))	10,1067	HIPOLABOR	0,0000	8,97	89.700,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	1,3177	TEUTO	0,0000	0,52	26.237,12
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,68	TEUTO	0,0000	0,61	1.830,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(CX C/60 DOSES (SPIRIVA))	5,8608	BOEHRINGER	0,0000	4,34	9.053,24
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(CX C/120 DOSES (BUSONID))	0,174	BIOSINTÉTICA	0,0000	0,152	17.176,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(CX C/120 DOSES (BUSONID))	0,2478	BIOSINTÉTICA	0,0000	0,223	22.969,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(CX C/120 DOSES (BUSONID))	0,3909	BIOSINTÉTICA	0,0000	0,305	31.415,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	2,4026	EMS	0,0000	0,35	101.978,80
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(CX C/20 CPR (ANSITEC))	6,83	LIBBS	0,0000	2,01	73.164,00

004005

03805

*(Handwritten signature)*

**Anderson R. Lazzari**  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 9/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.(CX C/12 CPR (GEFALIV))	1,2985	ACHÉ	0,0000	1,18	2.006,00
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	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 CPR (GENÉRICO))	3,3524	EMS	0,0000	0,80	800,00
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,1156	EMS	0,0000	0,88	968,00
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 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)(CX C/60 CPR (TEGRETOL CR))	0,9203	NOVARTIS	0,0000	0,88	7.040,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.(CX C/60 CPR (TEGRETOL))	1,9305	NOVARTIS	0,0000	2,11	48.530,00
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

004006

90860

Anderson R. Lazzari  
 Sócio-Gerente  
 CPF.050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 10/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/60 CPR (OSTEOMECC))	0,4859	IMEC	0,0000	0,079	18.802,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.(CX C/495 CPR (DOLOTRAT))	0,1493	BIONATUS	0,0000	0,149	4.172,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp(CX C/30 CPR (CARLIT))	1,39	SUPERA	0,0000	1,35	14.850,00
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+levocartirina+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.	1,9933		0,0000	0,00	0,00
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,931	EMS	0,0000	0,145	36.540,00
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,3765	EMS	0,0000	0,212	5.021,86
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,4346	EMS	0,0000	0,097	27.187,16
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,25	EMS	0,0000	0,118	37.279,03
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

004007

03807

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SOCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**  
 Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco-Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 11/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/200 CPS (KEFORAL))	0,9366	ABL	0,0000	0,41	154.865,20
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 C/30 CPR (FOXIS))	2,1756	ACHÉ	0,0000	2,32	4.640,00
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(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	11,74	SOBRAL	0,0000	1,62	4.860,00
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 CPR (GENÉRICO))	1,5995	MEDLEY	0,0000	1,08	16.200,00
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 CPR (BI-PROFENID))	4,354	SANOFI	0,0000	4,57	4.570,00
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml(CX C/01 FR (GENÉRICO))	6,53	TEUTO	0,0000	5,20	2.340,00
181	50,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 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

004008

03808

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SOCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 12/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418- Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,4743	CIMED	0,0000	0,16	37.159,36
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,3867	CIMED	0,0000	0,13	12.321,40
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		0,0000	0,00	0,00
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.(CX C/30 CPR (FLUXON))	0,6233	BRAINFARMA	0,0000	0,105	7.605,78
195	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	14,7666		0,0000	0,00	0,00
196	283.192,00	UND	Ciprobfrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada(CX C/01 BNG (MAXIFLOX D))	30,2233	LATINOFARMA	0,0000	30,52	6.104,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(CX C/01 FR (MAXIFLOX D))	17,1433	LATINOFARMA	0,0000	27,75	27.583,50
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00

004009

03809

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guionar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 13/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIONAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 - drácea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CX C/14 CPR (GENÉRICO))	6,2266	MEDLEY	0,0000	4,20	61.152,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.(CX C/16 CPS (GENÉRICO))	2,22	UNIÃO QUIMICA	0,0000	4,32	21.600,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CX C/20 CPR (URBANIL))	1,3033	SANOFI	0,0000	0,784	17.561,60
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(CX C/15 CPR (DOLAMIN))	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	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	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,5608		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004010

038-0

**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP: 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 14/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 C/20 CPR (GENÉRICO))	1,408	GERMED	0,0000	0,71	26.639,20
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea(CX C/20 CPR (CLO))	4,34	EMS SIGMA	0,0000	1,19	9.520,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.(CX C/30 CPR (ATENSINA))	0,24	BOEHRINGER	0,0000	0,203	1.421,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(CX C/30 CPR (ATENSINA))	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,254	1.728,22
231	27.972,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(CX C/30 CPR (ATENSINA))	0,3967	BOEHRINGER	0,0000	0,317	8.867,12
232	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(CX C/20 CPS (CARDIZEM))	2,459	BOEHRINGER	0,0000	2,25	6.750,00
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.(CX C/30 CPR (CORDIL))	0,7641	TEUTO	0,0000	0,13	1.560,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(CX C/20 CPS (CARDIZEM))	1,964	BOEHRINGER	0,0000	1,73	3.460,00
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,8614	TORRENT	0,0000	2,05	2.050,00

004011

03811

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

Processo Administrativo: 1802017  
Processo Licitatório: 1802017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Folha: 15/49

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(CX C/01 FR (GENÉRICO))	39,78	EMS	0,0000	29,84	2.984,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(CX C/25 CPR (UROVIT))	0,6167	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,40	200,00
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(CX C/10 CPS (GENÉRICO))	1,949	RANBAXY	0,0000	1,56	1.56,00
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,51	GERMED	0,0000	0,195	1.365,00
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(CX C/01 FR (GENÉRICO))	30,1333	EMS	0,0000	5,25	787,50
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.(CX C/30 CPR (INIBINA))	3,7167	APSEN	0,0000	3,48	10.440,00
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 CPR (RITALINA))	1,3611	NOVARTIS	0,0000	1,10	11.457,60
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberção Modificada )- cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(CX C30 CPR (UNINALTREX))	4,245	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,57	3.570,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de norriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de norriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Norriptilina 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
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

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

004012

03812

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

20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 16/49

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418- Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml/120 ml xpe.(CX C/01 FR (GENÉRICO))	6,7062	EMS	0,0000	6,75	2.025,00
257	21.952,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.(CX C/60 CPR (RETEMIC))	0,6166	APSEN	0,0000	0,769	16.881,09
258	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxidodona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,8933	MEDLEY	0,0000	1,92	16.343,04
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	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.(CX C/30 CPR (DIABINESE))	0,4832	PFIZER	0,0000	0,47	470,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.(CX C/60 CPR (CLORTALIDONA))	0,1556	EMS	0,0000	0,139	386,31
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

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004013

~~103813~~

**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 17/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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	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.(CX C/30 CPR (ALTA))	0,7118	EUROFARMA	0,0000	0,71	14.200,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.(CX C/04 CPR (ALTA))	16,5341	EUROFARMA	0,0000	20,00	200.000,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.(CX C/08 CPR (ALTA))	3,4848	EUROFARMA	0,0000	3,00	60.000,00
283	212.797,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,1578		0,0000	0,00	0,00
284	30,00	FR	Cumarina+Hepatina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(CX C/01 FR (VENALOT))	39,3633	TAKEDA	0,0000	37,17	1.115,10
285	300,00	FR	Cumarina+Hepatina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	41,33		0,0000	0,00	0,00
286	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.(CX C/30 CPR (FORXIGA))	4,8655	ASTRAZENECA	0,0000	4,20	21.000,00
287	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(CX C/10 CPR (GENÉRICO))	4,0648	EMS	0,0000	3,12	936,00
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	0,9822	EMS	0,0000	0,73	365,00
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 atmp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(CX C/01 FR (GENÉRICO))	6,1246	EMS	0,0000	6,40	2.688,00

004014

03814

Anderson R. Lazzari  
Socio Gerente  
CPF. 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SOCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 18/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,1923	EMS	0,0000	1,03	309,00
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(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	4,8333	EMS	0,0000	4,39	1.317,00
295	2.744,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.(CX C/30 CPR (DELLER))	3,9826	ACHÉ	0,0000	2,60	7.134,40
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(CX C/01 BNG (MAXINOM))	24,4233	UNIÃO QUIMICA	0,0000	20,74	2.074,00
298	342,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio(CX C/01 FR (MAXINOM))	6,0673	UNIÃO QUIMICA	0,0000	12,67	4.333,14
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 CPR (DECADRON))	0,5533	ACHÉ	0,0000	0,354	531,00
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.(CX C/10 CPR (GENÉRICO))	0,1349	EMS	0,0000	0,27	4.860,00
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(CX C/01 FR (MAXIDEX))	7,836	NOVARTIS	0,0000	7,00	3.500,00
307	50,00	BISN	Dexpanthenol 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

004015

03815

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 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

**R20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

**L** Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 19/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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	Diacerina 50 mg cáps(CX C/30 CPR (ARTRODAR))	3,7641	TRB PHARMA	0,0000	3,81	67.066,00
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.(CX C/1000 CPR (SANTIAZEPAM))	0,1489	SANTISA	0,0000	0,045	10.485,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.(CX C/1000 CPR (SANTIAZEPAM))	0,1101	SANTISA	0,0000	0,043	9.680,16
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(CX C/20 CPR (DICLOFENACO COLESTIRAMINA))	0,8574	EMS	0,0000	0,416	416,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(CX C/01 BNG (DICLOFAN))	7,77	SOBRAL	0,0000	3,13	18.930,24
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potássico 50 mg dragea(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	0,5935	CIMED	0,0000	0,147	27.489,00
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/30 CPR (CODEIN))	3,958	NOVARTIS	0,0000	3,54	42.480,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(CX C/500 CPR (RESODIC))	0,05	VITAMED	0,0000	0,026	13.213,20
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004016

03816

**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

**R 20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 20/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 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(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	22,066	MEDLEY	0,0000	10,23	6,138,00
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+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.(CX C/50 AMP (BIPROSLAM))	11,52	PHARLAB	0,0000	3,18	80.377,68
342	81.760,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4265		0,0000	0,00	0,00

004017

~~03817~~

*Francisco Beltrão*  
FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Anderson R. Lazzari*  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

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

20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

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

Folha: 21/49

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 CPR (DIVALCON ER))	1,6143	ABBOTT	0,0000	1,41	8.742,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(CX C/60 CPR (DOBEVEN))	2,2612	APSEN	0,0000	1,99	19.900,00
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(CX C/60 CPR (GENÉRICO))	0,4625	EMS	0,0000	0,127	4.907,28
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. oftálmica - 5ml	46,5915		0,0000	0,00	0,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,528	EMS	0,0000	0,127	63.012,32
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,4536	MERCK	0,0000	0,887	235.892,33
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea(CX C/15 CPR (GENÉRICO))	0,8862	EMS	0,0000	0,762	28.956,00
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 CPS (GENÉRICO))	2,4657	EMS	0,0000	1,397	90.805,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX C/30 CPS (GENÉRICO))	4,7048	EMS	0,0000	2,96	112.480,00

004018

03818

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 22/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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. (CX C/06 SERINGAS PRE-ENCHIDAS CX C/06 (VERSA) )	38,1888	EUROFARMA	0,0000	23,92	119.600,00
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 triidratado - 40 mg - compr.(CX C/28 CPS (GENÉRICO))	2,9207	EMS	0,0000	0,448	2.734,59
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.(CX C/16 CPS (ROVAMICINA))	4,1324	SANOFI	0,0000	3,56	82.040,20
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.(CX C/200 CPR (ALDOSTERIN))	0,4707	ASPEN	0,0000	0,159	100.259,04
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	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

004019

03819

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS 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

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 23/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
379	3.000,00	UND	Etelxilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(CX C/60 CPR (PRADAXA))	3,6589	BOEHRINGER	0,0000	4,15	12.450,00
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
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(CX C/20 CPR (FLANCOX))	1,7473	APSEN	0,0000	1,66	16.600,00
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.(CX C/25 CPR (MARCOUMAR))	0,4266	MEDA	0,0000	0,35	4.550,00
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.(CX C/500 CPR (GENÉRICO))	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

004020

*(Handwritten signature)*  
 FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

**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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 24/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps(CX C/30 CPR (LIPANON))	2,0531	COSMED	0,0000	2,65	15.900,00
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 - 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
402	30,00	BISN	Fibrinolisisina + 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(CX C/01 FR (OTOMIXYN))	5,5956	EMS	0,0000	1,65	990,00
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.(CX C/01 FR (GENÉRICO))	12,8108	MEDLEY	0,0000	8,40	30.240,00

*(Handwritten signature)*

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*(Handwritten signature)*  
Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004021

0382

## 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: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

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

Folha: 25/49

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/30 CPR (BONECAL))	0,8022	EMS SIGMA	0,0000	0,78	66.300,00
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(CX C/01 AMP (BONECAL))	10,89	ACHÉ	0,0000	9,78	2.934,00
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissodio 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	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 CPS (ALENIA))	112,1366	BIOSINTÉTICA	0,0000	117,19	58.595,00
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 - 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

004022

03822

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418

B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

180/2017

180/2017

21/12/2017

Processo Administrativo:

Processo Licitatório:

Data do Processo:

Folha: 26/49

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUIOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/01 FR (GENTAMICINA))	9,652	ALLERGAN	0,0000	8,90	4.450,00
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 Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Collina 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)	2,3398		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)	0,03		0,0000	0,00	0,00
438	366.380,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,5711	SERVIER	0,0000	0,24	720,00
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.(CX C/30 CPR (DIAMICRON MR))	0,3786		0,0000	0,00	0,00
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,549		0,0000	0,00	0,00
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,2967		0,0000	0,00	0,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.			0,0000	0,00	0,00

004023

03823

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
C.P.F. 050.166.998-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guimaraes de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Parana

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

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

Folha: 27/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,5867	CIMED	0,0000	0,203	17.290,73
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 CPR (ARPADOL))	2,2865	APSEN	0,0000	2,21	22.100,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	2,003	EMS	0,0000	0,377	1.900,08
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(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,598	EMS	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 + 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.(CX C/50 AMP (ANDROCORTIL))	8,4017	TEUTO	0,0000	5,71	37.115,00

004024

03821

Anderson R. Lazzari

Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48  
AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Licitatório: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Folha: 28/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Hidroxicloiquina 400 mg compr.(CX C/30 CPR (REUQUINOL))	2,72	APSEN	0,0000	2,31	4.620,00
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	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(CX C/01 FR (CERUMIN))	12,91	NOVARTIS	0,0000	11,19	1.119,00
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	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

004025

03825

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº: 46/2017 - PR

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

Folha: 29/49

## Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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	Isotflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.(CX C/30 CPR (ISORDIL))	0,3467	EMS	0,0000	0,273	819,00
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.(CX C/500 CPR (ANGIL) )	0,4733	SANVAL	0,0000	0,15	1.621,20
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.(CX C/500 CPR (IVERMECTINA))	3,8433	VITAMEDIC	0,0000	0,195	1.461,14
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	3,9438	UNICHEM	0,0000	0,292	10.220,00
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,978	ALTHAIA	0,0000	0,45	5.850,00
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 CPR (STALEVO))	7,9925	NOVARTIS	0,0000	6,09	12.180,00
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	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX C/07 CPS (GENÉRICO))	2,004	EMS	0,0000	0,89	23.140,00

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari

Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

004026

03826

**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guimomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 L Francisco Beltrão - Paraná

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº: 46/2017 - PR

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

Folha: 30/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 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	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	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaína 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia(CX C/01 BNG (LABCAINA))	4,9833	PHARLAB	0,0000	1,85	4.625,00
511	100,00	CX	Lidocaína 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

004027

~~03827~~

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*(Handwritten signatures and initials)*

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
 B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 Francisco Beltrão - Paraná

**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: 31/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
 Telefone: 4635235613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.(CX C/30 CPR (TRAYENTA))	8,6957	BOEHRINGER	0,0000	5,99	29.950,00
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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,555	EMS	0,0000	0,25	500,00
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,18	EMS	0,0000	0,312	312,00
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
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.(CX C/30CPR (LORAX))	0,9033	WYETH	0,0000	0,704	4.224,00
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	0,3366	EMS	0,0000	0,092	1.133,44
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 CPR (GENÉRICO))	0,7133	EMS	0,0000	0,27	3.492,72
525	6.160,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12.5mg- compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,50	EMS	0,0000	0,18	1.108,80
526	200,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina; ácido bórico; borato de sódio decahidrato; citrato de sódio dihidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexahidratado; purite (complexo de oxidcloro) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00

004028

03828

Anderson R. Lazzari  
 Sócio Gerente  
 CPF 050.166.999-09  
 ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
 SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

*Francisco*  
*[Assinatura]*  
*[Assinatura]*

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

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418

B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 32/49

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.(CX C/60 CPR (REVOC))	6,7685	ABBOTT	0,0000	2,96	8.880,00
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(CX C/01 FR (DUO.TRAVATAN))	129,04	NOVARTIS	0,0000	101,25	30.375,00
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	Me bendazol 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 CPR (MECLIN))	1,3204	APSEN	0,0000	1,21	4.235,00
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(CX C/500 CPR (ARTRITEC))	0,3367	PHARLAB	0,0000	0,10	37.940,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(CX C/500 CPR (ARTRITEC))	0,7796	PHARLAB	0,0000	0,10	7.140,00
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 CPR (GENÉRICO))	1,3485	BRAINFARMA	0,0000	0,71	2.130,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(CX C/320 CPR (GENÉRICO))	1,8653	EMS	0,0000	1,01	6.060,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(CX C/302 CPR (MERITOR))	2,6897	ACHÉ	0,0000	2,02	2.020,00
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

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

004029

**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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

**L Francisco Beltrão - Paraná**

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

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

Folha: 33/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
Endereço: AV.GUOIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		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.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	0,8012	ACCORD	0,0000	0,47	9.212,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,3802	ASTRAZENECA	0,0000	0,77	9.939,16
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.	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

004030

09830

*Francisco Beltrão*  
*Francisco Beltrão*

Anderson R. Lazzari  
Sócio Gerente  
C.P.E. 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**R 20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

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

Folha: 34/49

**Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Endereço: AV.GUIMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 20.590.555/0001-48      Inscrição Estadual: 90676239-05

Telefone: 4635236613      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CX C/01 BNG (GENÉRICO))	9,1966	EMS	0,0000	8,60	2.150,00
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações(CX C/60 DOSES (NASONEX))	52,8333	SCHERING	0,0000	43,75	4.375,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,18	MEDLEY	0,0000	0,965	965,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr(CX C/30 CPR (GENÉRICO))	1,7321	BIOSINTÉTICA	0,0000	1,18	1.180,00
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(CX C/01 BNG (NEOCETHEO))	1,7203	SOBRAL	0,0000	1,21	12.705,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaina 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
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00

004031

0383

Anderson R. Lazzari

Sócio Gerente

CPF 050.166.999-09

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI

SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 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

**20.590.555/0001-48**  
**AGIL DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Av. Prof. Guioimar de Jesus Lopes, 418  
B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
Francisco Beltrão - Paraná

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Licitatório: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Folha: 35/49

Fornecedor: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
Endereço: AV.GUIOMAR DE JESUS LOPES,Nº418 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 20.590.555/0001-48 Inscrição Estadual: 90676239-05  
Telefone: 4635236613 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CX C/20 CPR (GENÉRICO))	0,4316	GERMED	0,0000	0,156	780,00
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	Nitroprusiato 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	Noretisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(CX C/35 CPR (NORESTIN))	14,5166	BIOLAB	0,0000	8,89	5.689,60
590	160,00	CART	Noretisterona 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.(CX C/28 CPR (GENÉRICO))	4,3566	EMS	0,0000	0,60	5.040,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr(CX C/28 CPR (GENÉRICO))	2,85	EMS	0,0000	0,475	475,00
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.(CX C/28 CPR (GENÉRICO))	2,71	EMS	0,0000	0,39	975,00
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633		0,0000	0,00	0,00

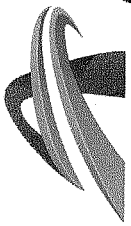
004032

03832

*Francisco Beltrão*

Anderson R. Lazzeri  
Sócio Gerente  
CPF 050.166.999-09  
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI  
SÓCIO GERENTE

FRANCISCO BELTRÃO, 15 de Janeiro de 2018



**Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS.  
R DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**ENVELOPE N° 01**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**

**LEILÃO PRESENCIAL N° 046/2017**  
**DE ABERTURA: 16/01/2017**  
**HORÁRIO: 13h00min**

*(B)* \* *(M)* *José*

feito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei  
Tel: 3523-6613 - Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613

004033  
*J*

~~03833~~  
*J*