

# 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: Anexo 1 - Edital - Pregão Presencial  
Volume XXIV - 27

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



007779

~~07577~~**RAZÕES DE RECURSO - PR 046/2017**

De: PONTAMED - Luana  
Para: conims@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RAZÕES DE RECURSO - PR 046/2017  
Enviada em: 19/01/2018 | 14:31  
Recebida em: 19/01/2018 | 14:31  
image001.jpg 2.47 KB      RAZÕES RECU... .pdf 5.88 MB

AO  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
REF. PR 046/2017

Prezados Senhores,

Segue em anexo RAZÕES DO RECURSO ADMINISTRATIVO, interposto pela Empresa PONTAMED – FARMACEUTICA LTDA, para o Pregão Presencial nº. 046/2017.

Aproveitamos para informar que a via original segue via CORREIOS.

Ficamos no aguardo de resposta.

At.



Luana Schicoski

**Departamento de Licitações**

☎ (42) 2101-5166

☎ (42) 2101-5168

✉ [licitacao2@pontamed.com.br](mailto:licitacao2@pontamed.com.br)



007780

~~07573~~

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR, PREGOEIRO DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

**REFERÊNCIA:  
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 046/2017  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.816.696/0001-54, estabelecida na Rua Franco Grillo, 374 – Ponta Grossa no Estado do Paraná, por seu representante legal, vem pela presente, tempestivamente, com fulcro no art. 109, inciso I, alínea “a” da Lei nº 8666/93, bem como ao item 13.1 do Edital de Pregão supra, apresentar:

### **RAZÕES DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

contra a decisão dessa digna Comissão de Licitação que desclassificou a recorrente para o Pregão Presencial 046/2017, o que faz declinando os motivos de seu inconformismo no articulado a seguir.





007781

~~0757a~~

## I - DA SÍNTESE DOS FATOS:

No dia 17 de janeiro do ano corrente, data designada para o prosseguimento da licitação iniciada em 16 de janeiro, com julgamento da documentação, a Comissão Permanente de Licitação declarou a recorrente inabilitada para o certame, em razão de não atender o item 9.1.2, alínea "b" do Edital, o qual versa sobre a documentação relativa à habilitação:

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio de sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

A decisão da respeitável Comissão Permanente de Licitações, conforme registros, fundamenta-se especificamente na apresentação do documento relativo ao Cadastro de Contribuintes Estadual, vencido da data de 14/01/2018, dois dias anteriores a data de abertura da licitação, tratando-se assim de vício formal, passível de diligência no certame.

## II - DO DIREITO:

Com a devida vênia, a decisão da ilustre Comissão é insustentável, senão vejamos:

"A documentação - consoante ensina o saudoso Hely Lopes Meirelles - é o conjunto de comprovantes da capacidade jurídica, da regularidade fiscal, da capacidade técnica e da idoneidade financeira que se exige dos interessados para habilitarem-se na licitação". (Licitação e Contrato Administrativo, RT, 8ª ed. p. 119).

A Recorrente possui todos os atributos legais descritos no instrumento convocatório do Pregão Presencial 046/2017, de modo que participa em procedimentos licitatórios, de maneira reiterada, inclusive dessa r. Instituição, ressalta-se ainda, que a empresa PONTAMED encontra-se no mercado há 20 anos, sempre primando pelo bom e satisfatório atendimento de seus clientes, fornecedores e colaboradores.





007792

~~07580~~

No que se refere ao item 9.1.2, alínea "b" do Edital, a Recorrente apresentou equivocadamente a inscrição de Cadastro de Contribuintes do Estado (CICAD), com data de validade do dia 14 de janeiro de 2018, tal equívoco retrata-se de **falha humana**, visto que, **a nova comprovação do cadastro referente ao CICAD fora emitida em 11 de janeiro de 2018** (conforme comprovação anexa), data anterior a abertura da licitação, assim, no momento da impressão dos documentos para o encaminhamento ao representante legal da empresa, Sr. João Aparecido Bertoldo, para a devida participação, equivocadamente, foi impressa a certidão que iria vencer dois dias anteriores a data de abertura da sessão.

Assim a Recorrente encontra-se regularizada junto a Receita Estadual, no que concerne a comprovação de inscrição estadual, podendo assim, a Instituição realizar diligências a fim de sanar erros formais no período da licitação, conforme preceitua o item 9.8. do referido edital de licitação:

9.8. O Pregoeiro poderá relevar vícios formais que não comprometam a seriedade e substancialidade da proposta, atendendo-se sempre o princípio da boa-fé e o interesse público.

A Licitação, consabido, constitui-se num procedimento administrativo tendente a selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração Pública em suas contratações. Por óbvio, quanto mais participantes houver, melhores serão as possibilidades de a Administração firmar contratos que melhor atendam os seus interesses, e de consequência, o interesse público, assim, a empresa PONTAMED arrematou diversos itens da licitação, com o valor mais vantajoso para a Administração, e com a desclassificação, motivada por erro de formalidade de data de vencimento de certidão, a qual se justifica, mediante falha humana, essa r. Instituição pagará por valores maiores os itens ora arrematados por melhor preço pela empresa PONTAMED, frustrando assim, a economicidade ao erário público.

Para que os cofres públicos não tenham prejuízos, os administradores públicos não podem se deixar levar por rigorismos inúteis e preciosismos técnicos,

2



007793

~~07581~~

que apenas retardam e oneram o processo de seleção. Com a habitual precisão, Hely Lopes Meirelles ensina que:

**"A orientação correta nas licitações é a dispensa de rigorismos inúteis e a não exigência de formalidades e documentos desnecessários à qualificação dos interessados em licitar [...] É um verdadeiro estrabismo público, que as autoridades superiores precisam corrigir, para que os burocratas não persistam nas suas distorções rotineiras de complicar aquilo que a legislação já simplificou [...] Os administradores públicos devem ter sempre presente que o formalismo inútil e as exigências de uma documentação custosa afastam muitos licitantes e levam a Administração a contratar com uns poucos, em piores condições para o Governo." (grifos nossos)**

A Lei do Pregão nº. 10.520/2002, em seu artigo 4º, descreve quanto a fase externa, bem como as regras as quais deve seguir, e em seu inciso XIII, descreve quais itens são essenciais a apresentação da habilitação jurídica:

**XIII - a habilitação far-se-á com a verificação de que o licitante está em situação regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social e o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, e as Fazendas Estaduais e Municipais, quando for o caso, com a comprovação de que atende às exigências do edital quanto à habilitação jurídica e qualificações técnica e econômico-financeira; (grifos nossos)**

Nota-se que o rol descrito na Lei 10.520/2002, a habilitação jurídica se limita a apresentação das certidões negativas relativas as Fazendas Estadual, Municipal, Federal e regularidade com o FGTS, de modo que o cadastro do CICAD excede ao solicitado em lei, e ainda, por tratar-se de vício formal no tocante a validade do mesmo, tal questão poderia ser sanada mediante diligência junto a empresa PONTAMED, ou até mesmo mediante consulta online, visto que o documento é emitido eletronicamente, sem necessidade de formalidades de autenticação para comprovação de sua veracidade.

Consoante ao tema, há pacificação jurisprudencial pertinente ao tema, o Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, julgou procedente determinado Mandado de Segurança, no qual versava sobre formalismo exacerbado combinado





007734  
A

~~07582~~

com a falta de razoabilidade, diante de inabilitação por certidão vencida em licitação:

**LICITAÇÃO. APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO VENCIDA. LICITANTE INABILITADA. POSSIBILIDADE DE CONFERÊNCIA DA VERACIDADE DA INFORMAÇÃO PELA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES. IMPETRANTE QUE POSSUÍA O REFERIDO DOCUMENTO REGULARIZADO ANTES DA DATA LIMITE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO. FORMALISMO EXACERBADO E FALTA DE RAZOABILIDADE. ATO ILEGAL. SEGURANÇA CONCEDIDA.**

REEXAME DESPROVIDO "Não se pode perder de vista que a finalidade precípua da LICITAÇÃO é a escolha da contratação mais vantajosa para a Administração Pública e, para atingi-la, não pode o administrador ater-se à rigorismos formais exacerbados, a ponto de afastar possíveis interessados do certame, o que limitaria a competição e, por conseguinte, reduziria as oportunidades de escolha para a contratação". (ACMS n., rel. Des. Sérgio Roberto Baasch Luz, Primeira Câmara de Direito Público, j. 21-6-2007) (grifos nossos)

Verifica-se que no caso concreto analisado pelo Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, o Desembargador Sérgio Roberto Bassch, primando pelo objetivo essencial do procedimento licitatório, qual seja, a proposta mais vantajosa diante do princípio da economicidade, decidiu pelo provimento do Recurso apresentado, no que tange a possibilidade de sanar o vício formal a apresentação do cadastro ora vencido, visto que a sua conferência poderia ser verificada através da rede mundial de computadores, sendo assim, caso extremamente semelhante ao em tela.

✓



007725

07583


### III - DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer-se:

- O recebimento das referidas razões de recurso administrativo;
- O acolhimento das razões, diante da garantia do Estado de Direito e pela justa e correta aplicação da lei, e instrumento convocatório, dando assim, provimento a este Recurso;
- Requer-se ainda, a retomada da referida licitação, a fim de declarar a Recorrente habilitada no Pregão Presencial nº 046/2017, e abrir assim, prazo para o envio dos documentos técnicos dos itens ora arrematados.

Nestes termos,  
Pede e Espera Deferimento

Ponta Grossa, 19 de janeiro de 2018.

  
Pontamed Farmacêutica Ltda.  
Fernando Parucke da Silva Junior  
CPF: 006.538.939-57  
RG: 3.804.296/SC

07534

007786



### Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90180579-29	02.816.696/0001-54	04/1999

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Título do Estabelecimento	PONTAMED
Endereço do Estabelecimento	RUA FRANCO GRILLO, 374, FUNDOS - COLONIA DONA LUIZA - CEP 84045-320 FONE: (42) 2101-5151
Município de Instalação	PONTA GROSSA - PR, DESDE 04/1999 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 08/2015
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	248.710.109-10	FERNANDO PARUCKER DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	006.538.939-57	FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 10/02/2018.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

<p>Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Coordenação da Receita do Estado</p> <p><b>CAD/ICMS Nº 90180579-29</b></p> <p>Emitido Eletronicamente via Internet <b>11/01/2018 11:24:25</b></p> <p>Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR</p>
--

007787  
H

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR, PREGOEIRO DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

**REFERÊNCIA:  
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 046/2017  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.816.696/0001-54, estabelecida na Rua Franco Grilo, 374 – Ponta Grossa no Estado do Paraná, por seu representante legal, vem pela presente, tempestivamente, com fulcro no art. 109, inciso I, alínea “a” da Lei nº 8666/93, bem como ao item 13.1 do Edital de Pregão supra, apresentar:

### **RAZÕES DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

contra a decisão dessa digna Comissão de Licitação que desclassificou a recorrente para o Pregão Presencial 046/2017, o que faz declinando os motivos de seu inconformismo no articulado a seguir.

✓



007788

## I – DA SÍNTESE DOS FATOS:

No dia 17 de janeiro do ano corrente, data designada para o prosseguimento da licitação iniciada em 16 de janeiro, com julgamento da documentação, a Comissão Permanente de Licitação declarou a recorrente inabilitada para o certame, em razão de não atender o item 9.1.2, alínea “b” do Edital, o qual versa sobre a documentação relativa à habilitação:

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio de sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

A decisão da respeitável Comissão Permanente de Licitações, conforme registros, fundamenta-se especificamente na apresentação do documento relativo ao Cadastro de Contribuintes Estadual, vencido da data de 14/01/2018, dois dias anteriores a data de abertura da licitação, tratando-se assim de vício formal, passível de diligência no certame.

## II – DO DIREITO:

Com a devida vênia, a decisão da ilustre Comissão é insustentável, senão vejamos:

"A documentação - consoante ensina o saudoso Hely Lopes Meirelles - é o conjunto de comprovantes da capacidade jurídica, da regularidade fiscal, da capacidade técnica e da idoneidade financeira que se exige dos interessados para habilitarem-se na licitação". (Licitação e Contrato Administrativo, RT, 8ª ed. p. 119).

A Recorrente possui todos os atributos legais descritos no instrumento convocatório do Pregão Presencial 046/2017, de modo que participa em procedimentos licitatórios, de maneira reiterada, inclusive dessa r. Instituição, ressalta-se ainda, que a empresa PONTAMED encontra-se no mercado há 20 anos, sempre primando pelo bom e satisfatório atendimento de seus clientes, fornecedores e colaboradores.

2

007789  
H

No que se refere ao item 9.1.2, alínea "b" do Edital, a Recorrente apresentou equivocadamente a inscrição de Cadastro de Contribuintes do Estado (CICAD), com data de validade do dia 14 de janeiro de 2018, tal equívoco retrata-se de **falha humana**, visto que, **a nova comprovação do cadastro referente ao CICAD fora emitida em 11 de janeiro de 2018** (conforme comprovação anexa), data anterior a abertura da licitação, assim, no momento da impressão dos documentos para o encaminhamento ao representante legal da empresa, Sr. João Aparecido Bertoldo, para a devida participação, equivocadamente, foi impressa a certidão que iria vencer dois dias anteriores a data de abertura da sessão.

Assim a Recorrente encontra-se regularizada junto a Receita Estadual, no que concerne a comprovação de inscrição estadual, podendo assim, a Instituição realizar diligências a fim de sanar erros formais no período da licitação, conforme preceitua o item 9.8. do referido edital de licitação:

9.8. O Pregoeiro poderá relevar vícios formais que não comprometam a seriedade e substancialidade da proposta, atendendo-se sempre o princípio da boa-fé e o interesse público.

A Licitação, consabido, constitui-se num procedimento administrativo tendente a selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração Pública em suas contratações. Por óbvio, quanto mais participantes houver, melhores serão as possibilidades de a Administração firmar contratos que melhor atendam os seus interesses, e de consequência, o interesse público, assim, a empresa PONTAMED arrematou diversos itens da licitação, com o valor mais vantajoso para a Administração, e com a desclassificação, motivada por erro de formalidade de data de vencimento de certidão, a qual se justifica, mediante falha humana, essa r. Instituição pagará por valores maiores os itens ora arrematados por melhor preço pela empresa PONTAMED, frustrando assim, a economicidade ao erário público.

Para que os cofres públicos não tenham prejuízos, os administradores públicos não podem se deixar levar por rigorismos inúteis e preciosismos técnicos,

2

007790  
H

que apenas retardam e oneram o processo de seleção. Com a habitual precisão, Hely Lopes Meirelles ensina que:

**"A orientação correta nas licitações é a dispensa de rigorismos inúteis e a não exigência de formalidades e documentos desnecessários à qualificação dos interessados em licitar [...] É um verdadeiro estrabismo público, que as autoridades superiores precisam corrigir, para que os burocratas não persistam nas suas distorções rotineiras de complicar aquilo que a legislação já simplificou [...] Os administradores públicos devem ter sempre presente que o formalismo inútil e as exigências de uma documentação custosa afastam muitos licitantes e levam a Administração a contratar com uns poucos, em piores condições para o Governo." (grifos nossos)**

A Lei do Pregão nº. 10.520/2002, em seu artigo 4º, descreve quanto a fase externa, bem como as regras as quais deve seguir, e em seu inciso XIII, descreve quais itens são essenciais a apresentação da habilitação jurídica:

**XIII - a habilitação far-se-á com a verificação de que o licitante está em situação regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social e o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, e as Fazendas Estaduais e Municipais, quando for o caso, com a comprovação de que atende às exigências do edital quanto à habilitação jurídica e qualificações técnica e econômico-financeira; (grifos nossos)**

Nota-se que o rol descrito na Lei 10.520/2002, a habilitação jurídica se limita a apresentação das certidões negativas relativas as Fazendas Estadual, Municipal, Federal e regularidade com o FGTS, de modo que o cadastro do CICAD excede ao solicitado em lei, e ainda, por tratar-se de vício formal no tocante a validade do mesmo, tal questão poderia ser sanada mediante diligência junto a empresa PONTAMED, ou até mesmo mediante consulta online, visto que o documento é emitido eletronicamente, sem necessidade de formalidades de autenticação para comprovação de sua veracidade.

Consoante ao tema, há pacificação jurisprudencial pertinente ao tema, o Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, julgou procedente determinado Mandado de Segurança, no qual versava sobre formalismo exacerbado combinado

V

007791  
A

com a falta de razoabilidade, diante de inabilitação por certidão vencida em licitação:

**LICITAÇÃO. APRESENTAÇÃO DE CERTIDÃO VENCIDA. LICITANTE INABILITADA. POSSIBILIDADE DE CONFERÊNCIA DA VERACIDADE DA INFORMAÇÃO PELA REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES. IMPETRANTE QUE POSSUÍA O REFERIDO DOCUMENTO REGULARIZADO ANTES DA DATA LIMITE PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO. FORMALISMO EXACERBADO E FALTA DE RAZOABILIDADE. ATO ILEGAL. SEGURANÇA CONCEDIDA.**

REEXAME DESPROVIDO "Não se pode perder de vista que a finalidade precípua da LICITAÇÃO é a **escolha da contratação mais vantajosa para a Administração Pública e, para atingi-la, não pode o administrador ater-se à rigorismos formais exacerbados, a ponto de afastar possíveis interessados do certame, o que limitaria a competição** e, por conseguinte, reduziria as oportunidades de escolha para a contratação". (ACMS n., rel. Des. Sérgio Roberto Baasch Luz, Primeira Câmara de Direito Público, j. 21-6-2007) (grifos nossos)

Verifica-se que no caso concreto analisado pelo Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, o Desembargador Sérgio Roberto Bassch, primando pelo objetivo essencial do procedimento licitatório, qual seja, a proposta mais vantajosa diante do princípio da economicidade, decidiu pelo provimento do Recurso apresentado, no que tange a possibilidade de sanar o vício formal a apresentação do cadastro ora vencido, visto que a sua conferencia poderia ser verificada através da rede mundial de computadores, sendo assim, caso extremamente semelhante ao em tela.

✓

007792  
A.

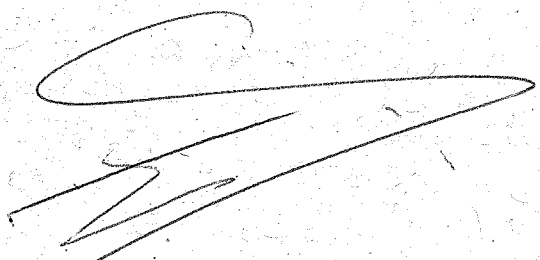
### III - DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer-se:

- O recebimento das referidas razões de recurso administrativo;
- O acolhimento das razões, diante da garantia do Estado de Direito e pela justa e correta aplicação da lei, e instrumento convocatório, dando assim, provimento a este Recurso;
- Requer-se ainda, a retomada da referida licitação, a fim de declarar a Recorrente habilitada no Pregão Presencial nº 046/2017, e abrir assim, prazo para o envio dos documentos técnicos dos itens ora arrematados.

Nestes termos,  
Pede e Espera Deferimento

Ponta Grossa, 19 de janeiro de 2018.

  
.....  
**Pontamed Farmacêutica Ltda.**  
**Fernando Parucker da Silva Junior**  
CPF: 006.538.939-57  
RG: 3.804.296/SC



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90180579-29	02.816.696/0001-54	04/1999

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Título do Estabelecimento	PONTAMED
Endereço do Estabelecimento	RUA FRANCO GRILO, 374, FUNDOS - COLONIA DONA LUIZA - CEP 84045-320 FONE: (42) 2101-5151
Município de Instalação	PONTA GROSSA - PR, DESDE 04/1999 ( Estabelecimento Matriz )

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 08/2015
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	248.710.109-10	FERNANDO PARUCKER DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	006.538.939-57	FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 10/02/2018.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

	Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Coordenação da Receita do Estado
	<b>CAD/ICMS Nº 90180579-29</b>
	Emitido Eletronicamente via Internet <b>11/01/2018 11:24:25</b>
	Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ MF nº 02.816.696/0001-54

### Quinta Alteração de Contrato Social

FERNANDO PARUCKER DA SILVA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, anterior à Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, empresário, portador da CI/RG nº 2/R 198.527-III/SC, inscrito no CPF/MF sob nº 248.710.109-10, residente e domiciliado em Ponta Grossa, estado do Paraná, na Rua Jacinto Lozza, nº 65, Vila Estrela, CEP 84050-120; e FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 29/01/1985, estudante, portador da CI/RG nº 2/R 3.804.296-II/SC, inscrito no CPF/MF sob nº 006.538.939-57, residente e domiciliado em Ponta Grossa, estado do Paraná, na Rua Jacinto Lozza, nº 65, Vila Estrela, CEP 84050-120; únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA., com sede e foro em Ponta Grossa, estado do Paraná, na Rua Dr. Paula Xavier, nº 246 (fundos), Oficinas, CEP 84040-010, com contrato social devidamente arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob nº 41204001041, por despacho em sessão de 26/10/1998, Primeira Alteração Contratual arquivada sob nº 990394018, por despacho em sessão de 25/02/1999, Segunda Alteração Contratual arquivada sob nº 000863068, por despacho em sessão de 19/04/2000, Terceira Alteração Contratual arquivada sob nº 20013122517, por despacho em sessão de 13/12/2001, Quarta Alteração Contratual arquivada sob nº 20040302644, por despacho em sessão de 17/05/2004, resolvem de comum acordo, alterar o contrato primitivo conforme as cláusulas seguintes:

#### CAPÍTULO I - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Tendo em vista o desenquadramento da sociedade como empresa de pequeno porte, a expressão "EPP" é retirada do nome empresarial que passa a ser "PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.", ficando, conseqüentemente, sem efeito a cláusula décima oitava do Contrato Social.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - A sede da sociedade que era em Ponta Grossa, estado do Paraná, na Rua Dr. Paula Xavier, nº 246 (fundos), Oficinas, CEP 84040-010, passa a ser na Rua Franco Grilo, 374 (fundos), Colônia Dona Luiza, CEP 84045-320, Ponta Grossa, estado do Paraná.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - A cláusula nona do Contrato Social fica alterada, passando a vigorar com a seguinte redação:

"**CLÁUSULA NONA** - Ficam designados como administradores, dispensados de prestação de caução, os sócios FERNANDO PARUCKER DA SILVA e FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR, competindo-lhes privativa e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, extrajudicial e judicial da sociedade, sendo-lhes, entretanto, vedado o emprego de seus poderes em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. Poderão ser designados outros administradores em ato separado, na forma da legislação em vigor.

**Parágrafo único** - Os administradores declaram não estar impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência e contra as relações de consumo."

#### CAPÍTULO II - DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Por meio deste instrumento e na melhor forma de direito, os sócios resolvem consolidar o Contrato Social e demais alterações, que passará a reger-se pelo contido nas cláusulas a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A sociedade gira sob o nome empresarial de "PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.", tendo sua sede e foro em Ponta Grossa, estado do Paraná, na Rua Franco Grilo, 374 (fundos), Colônia Dona Luiza, CEP 84045-320.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - A sociedade tem por objeto empresarial o ramo de distribuidora de medicamentos, produtos e equipamentos de consumo médico hospitalar, ortopédicos, odontológicos, laboratoriais, oftalmológicos, materiais de higiene, limpeza, cosméticos, perfumaria e produtos químicos.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Das Estrelas - Jooazeiro - Ponta Grossa - PR - CEP 84050-120 - Fone: (41) 3345-5101 - Fax: (41) 3345-5101

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 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: 72890905171016400311-1; Data: 09/05/2017 10:17:04**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AFC60491-K01E  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

66 Valter de Miranda Cavalcanti  
Titular



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ MF nº 02.816.696/0001-54

Quinta Alteração de Contrato Social



**CLÁUSULA TERCEIRA** - O prazo de duração da sociedade é indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01 de novembro de 1998.

**CLÁUSULA QUARTA** - O capital social, inteiramente subscrito e integralizado, é de R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais), dividido em 450.000 (quatrocentas e cinquenta mil) quotas, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuídas aos sócios quotistas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL	PERCENTUAL
Fernando Parucker da Silva	441.000	R\$ 441.000,00	98,00%
Fernando Parucker da Silva Junior	9.000	R\$ 9.000,00	02,00%
TOTAL	450.000	R\$ 450.000,00	100,00%

**CLÁUSULA QUINTA** - A sociedade poderá, quando servir aos seus interesses, abrir filiais, agências ou escritórios, destacando ou não para estas uma parte do capital social da matriz.

**CLÁUSULA SEXTA** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de sua quota, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do art. 1.052 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

**CLÁUSULA SÉTIMA** - As deliberações sociais serão tomadas:

I - pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos de modificação do contrato social e da aprovação de incorporação, de fusão e de dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação (art. 1.076, I, c/c art. 1.071, V e VI, da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002);

II - pelos votos correspondentes, no mínimo, a dois terços do capital social, no caso de destituição de sócio nomeado administrador no contrato (art. 1.063, § 1º, da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002);

III - pelos votos correspondentes a mais de metade do capital social, nos casos de designação dos administradores, quando feita em ato separado, de destituição dos administradores, o modo de sua remuneração e para o pedido de concordata (art. 1.076, II, c/c art. 1.071, II, III, IV e VIII, da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002);

IV - pela maioria de votos dos presentes, nos demais casos previstos na lei ou no contrato, se este não exigir maioria mais elevada (art. 1076, III, da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002).

**CLÁUSULA OITAVA** - As deliberações dos sócios serão tomadas exclusivamente em reunião. A reunião será convocada pelos administradores nos casos previstos em lei ou no contrato. A reunião também poderá ser convocada por sócio, quando os administradores retardarem a convocação, por mais de 60 (sessenta) dias, nos casos previstos em lei ou no contrato, ou por titulares de mais de um quinto do capital, quando não atendido, no prazo de oito dias, pedido de convocação fundamentado, com indicação das matérias tratadas. Os sócios serão convocados para a reunião através de correspondência, devidamente protocolada, na qual será dada ciência do local, data, hora e ordem do dia. A convocação deverá mediar, entre a data da cientificação do sócio e a da realização da reunião, o prazo mínimo de 8 (oito) dias, para a primeira convocação, e de 5 (cinco) dias, para a segunda convocação, permitidas as convocações para a mesma data, com intervalo de horário de 30 (trinta) minutos. A reunião instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social, e, em segunda, com qualquer número. A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela. É obrigatória a realização de uma reunião ordinária anual, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, com o objetivo de: I - tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o inventário, o balanço patrimonial e o de resultado econômico; II - designar administradores, quando for o caso; III - tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia. Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, os documentos relativos à prestação de contas devem ser postos, por escrito, e com prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

**CLÁUSULA NONA** - Ficam designados como administradores, dispensados de prestação de caução, os sócios **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** e **FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR**, competindo-lhes privativa e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, extrajudicial e judicial da sociedade, sendo-lhes, entretanto, vedado o emprego de seus poderes em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. Poderão ser designados outros administradores em ato separado, na forma da legislação em vigor.

**Parágrafo único** - Os administradores declaram não estar impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de

Handwritten initials and the number 2.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - Jd. São Francisco - CEP 89035-900 (Bairro) www.azevedobastos.net.br - Tel.: (41) 3344-5444 - Fax: (41) 3344-5442

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 92 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 5.721/2008 autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 72890905171016400311-2; Data: 09/05/2017 10:17:94**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AFC060460-B022  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal



007796

07594

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**

**CNPJ MF nº 02.816.696/0001-54**

**Quinta Alteração de Contrato Social**



prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência e contra as relações de consumo.

**CLÁUSULA DÉCIMA** - É resguardado ao(s) administrador(es) o direito de retirada mensal a título de pro-labore, que será fixado em comum acordo pelos sócios na reunião anual, e registrado como despesa na escrituração contábil.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** - O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo, a 31 de dezembro de cada ano, ser levantado o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico da sociedade com observância das prescrições legais. Os resultados serão divididos proporcionalmente à participação de cada sócio no capital. Os sócios detentores de votos correspondentes, no mínimo, a dois terços do capital social poderão deliberar sobre a distribuição dos lucros ou a sua manutenção em reserva da sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** - O sócio que desejar retirar-se da sociedade, deverá oferecer suas quotas à aquisição pela própria empresa ou pelos outros sócios, mediante carta com recibo de entrega na cópia ou através do registro de títulos e documentos, com prazo de 90 (noventa) dias, indicando o preço e as condições da oferta, para que os mesmos se manifestem sobre a aquisição. Recusada a proposta ou vencido este prazo para o exercício do direito de preferência sem resposta, só então ficará o sócio autorizado a transferir suas quotas a terceiros, porém, mantendo as condições acima ofertadas, ou pedir sua retirada ou afastamento, devendo, neste último caso, a apuração de seus haveres ser realizada e paga na forma prevista na cláusula décima quinta do Contrato Social. Se mais de um sócio manifestar interesse na aquisição das quotas, serão elas distribuídas entre os interessados na proporção em que participem no capital social.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** - A sociedade só se dissolverá por deliberação de sócios detentores de três quartos do capital social ou nos casos previstos em lei. Dissolvida a sociedade, os sócios elegerão, na forma da cláusula sétima do Contrato Social, um liquidante, prescrevendo-lhe a forma de realização do ativo e de liquidação do passivo para final partilha do acervo líquido, na proporção das quotas que possuíam na sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** - O sócio minoritário que não mais desejar permanecer na sociedade ou discordar de qualquer deliberação tomada pela maioria, não poderá arguir a sua dissolução, cabendo-lhe optar entre permanecer na sociedade ou exercer o seu direito de retirada, mediante a apuração de seus haveres, que serão levantados na forma da cláusula décima quinta do Contrato Social.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA** - Não obstante ajustada por prazo indeterminado, a sociedade não se dissolverá nem entrará, conseqüentemente, em liquidação por retirada ou incapacidade civil superveniente de qualquer dos sócios. Verificando-se qualquer desses eventos e também na hipótese de exclusão por justo motivo, que é expressamente admitida e poderá ser deliberada por sócios detentores de mais da metade do capital social, operando-se por simples alteração contratual, os haveres do sócio que se retirar, for declarado interdito ou que da sociedade venha a ser excluído, serão correspondentes à parcela do patrimônio líquido, correspondente à participação do sócio no capital social segundo balanço social especialmente levantado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, e serão pagos em 12 parcelas mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira após 120 (cento e vinte) dias contados da formalização da retirada em alteração do contrato social. O valor será atualizado pelo rendimento da caderneta de poupança, entre a data de formalização da retirada e o efetivo pagamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** - A sociedade também não se dissolverá nem entrará em liquidação por morte de qualquer dos sócios. Verificando-se esse evento, os herdeiros e sucessores do sócio falecido ficarão sub-rogados nos seus direitos e obrigações, podendo eleger dentre seus membros representante para atuar junto à sociedade, com direito a voto nas deliberações sociais, computadas as quotas do falecido, enquanto indiviso o quinhão respectivo. Após a atribuição desse quinhão, ficará facultado aos sucessores do sócio falecido o ingresso no quadro social, por deliberação dos detentores de mais da metade do capital social, aí compreendida a parcela adquirida por esses mesmos sucessores, que terão direito a voto. Não ocorrendo ingresso dos sucessores na sociedade, por vontade própria ou por deliberação dos sócios detentores de mais da metade do capital social, seus haveres serão apurados e pagos na forma prevista na cláusula décima quinta do Contrato Social. Se nenhum dos sucessores ingressar na sociedade, vindo, eventualmente, a sociedade a ficar apenas com um sócio, este poderá, visando sua preservação, livremente nela fazer admitir novo(s) membro(s), solução também válida para as hipóteses de retirada ou exclusão de sócios.

*[Handwritten signature]*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - 83050-900 Ponta Grossa - PR - CEP 83050-900 (R) www.azevedobastos.net.br - Tel: (051) 3344-5400 - Fax: (051) 3344-5401

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 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: 72890905171016400311-3; Data: 09/05/2017 10:17:04**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFC60489-LVSH  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA.

007797

07595

CNPJ MF nº 02.816.696/0001-54

Quinta Alteração de Contrato Social



CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Os sócios declaram não estar impedidos de participar da sociedade, não incorrendo em nenhuma proibição legal.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Conforme o art. 1.053, parágrafo único, da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, sobre os casos não regulados neste contrato, deverão ser aplicadas disposições constantes no capítulo que trata da sociedade limitada no referido diploma, e na omissão deste, também prevalecem as disposições da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976.

E, por assim terem justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento, juntamente com duas testemunhas, em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

Ponta Grossa, PR, 05 de fevereiro de 2007.

FERNANDO PARUCKER DA SILVA

FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR

TESTEMUNHAS:

MARINÊS DE LIMA PEIXOTO  
CI/RG 4.127.214-7-SSP/PR

RENATO DE SOUZA  
CI/RG 1.774.388-SSP/PR



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0

R. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 50990-500 (R. www.precisobastos.com.br - Tel.: (51) 3346-5400 - Fax: (51) 3346-5401)

**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: 72890905171016400311-4; Data: 09/05/2017 10:17:04**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, AFC60468-B0N4  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

007798

~~07596~~

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

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



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 10/05/2017 às 10:58:21 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfefa3c63fed2bc3234468333eb2603d1e3c9994734a8605e17cb9c4746886fa2c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e76ede3b1e5043cb72fdd87c8e7fe7c97e

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para PONTAMED FARMACEUTICA LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

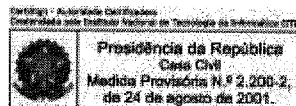
**Esta certidão tem a sua validade até: 10/05/2018 às 09:48:45 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 703058

Código de Controle da Autenticação:

**72890905171016400311-1 a 72890905171016400311-4**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
PATO BRANCO – PARANÁ

PARECER JURÍDICO nº 015/2018  
PROCESSO Nº 180/2017

**I - EMENTA**

Direito administrativo. Recurso Administrativo. Pregão Presencial nº046/2017. Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

**II– RELATÓRIO.**

Trata o presente de consulta elaborada pelo Setor de Licitação relativo ao **Recurso Administrativo** interposto pela Empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, em face da decisão da Pregoeira que a desabilitou do Pregão Presencial n. 046/2017, conforme vontade manifestada por ocasião da sessão de abertura de envelopes, formalizada na respectiva Ata.

É o relatório

**III– DO PARECER**

**a) Tempestividade do Recurso**

O Recurso Administrativo foi protocolizado, via e-mail, na data de 19/01/2018, sendo que a decisão de inabilitação da Empresa Recorrente ocorreu em 16/01/2018.

Na forma do item 13.1 do Edital do certame, é TEMPESTIVO o Recurso:

*“13. RECURSOS*

*13.1. Ao final da sessão, declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, quando lhe será concedido o prazo de **03 (três) dias para apresentação das razões do recurso**, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos na sede deste Consórcio.”*

**b) Do Mérito do Recurso**

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA** interpôs Recurso Administrativo, em face de decisão que a inabilitou no Pregão 046/2017, cujo objeto é o registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Na Ata da Reunião de abertura da licitação, ocorrida em 16 de janeiro de 2018, a Recorrente foi desabilitada por não atender ao requisito 9.1.2, "b", do Edital, que segue:

*"9.1.2. DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL - (Art. 29 - Lei n.º 8.666/93)*

*(...)*

*b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo ao domicílio de sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;"*

Nessa oportunidade, a Empresa manifestou sua intenção de interpor recurso nos seguintes termos:

*"o documento CICAD estar vencido em 14/01/18, sendo que a mesmo já tem outro em vigor. (...) assume a falha humana na relação de documentos."*

A Pregoeira, nessa ocasião, fez constar que a Recorrente foi inabilitada por afrontar exigência disposta no Edital.

Em Seu Recurso, a Recorrente afirma que: a) possui todos os atributos legais exigidos no Edital e que somente não os comprovou por falha sua; b) sua atual certidão CICAD foi emitida em 11 de janeiro de 2018, c) a questão é passível de correção, por se tratar de mero erro formal, na forma do item 9.8 do Edital; d) o procedimento licitatório deve buscar a proposta mais vantajosa ao interesse público; e) a exigência do CICAD excede a exigência de regularidade fiscal disposta na Lei 10.520/2002. Cita precedentes jurisprudenciais e pede a aplicação do princípio da razoabilidade na aceitação de documento tardiamente apresentado.

Pede seja o Recurso conhecido e provido, a fim de que seja habilitada e que lhe seja aberto prazo para o envio dos documentos técnicos dos itens arrematados.



a) Da Possibilidade de Regularização tardia

A Recorrente não tem razão ao pleitear a possibilidade de, no ato da interposição do Recurso, demonstrar sua regularidade fiscal.

Tal prerrogativa não é dada ao participante licitante, sob pena de afrontar a própria lógica procedimental e sequencial dos atos licitatórios.

Considerando que a Administração Pública está vinculada ao princípio da legalidade, a única situação **prevista em lei**, que permite a medida almejada pela Recorrente, é aquela prevista no artigo 43, § 1.º da Lei Complementar n.º 123/2006 e Lei Complementar n.º 147/2014, exclusivamente posta em favor das microempresa ou empresa de pequeno porte, o que não é o caso da Recorrente.

Trata-se do instituto da regularização tardia, prevista no item 9.9 do Edital:

*“9.9. No caso de microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do art. 43 § 1.º da Lei Complementar n.º 123/2006 e Lei Complementar n.º 147/2014, havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, o Pregoeiro concederá o prazo de 05 ( cinco) dias úteis, cujo tempo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada vencedora do certame para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.”*

Ademais, não se aplica ao caso os julgados colacionados na peça recursal.

Isso porque, não cabe ao Pregoeiro, durante a análise das propostas de mais de uma dezena de proponentes interessados, buscar os documentos exigidos no Edital, mas o contrário. Se na data da sessão de análise de documentos, a Recorrente tinha condições de desqualificar o documento que ela mesma apresentou incorretamente, deveria tê-lo feito prontamente, valendo-se das facilidades virtuais disponíveis a todos.

Ao invés disso, apesar de, segundo ela, poder COMPROVAR sua suposta regularidade no exato momento da sua inabilitação, somente trouxe aos autos o Comprovante CICAD com prazo de vigência atualizado, 3 dias depois de ter sido inabilitada e após terem sido encerrados os trabalhos.

Ademais, o item 9.8 suscitado pela Recorrente, como argumento à correção do “erro formal” pelo Pregoeiro, refere-se à documentação pertinente à classificação das **propostas** e não à habilitação das classificadas, senão vejamos:

*“9.8. O Pregoeiro poderá relevar vícios formais que não comprometam a seriedade e substancialidade da proposta, atendendo-se sempre o princípio da boa-fé e o interesse público.”*

#### **b) Dos Critérios de Habilitação do Edital**

Analisando o presente Recurso, observa-se que, no que se refere à insurgência da Recorrente quanto à exigência, em si, do CICAD, o mesmo não é passível de ser conhecido.

É que, neste aspecto, os argumentos aduzidos pela Recorrente referem-se à matéria argüível em sede de impugnação ao ato convocatório do pregão (inconformidade com a regra estabelecida como **critério objetivo** de julgamento definido no edital), cujo prazo legal estabelecido no art. 12 do Decreto nº 3.555/2000, que regulamentou a modalidade de pregão, e no item 4.1 do Edital, é de até dois dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas, o que não foi exercido pela Recorrente, senão vejamos:

*4.1. Até às 16: 00 ( dezesseis) horas do 2º ( segundo) dia útil anterior à data fixada para abertura da sessão pública, qualquer cidadão ou licitante poderá impugnar o ato convocatório do Pregão na forma Presencial.*

*4.2. A impugnação deverá ser apresentada por escrito, dirigida ao pregoeiro, e conter o nome completo do responsável, indicação da modalidade e n.º do certame, a razão social da empresa, número do CNPJ, telefone, endereço eletrônico e fac-símile para contato, devendo ser protocolada no Setor de Protocolo do CONIMS, no endereço indicado no preâmbulo, no horário das 08h00 às 11h00 e das 14h00 às 16h00, ou encaminhada através de e-mail no endereço eletrônico: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br).”*

Assim, a faculdade de questionar as condições objetivas do Edital se encontra preclusa temporal.

Aliás, a apresentação da Comprovante de Inscrição Cadastral – CICAD –pela Recorrente, ainda que fora de seu prazo de validade, demonstra a ausência de vontade de questionar tal exigência, em evidente preclusão lógica.


Importante destacar que nesse aspecto (exigência do CICAD), as razões recursais **ora** oferecidas **não** se referem a questões pertinentes ao julgamento das Propostas e análise da documentação, mas sim aos critérios OBJETIVOS de seleção previstos no Edital.

Assim, o uso do prazo recursal contra o julgamento para impugnar o edital não é caminho permitido na legislação.

#### IV – CONCLUSÃO

Diante do exposto, s.m.j, com base nas razões de fato e de direito narradas, esta Parecerista se manifesta pelo **CONHECIMENTO PARCIAL** do presente Recurso, e, na parte CONHECIDA, pelo seu **NÃO PROVIMENTO**, dando-se continuidade às demais fases do certame.

Pato Branco, 22 de janeiro de 2018.



Maria Cecília Soares Vannucchi  
OAB/PR 35.313



**DECISÃO SOBRE O RECURSO INTERPOSTO CONTRA A DECISÃO DA  
COMISSÃO**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 180/2017**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017**

A Comissão Especial de Pregão, nomeada pela Resolução nº 161/2017 comunica aos interessados que quanto ao recurso interposto pela empresa PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA., contra a decisão da Comissão de Licitação alegando que esta fundamenta-se especificamente na apresentação do documento relativo ao Cadastro de Contribuintes Estadual, vencida na data de **14/01/2018**, dois dias anteriores a data de abertura da licitação, tratando-se assim de vício formal passível de diligência no certame, **DECIDE:**

A Recorrente não tem motivo para contestar a possibilidade de, no ato da interposição do Recurso, demonstrar sua regularidade fiscal, sendo que não se enquadra nas normas previstas no artigo n.º 43, § 1º da Lei Complementar n.º 123/2006 e 147/2014, a qual é exclusividade da microempresa ou empresa de pequeno porte, o que não é o caso da Recorrente.

Cabe aqui esclarecer que não compete ao Pregoeiro, durante a análise das propostas de mais de 30 (trinta) interessadas, buscar documentos exigidos no Edital, sendo que a Recorrente tinha condições de desqualificar o documento apresentando na mesma ocasião o documento válido. Segue em anexo Parecer Jurídico n.º 015/2018 que amparou a decisão.

Assim, decide-se pela improcedência da razão apontada, mantendo-se inalterada a decisão da Comissão de Licitação.

Pato Branco/PR, 23 de janeiro de 2018.

  
Cacilda Aparecida Santos  
**Pregoeira**



007805

~~07603~~**DECISÃO RECURSO ADMINISTRATIVO - CONIMS**

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao2@pontamed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DECISÃO RECURSO ADMINISTRATIVO - CONIMS

Enviada em: 23/01/2018 | 08:43

Recebida em: 23/01/2018 | 08:43

DECISAO REC... .pdf 538.51  
KB

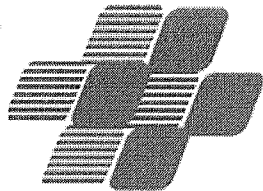
ATT. LICITAÇÕES

RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO DECISÃO DO RECURSO ADMINISTRATIVO.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



007806  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)  
 00.136.858/0001-88  
 RUA OSVALDO ARANHA 377  
 85501000 PATO BRANCO

07604  
 Pagina: 1  
**PROPOSTA FINANCEIRA**  
 P.P. Nº 46/2017 VIGÊNCIA


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

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

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do processo licitatório.  
 Declaramos que os preços propostos compreendem todas despesas que incidam sobre objeto licitado.

**PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA**

ITEM	DESCRIÇÃO	Validade da Proposta CONFORME EDITAL			Pagamento CONFORME EDITAL	
		QUANT	UND	VALOR MAX.	MARCA	UNITARIO
40	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO CX C/ 4	29.764,00	CPR	DELTA	0,2230	6.637,37
52	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML (G) CX C/ 100	3.000,00	AMP	HIPOLABOR	0,6900	2.070,00
201	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (G) CX C/ 300	194.656,00	CPR	PRATI DONADUZZI	0,1540	29.977,02
325	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML CX C/ 100	22.624,00	AMP	FARMACE	0,4250	9.615,20
.02	FIBRINOLISINA+DESOXIR.+CLORANFENICOL POMADA 30GR CX C/ 10	30,00	TB	CRISTALIA	35,5000	1.065,00
551	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO (G) CX C/ 30	12.908,00	CPR	ACCORD	0,7300	9.422,84
698	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES CX C/ 20	3.444,00	FR	GLENMARK	5,4900	18.907,56
<b>TOTAL LOTE..... R\$</b> Setenta e Sete Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos						<b>77.694,99</b>

  
 DIMASTER LTDA  
 Suema Tussi Brunelo  
 CPF 448.443.280-34  
 Procuradora

**TOTAIS ==>** Setenta e Sete Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos **77.694,99**

Validade dos medicamentos: Conforme especificações do edital.  
 Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.

Barão de Cotegipe, 19/01/2018 08:01

Lancada na proposta  
e embalagem.

22/01/18

## PROPOSTA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação.

**PROPONENTE:** DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.  
**ENDEREÇO:** RUA PARANA, 299, CENTRO  
**CIDADE:** PATO BRANCO  
**ESTADO:** PARANA  
**CNPJ:** 95.368.320/0001-05  
**FONE/FAX :** 46 3220-4949  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 3160372329  
**CC:** 25900-4  
**AGÊNCIA:** 0495-2  
**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, SOCIA ADMINISTRADORA 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 de anexo junto.

PATO BRANCO, 19 DE JANEIRO DE 2018.

ITE M	QTD	UN	ESPECIFICAÇÕES	MARCA	MÉDIA MAX	MÉDIA TOTAL
3	3.000	COMP	Aceclofenaco 100 mg - compr.	NOVA QUIMICA	0,42	1.260,00
4	1.000	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g Creme	GERMED	4,099	4.099,00
35	1.500	AMP	Água destilada 5 ml - amp.	EQUIPLEX	0,125	187,50
110	99.500	COMP	Bromazepam 3 mg compr.	GERMED	0,097	9.651,50
184	232.246	COMP	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	CIMED	0,13	30.191,98
187	50	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15 ml - solução	GERMED	2,9625	148,13
205	1.000	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea.	NEO QUIMICA	0,39	390,00
317	1.000	CAP	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	GERMED	0,28	280,00
339	600	BISN	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de	GERMED	4,10	2.460,00

			Gentamicina 1mg- 30g - pomada			
447	1.400	AMP ✓	aloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	HYPOFARMA	0,975	1.365,00
483	7.493	COMP ✓	Ivermectina 6 mg compr.	VITAMEDIC	0,1529	1.145,68
499	3.000	COMP ✓	Levotiroxina Só dica 200 mcg compr.	MERCK	0,40	1.200,00
508	300	AMP ✓	Lidocaina 2 % c/ vaso constritor 20 ml	HYPOFARMA	2,32	696,00
532	600	FR/B ✓	Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco	JP	3,80	2.280,00
537	379.4 00	COMP ✓	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	0,0784	29.744,96
548	238.0 0	COMP ✓	Metoclopramida 10 mg compr.	BELFAR	0,0679	16.160,20
602	1.000	CAPS ✓	Orlistate 120 mg - cáps.	NEO QUIMICA	1,53	1.530,00
612	203.8 51	COMP ✓	Pantoprazol 40 mg - compr.	PHARLAB	0,1999	40.749,81
713	1.500	FR ✓	Soro glicofisiológico 1000ml	HALEXISTAR	4,4625	6.693,75
715	3.000	FR ✓	Soro glicofisiológico 500 ml	JP	2,625	7.875,00
716	1.500	FR ✓	Soro glicosado 5% 100 ml	HALEXISTAR	1,889	2.833,50
718	2.000	FR ✓	Soro glicosado 5% 250 ml	HALEXISTAR	2,099	4.198,00
778	3.000	COMP ✓	Valsartana 320 mg compr.	GERMED	0,458	1.374,00
<b>TOTAL:</b>						<b>166.514,01</b>

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ 299 - CENTRO

Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E. : 90.639.047-72  
Av Maringá 3592 - Atuba  
Pinhais - PR  
CEP: 83326-010  
Telefone: 41-3072-8013 - Fax: 41-3072-8199  
E-mail: habilitacao@pharmalog.com.br



007810

~~07608~~ Pagina 001

Pinhais - PR, 16 de Janeiro de 2018

À  
CONSORCIO CONINS  
R OSVALDO ARANHA 377 - CENTRO  
CEP: 85501-310  
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Presencial N° 46/2017  
Data de Abertura dia 16/01/2018 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 05 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)  
Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
053	949973	8.000	CPR	ANCORON 100MG 30CPR REV CLORIDRATO DE AMIODARONA Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0001.013-3	0,5253	4.202,40
Preço Unitário: CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATRO MIL, DUZENTOS E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
085	35254	6.500	CAPS	MIFLASONA 400MCG 60CAPS - BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG 60CAPS Fabricante: NOVARTIS SANDOZ IMP Registro M.S.: 1.0068.0098.006-3	0,478	3.107,00
Preço Unitário: QUATROCENTOS E SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: TRÊS MIL, CENTO E SETE REAIS						

007811



112	946990	130	FR	DUOVENT N AERO 10ML - BROM IPRATRO+FENO BROMETO DE IPRATROPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL Fabricante: BOEHRINGER IMP Registro M.S.: 1.0367.0050.006-1	11,87	1.543,10
Preço Unitário: ONZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS						
133	364061	36.400	CPR	ANSITEC 10MG 20CPR (C1) - BUSPIRONA CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0042.002-1	0,45	16.380,00
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: DEZESSEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS						
146	36560	8.000	CPR	TEGRETOL CR 200MG 60CPR (C1) - CARBAMAZ CARBAMAZEPINA CR 200MG Fabricante: NOVARTIS Registro M.S.: 1.0068.0085.008-9	0,70	5.600,00
Preço Unitário: SETENTA CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS						
147	900788	23.000	CPR	TEGRETOL CR 400MG 60CPR (C1) - CARBAMAZE CARBAMAZEPINA CR 400MG Fabricante: NOVARTIS Registro M.S.: 1.0068.0085.010-0	1,40	32.200,00
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS						
229	333220	7.000	CPR	ATENSINA 0,100MG 30CPR - CLONIDINA CLONIDINA 0,100MG Fabricante: BOEHRINGER Registro M.S.: 1.0367.0058.001-4	0,1727	1.208,90
Preço Unitário: UM MIL, SETECENTOS E VINTE E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: UM MIL, DUZENTOS E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS						
235	333387	2.000	CAPS	CARDIZEM SR 90MG 20CAPS - DILTIAZEM CLORIDRATO DE DILTIAZEM 90MG Fabricante: BOEHRINGER Registro M.S.: 1.0367.0062.023-7	1,462	2.924,00
Preço Unitário: UM REAL E QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS						
247	908118	10.416	CPR	RITALINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Fabricante: NOVARTIS Registro M.S.: 1.0068.0080.008-1	0,90	9.374,40
Preço Unitário: NOVENTA CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS						



007812

~~07610~~

Página 003

248	873217	500	CAPS	RITALINA LA 20MG 30CAPS (A3) - METILFENI CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG Fabricante: NOVARTIS IMP Registro M.S.: 1.0068.0080.002-2	6,20	3.100,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL E CEM REAIS						
253	38598	150	FR	PATANOL 0,1% SOL OFT 5ML - OLOPATADINA CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1% SOL Fabricante: ALCON Registro M.S.: 1.0068.1110.001-9	40,56	6.084,00
Preço Unitário: QUARENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL E OITENTA E QUATRO REAIS						
254	910970	300	FR	PATANOL S 0,2% SOL OFT 2,5ML - OLOPATADI CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,2% SOL Fabricante: ALCON Registro M.S.: 1.0068.1110.005-1	40,56	12.168,00
Preço Unitário: QUARENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS						
Total Item: DOZE MIL, CENTO E SESENTA E OITO REAIS						
306	28410	500	FR	MAXIDEX SUSP OFT EST 0,1% 5ML - DEXAMET DEXAMETASONA COL Fabricante: ALCON Registro M.S.: 1.0068.1097.002-8	5,78	2.890,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS						
311	839353	300	FR	TRISORB SOL OFTALMICA 15ML DEXTRANA + HIPROMELOSE + GLICEROL SOL 15ML Fabricante: ALCON OTC Registro M.S.: 1.0068.1095.001-9	15,02	4.506,00
Preço Unitário: QUINZE REAIS E DOIS CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E SEIS REAIS						
379	947113	3.000	CAPS	PRADAXA 110MG 60CAPS - ETEXILATO DE DAB ETEXILATO DE DABIGATRANA 110MG Fabricante: BOEHRINGER Registro M.S.: 1.0367.0160.007-8	3,4223	10.266,90
Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZ MIL, DUZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS						
425	978671	500	CAPS	FORASEQ 12/400MCG 60+60CAPS C/INAL(HOSP) FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG + INAL Fabricante: NOVARTIS HOSP Registro M.S.: 1.0068.0156.008-4	59,49	29.745,00
Preço Unitário: CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: VINTE E NOVE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS						

007813

~~07611~~

Página 004

464	28665	100	FR	CERUMIN SOL OTOL 8ML -HIDROXIQUINOLINA HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA SOL Fabricante: ALCON OTC Registro M.S.: 1.0068.1116.001-1	9,45	945,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS						
490	983101	46.172	CPR	PROLOPA 200MG/50MG 30CPR (HOSP) LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG Fabricante: ROCHE HOSP Registro M.S.: 1.0100.0064.006-6	0,61	28.164,92
Preço Unitário: SESSENTA E UM CENTAVOS						
Total Item: VINTE E OITO MIL, CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS						
492	957763	10.276	CPR	PROLOPA BD 100/25MG 60CPR LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG Fabricante: ROCHE RX Registro M.S.: 1.0100.0064.015-0	0,859	8.827,08
Preço Unitário: OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: OITO MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
530	912697	300	FR	DUO-TRAVATAN BAK FREE SOL OFT 2,5ML TRAVOPROSTA 0,004% + TIMOLOL 0,5% Fabricante: ALCON IMP Registro M.S.: 1.0068.1104.001-6	75,00	22.500,00
Preço Unitário: SETENTA E CINCO REAIS						
Total Item: VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS						
660	748919	111.580	CPR	SUSTRATE 10MG 200CPR - PROPATILNITRATO PROPATILNITRATO 10MG Fabricante: FARMOQUIMICA Registro M.S.: 1039001820037	0,25	27.895,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: VINTE E SETE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS						
680	35912	4.000	CPR	NAPRIX 5MG 30CPR - RAMIPRIL RAMIPRIL 5MG Fabricante: LIBBS Registro M.S.: 1.0033.0086.010-2	0,45	1.800,00
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						

007814

~~07612~~



23,00

25,84

756	28746	100	BG	TOBRADEX* PDA OFT ES 3, 5G - TOBRAMI+DE TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3,5G PDA Fabricante: ALCON Registro M.S.: 1.0068.1098.002-3	25,84	2.584,00
-----	-------	-----	----	---	-------	----------

Preço Unitário: VINTE E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

784	924920	3.000	CPR	MAREVAN 2,5MG 60CPR - VARFARINA SODICA VARFARINA SODICA 2,5MG Fabricante: FARMOQUIMICA Registro M.S.: 1.0390.0147.026-5	0,2878	863,40
-----	--------	-------	-----	--	--------	--------

Preço Unitário: DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: OITOCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

804	40657	1.000	CAPS	GEODON 40MG 30CAPS (C1) - ZIPRASIDONA CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA 40MG Fabricante: PFIZER IMP Registro M.S.: 1.0216.0066.007-7	6,88	6.880,00
-----	-------	-------	------	---	------	----------

Preço Unitário: SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 245.759,10 - DUZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 6, de 30 de março de 2017, já estão com o desconto do CAP (19,28%). (Publicado no DOU de 30 de março de 2017, sessão 3, Pág. 3).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

  
**Elton Santos Rocha**  
 - Por Procuração

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**13.485.130/0001-03**

**PHARMALOG PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.**

AV MARINGA Nº 3592  
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-01

**PINHAIS - PR**

# PROPOSTA DE PREÇO

<b>Cliente:</b>	CONIMS
<b>Modalidade:</b>	PREGÃO PRESENCIAL 046/2017
<b>Data de Abertura:</b>	16/01/2018 AS 13:00
<b>Prazo de Entrega:</b>	05 DIAS
<b>Validade do Contrato:</b>	12 MESES
<b>Validade da Proposta:</b>	60 DIAS
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 DIAS

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg.MS	V.Unit	V.Total
14	37.940	un.	Aciclovir 200 mg - compr.	RANBAXY	GENERIC	cx c/ 25 ✓	123.520.057	0,2100	7.967,40
103	50	un.	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio	GEOLAB	GENERIC	FR 3ML ✓	154.230.211	22,7800	1.139,00
166	377.720	un.	Cefalexina 500 mg compr.	TEUTO	GENERIC	CX/500 CPR ✓	103.700.382	0,3300	124.647,60
211	330.400	un.	Clonazepam 2 mg compr.	RANBAXY	GENERIC	cx/500 ✓	123.520.193	0,0420	13.876,80
214	79.000	un.	Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.	RANBAXY	GENERIC	CX C/28 CPR ✓	123.520.207	0,3255	25.714,50
250	59.332	un.	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	RANBAXY	GENERIC	CX/30 CAPS ✓	123.520.191	0,2184	12.958,11
251	27.000	un.	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	RANBAXY	GENERIC	CX/30 CAPS ✓	123.520.191	0,3654	9.865,80
303	12.320	amp.	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	TEUTO	GENERIC	CX C/ 100 AMP ✓	103.700.287	0,4580	5.642,56
584	64.383	un.	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	TEUTO	GENERIC	CX/280 CAPS ✓	103.700.579	0,1900	12.232,77
607	40.208	un.	Oxcarbazepina 300 mg compr.	RANBAXY	GENERIC	cx/60 ✓	123.520.211	0,2888	11.612,07
609	15.000	un.	Oxcarbazepina 600 mg compr.	RANBAXY	GENERIC	cx/60 ✓	123.520.211	0,7088	10.632,00
683	15.000	amp.	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	FARMACE	GENERIC	CX/100 AMP ✓	110850025	0,3465	5.197,50
710	170.000	un.	Sinvastatina 40 mg -compr.	PHARLAB	GENERIC	CX/500 CPR ✓	141.070.108	0,1100	18.700,00
788	489.720	un.	Venlafaxina 75 mg compr.	RANBAXY	GENERIC	CX/28 ✓	123.520.205	0,3750	183.645,00
<b>Total:</b>									<b>443.831,11</b>

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

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

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

007816

07811

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incís XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"  
Concordamos com todas as condições do presente edital

Curitiba, 16 de janeiro de 2018.

---

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**LUIZ RENATO GAROFANI**

GERENTE GERAL

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0

007817

~~07615~~



**Dimensão Hospitalar**

*um compromisso com a saúde!*

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

007818

~~07615~~

UMUARAMA, 19 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

**PROPOSTA DE PREÇO**

ITEM CÓDIGO    DESCRIÇÃO DO PRODUTO    UNID.    QTDE    EMB.    MARCA    VL UNIT    VL TOTAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
116	04061825	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA 250 MG COMPR.	UN.	212.000	20	BRAINFARMA	0,3679	77.994,80
676	04060053	PROTETOR SOLAR FPS 60 - 120 ML	FR.	500	1	NUTRIEX	9,1620	4.581,00
719	04063055	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FR.	3.000	25	EUROFARMA	2,5300	7.590,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$: 90.165,80 (NOVENTA MIL, CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS).

**DADOS DA PROPOSTA:**

**PAGAMENTO:** FORNECIMENTO PARCELADO, A PARTIR DA EMISSÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, ATÉ O DIA 30 (TRINTA) DO MÊS POSTERIOR AO DA DATA DE EMISSÃO DAS MESMAS.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS.

**ENTREGA:** EM ATÉ 05 (DIAS) DIAS ÚTEIS.

**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL, AG. 0645-9, C/C 12.094-4.

**FRETE:** PAGO.

**PROPONENTE:** DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

**ENDEREÇO:** RUA MALU Nº 4458, ZONA I - CEP: 87.501-140

**CIDADE:** UMUARAMA

**ESTADO:** PARANÁ

**CNPJ:** 03.924.435/0001-10

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 902.13997-41

**FONE/FAX:** (44) 3621-8181

**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

**FAVORECIDO:** DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

**AGÊNCIA:** 0645-9

**NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA:** 12.094-4

FONE/FAX: (44) 3621-8181

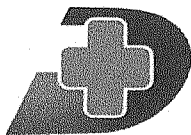
contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41



**Dimensão Hospitalar**

*um compromisso com a saúde!*

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

007819

~~07617~~

UMUARAMA, 19 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.

ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.

HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANÁ

**PROPOSTA DE PREÇO**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
------	--------	----------------------	-------	------	------	-------	---------	----------

EU, **EDUARDO JOSÉ PRANDO**, SÓCIO/ADMINISTRADOR DA PROPONENTE ABAIXO ASSINADO, ATENDENDO O CONTIDO NO PREGÃO N.º 046/2017 APRESENTO COMO SEGUE PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, PARA QUAL DECLARO PRELIMINAR E ESPECIFICAMENTE QUE:

a) CONCORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017 E ANEXOS;

b) CONCORDO EXPLICITAMENTE COM AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS PROPOSTAS PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, CONSTANTES NO PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017, CASO MINHA PROPOSTA SEJA VENCEDORA DA LICITAÇÃO;

c) CONCORDO QUE A VIGÊNCIA PARA A ENTREGA DE PRODUTOS, OBJETO DESTES 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 (SESENTA) DIAS CONSECUTIVOS DA DATA DA SESSÃO DE ABERTURA DESTA LICITAÇÃO.

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41





# Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

007820

~~07618~~

UMUARAMA, 19 DE JANEIRO DE 2018.

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)  
PATO BRANCO - ESTADO DO PARANÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017.  
ABERTURA: 16 DE JANEIRO DE 2018.  
HORARIO: 13:00 HS

03.924.435/0001-10

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

### PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE	EMB.	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
------	--------	----------------------	-------	------	------	-------	---------	----------

O VALOR PELO QUAL ME COMPROMETO A ENTREGAR OS PRODUTOS ESTÁ DISCRIMINADO NO QUADRO ACIMA:

DECLARO QUE NOS VALORES APRESENTADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS E IMPOSTOS REFERENTE A ENTREGA DOS PRODUTOS, NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO.

- INFORMAÇÃO DO ENDEREÇO ELETRÔNICO, DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRAS:

SETOR: FATURAMENTO.

EMAIL: [faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com](mailto:faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com).

*PIP Gussiele Kaetzmann*

Eduardo José Prando  
Sócio/Administrador  
RG: 4.676.294-0 SSP/PR  
CPF: 795.143.409-49

CADASTRO ICMS  
902.13997-41

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS  
MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

RUA MALU, 4458

ZONA I - CEP: 87501-140

UMUARAMA - PARANA

DIMENSÃO COM. DE ART. MED. HOSPITALARES LTDA

FONE/FAX: (44) 3621-8181

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

I.E.: 90213997-41

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 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		0,0000	0,00	0,00
2	17.472,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto(UNIDADE/FRASCO)	4,8533	ELOFAR	0,0000	4,825	84.302,40
3	3.000,00	UND	Acetofenaco 100 mg - compr.(C/12 COMP.)	0,6766	NOVA QUIMICA	0,0000	0,4291	1.287,30
4	1.000,00	TB	Acetofenaco 15mg/g - 30 g creme(UNIDADE/TUBO)	8,52	GERMED	0,0000	4,146	4.146,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	6,2433		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	2,08		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.(C/28 COMP.)	30,3433	BIOLAB	0,0000	30,3433	3.034,33
11	50,00	FR	Acetato de Prednisona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.(C/25 COMP.)	0,6242	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,5628	281,40
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme(UNIDADE/TUBO)	5,5466	PRATI	0,0000	3,65	16.045,40
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.(C/25 COMP.)	0,59	PHARLAB	0,0000	0,325	12.330,50
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.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,025	IMEC	0,0000	0,018	19.857,60
17	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- compr	0,3373		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7913		0,0000	0,00	0,00

007821

~~07619~~

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 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	HIPOLABOR	0,0000	0,00	0,00
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(C/500 COMP. BLISTER C/20)	0,0882	HIPOLABOR	0,0000	0,07	13.661,20
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Acido mefenâmico 500 mg - compr.(C/12 COMP.)	0,485	GERMED	0,0000	0,2025	1.215,00
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(UNIDADE/TUBO)	9,5466	TEJUTO	0,0000	6,7848	339,24
27	500,00	FR	Acido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(C/30 COMP.)	8,299	ZAMBON	0,0000	6,612	43.639,20
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.(UNIDADE/AMPOLA)	3,5353	HIPOLABOR	0,0000	2,1625	6.487,50
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.(UNIDADE/AMPOLA)	0,15	EQUIPLEX	0,0000	0,125	10.937,50
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.(UNIDADE/AMPOLA)	0,314	ISOFARMA	0,0000	0,3036	1.275,12
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp.(UNIDADE/AMPOLA)	0,2767	EQUIPLEX	0,0000	0,125	187,50
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.(UNIDADE/FRASCO)	1,49	PRATI	0,0000	1,30	21.840,00

007822

~~07628~~

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PAT. BRANCO - PR  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA ADMINISTRADORA

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.(C/100 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	1,0333	PRATI	0,0000	0,4571	17.790,33
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio	43,6166		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829		0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(C/ 300 COMP.)	0,8166	ELOFAR	0,0000	0,3055	9.092,90
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.(C/600 COMP. BLISTER C/15)	0,7233	PRATI	0,0000	0,0481	1.250,60
42	127.400,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.(C/500 COMP. BLISTER C/ 10 )	0,3233	PRATI	0,0000	0,1574	20.052,76
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.(C/20 COMP.)	0,861	MOMENTA	0,0000	0,7808	3.904,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.(UNIDADE/FRASCO)	3,1066	NATULAB	0,0000	1,7609	23.765,11
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.(UNIDADE/FRASCO)	5,63	FARMACE	0,0000	1,825	3.671,90
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,9863	HIPOLABOR	0,0000	1,15	345,00
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.(C/500 COMP. BLISTER C/20)	0,10	HIPOLABOR	0,0000	0,07	22.050,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,26	HIPOLABOR	0,0000	0,7656	2.296,80
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.(C/30 COMP.)	1,2936	LIBBS	0,0000	0,6464	5.171,20
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.(UNIDADE/AMPOLA)	2,29	HIPOLABOR	0,0000	1,85	2.797,20
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10)	1,2116	GEOLAB	0,0000	0,40	75.264,00

007823

~~07621~~

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
 SOCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 4/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.(C/30 COMP.)	1,3043	SUPERA	0,0000	0,9112	1.020.288,86
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.(UNIDADE/FRASCO)	9,826	PRATI	0,0000	7,4052	141.306,03
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.(C/ 840 COMP. BLISTER C/21)	0,24	PRATI	0,0000	0,2332	88.026,24
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(C/14 COMP.)	1,6033	SANDOZ	0,0000	1,1748	164.472,00
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.(UNIDADE/FRASCO )	6,9654	PRATI	0,0000	3,4375	790,63
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.(C/840 COMP. BLISTER C/12)	0,25	PRATI	0,0000	0,2332	3.731,20
66	1.000,00	UND	Aripirazol 15 mg - comp(C/30 COMP.)	19,0388	ZYDUS NIKKHO	0,0000	9,7095	9.709,50
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(C/30 COMP.)	0,5688	GERMED	0,0000	0,3344	1.003,20
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(C/30 COMP.)	0,2726	SANDOZ	0,0000	0,2218	1.415,97
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.(C/600 COMP. BLISTER C/15 COMP.)	0,3666	PRATI	0,0000	0,0599	1.797,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.(C/600 COMP. BLISTER C/15 COMP.)	0,06	PRATI	0,0000	0,034	10.234,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.(C/600 COMP. BLISTER C/15 COMP.)	0,08	PRATI	0,0000	0,0415	28.224,98
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,7733	GERMED	0,0000	0,5237	3.665,90
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(C/30 COMP.)	0,89	GERMED	0,0000	0,5237	2.786,08
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366		0,0000	0,00	0,00

007824

07622

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATTO BRANCO - PARANÁ - PR  
MPE/ENQUADRADO  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 5/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,7576	ISOFARMA	0,0000	0,3003	345,95
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,1866	HYPOFARMA	0,0000	0,715	400,40
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio(UNIDADE/FRASCO)	10,0866	ALLERGAN	0,0000	8,9496	447,48
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.(C/ 500 COM. BLISTER C/ 10 COMP.)	1,5833	PHARLAB	0,0000	0,60	36.000,00
80	10.164,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente(UNIDADE)	11,1741	PRATI	0,0000	5,875	59.713,50
81	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral(UNIDADE/FRASCO)	16,9633	PRATI	0,0000	7,375	11.062,50
82	33.500,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.(C/20 COMP.)	0,7112	TEUTO	0,0000	0,14	4.690,00
83	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,4643		0,0000	0,00	0,00
84	224.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcg - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(C/30 COMP.)	2,7003	BIOSINTETICA	0,0000	2,4099	2.409,90
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(C/30 COMP.)	2,6055	BIOLAB	0,0000	2,0986	10.493,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(C/30COMP.)	2,9435	BIOLAB	0,0000	2,6206	7.861,80

007825

~~07623~~

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PAT. BRANCO - PR  
MÁRIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Licitatório: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Folha: 6/48

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

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadro como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(C/30 COMP.)	1,7853	BIOLAB	0,0000	1,5884	4.765,20
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.(C/500 COMP.)	0,3033	GEOLAB	0,0000	0,175	2.940,00
95	882.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.(C/30 COMP.)	0,8954	TEUTO	0,0000	0,033	29.106,00
96	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(UNIDADE/TUBO)	13,3966	MEDLEY	0,0000	10,296	10.296,00
97	11.088,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(UNIDADE/FRASCO)	15,8933	GLOBO	0,0000	3,7375	41.441,40
98	42.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.(C/20 COMP.)	0,7038	NOVA QUIMICA	0,0000	0,3201	13.444,20
99	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	7,71	HYPERMARCAS	0,0000	6,8772	1.719,30
100	2.380,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(UNIDADE/FRASCO)	13,5866	GLOBO	0,0000	5,057	12.035,66
101	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.(UNIDADE/AMPOLA)	1,00	SAMTEC	0,0000	0,637	318,50
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 - colirio(UNIDADE/FRASCO)	61,9693	GERMED	0,0000	36,7125	1.835,63
104	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.(C/75 COMP.)	0,3116	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,231	39.270,00
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(C/20 COMP.)	0,3133	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,2818	1.690,80
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr(C/30 COMP.)	1,8333	MERCK	0,0000	1,4252	4.275,60

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

007826

07824

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.856/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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. (C/30 COMP.)	0,1966	GERMED	0,0000	0,10	9.950,00
111	196.000,00	UND	Bromazepam: 6 mg compr. (C/30 COMP.)	0,3433	GERMED	0,0000	0,1588	31.124,80
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal(UNIDADE/FRASCO)	17,0266	BOEHRINGER	0,0000	13,3848	1.740,02
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(UNIDADE/FRASCO)	2,3333	HIPOLABOR	0,0000	0,9375	5.197,50
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(UNIDADE/FRASCO)	3,8967	HIPOLABOR	0,0000	1,725	36.225,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(C/250 COMP. C/10 COMP.)	0,6333	PHARLAB	0,0000	0,435	92.220,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(C/20 COMP.)	2,2933	BOEHRINGER	0,0000	0,6217	59.061,50
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg-comp(C/20 COMP.)	1,26	BOEHRINGER	0,0000	0,9913	26.765,10
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	14,7793	BOEHRINGER	0,0000	13,4376	40.312,80
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(UNIDADE/FRASCO)	1,7466	HIPOLABOR	0,0000	1,0875	6.525,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 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.(C/60 COMP.)	1,3177	TEUTO	0,0000	0,5078	25.621,56
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.(C/30 COMP.)	1,68	TEUTO	0,0000	0,6182	1.854,60

007827

~~07625~~

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 MARIA ROSANGELA ROMSEN/DAMBROS  
 SOCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 8/48

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(UNIDADE/FRASCO)	5,8608	BOEHRINGER	0,0000	4,7799	9.970,87
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.(C/800 COMP. BLISTER C/20)	0,8368	PRATI	0,0000	0,2078	7.273,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas(UNIDADE/FRASCO)	4,03	MARIOL	0,0000	1,025	2.152,50
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(UNIDADE/AMPOLA)	1,42	HIPOLABOR	0,0000	1,2144	7.286,40
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(UNIDADE/FRASCO)	0,174	BIOSINTETICA	0,0000	0,1578	17.831,40
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(UNIDADE/FRASCO)	0,2478	BIOSINTETICA	0,0000	0,2318	23.875,40
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.(C/60 COMP.)	2,4026	GERMED	0,0000	1,1013	320.883,58
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(C/20 COMP.)	6,83	LIBBS	0,0000	2,0922	76.156,08
134	25.000,00	UND	Cafeina+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,498	PHARLAB	0,0000	0,1584	3.960,00
135	1.700,00	UND	Cafeina+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.(C/12 COMP.)	1,2985	ACHE	0,0000	1,199	2.038,30
136	15.000,00	UND	Calcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Calcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr(C/30 COMP.)	3,3524	LIBBS	0,0000	1,8484	1.848,40
140	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(C/30 COMP.)	3,1156	NOVA QUIMICA	0,0000	1,1902	1.309,22

007828

~~076:28~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Maria Rosângela Ronssen Dambros*  
MÁRIA ROSÂNGELA RONSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
141	740.600,00	UND	Captopril 25 mg compr.(C/300 COMP. BLISTER C/15 COMP.)	0,1233	PRATI	0,0000	0,0288	21.329,28
142	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.(C/300 COMP. BLISTER C/15)	0,1036	PRATI	0,0000	0,0574	17.220,00
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.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	1,0016	CRISTALIA	0,0000	0,1134	29.475,38
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.(C/20 COMP.)	0,7964	GERMED	0,0000	0,46	75.605,60
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)(C/60 COMP.)	0,9203	NOVARTIS	0,0000	0,9097	7.277,60
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(UNIDADE/FRASCO)	13,0933	PRATI	0,0000	2,7875	8.975,75
149	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto(UNIDADE/FRASCO)	20,3433	PRATI	0,0000	3,2875	9.862,50
150	60.200,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) compr.	0,5361		0,0000	0,00	0,00
151	238.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
152	28.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,1493		0,0000	0,00	0,00
153	11.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,39		0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.( C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,2343	HIPOLABOR	0,0000	0,225	25.200,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	21,4649		0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Camelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	24,67	HYPERMARCAS	0,0000	23,2452	2.324,52

007829

07827

95.368.320/0001-05

DAMEDEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
 SÓCIA/ADMINISTRADORA

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 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 potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartamina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio(UNIDADE)	27,4466	LATINO FARMA	0,0000	23,2452	3.486,78
158	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.(C/20 COMP.)	1,9933	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,7227	2.168,10
159	252.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,931	NOVA QUIMICA	0,0000	0,1537	38.732,40
160	23.688,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp.(C/30 COMP.)	1,3765	NOVA QUIMICA	0,0000	0,2476	5.865,15
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,4346	NOVA QUIMICA	0,0000	0,1369	38.370,33
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg(C/30 COMP.)	0,25	NOVA QUIMICA	0,0000	0,1404	44.355,73
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.(UNIDADE/FRASCO)	20,60	ABL	0,0000	10,125	101.250,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.(C/8 COMP.)	0,9366	ABL	0,0000	0,4375	165.252,50
167	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.(UNIDADE/AMPOLA)	4,9333	ABL	0,0000	1,75	14.000,00
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 (LIDOCAINA 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 (LIDOCAINA 1%)inj.	12,8766		0,0000	0,00	0,00
172	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(C/30 COMP.)	2,1756	BIOSINTETICA	0,0000	1,6773	3.354,60
173	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.(C/450 COMP. BLISTER C/15 COMP.)	1,0506	PRATI	0,0000	0,1545	3.090,00

007830

~~07638~~

15.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN D'AMBROS  
 SOCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 11/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
174	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme(UNIDADE/TUBO)	11,74	PRATI	0,0000	2,5875	7.762,50
175	1.652,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml(UNIDADE/FRASCO)	4,5264	PRATI	0,0000	5,4125	8.941,45
176	35.711,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.(UNIDADE/AMPOLA)	4,0944	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,4916	53.266,53
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.(C/24 COMP.)	1,5995	MADLEY	0,0000	1,1451	17.176,50
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(UNIDADE/AMPOLA)	5,4856	CRISTALIA	0,0000	2,9375	2.937,50
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(UNIDADE/FRASCO)	6,53	TEUTO	0,0000	4,6728	2.102,76
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.(UNIDADE/AMPOLA)	6,6266	MERCK	0,0000	3,8104	7.620,80
184	232.246,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(C/30 COMP.)	0,4743	CIMED	0,0000	0,1487	34.534,98
185	94.780,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr(C/30 COMP.)	0,3867	CIMED	0,0000	0,1315	12.463,57
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(UNIDADE/FRASCO)	10,2566	GERMED	0,0000	2,9625	148,13
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.(C/20 COMP.)	0,3845	TEUTO	0,0000	0,2944	10.598,40
192	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,74	HYPOFARMA	0,0000	0,7656	3.828,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 12/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
193	135.660,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(C/30 COMP.)	0,3728	NEO QUIMICA	0,0000	0,0087	11.802,42
194	72.436,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(C/30 COMP.)	0,6233	NEO QUIMICA	0,0000	0,1898	13.748,35
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.(C/30 COMP.)	1,1399	GEOLAB	0,0000	0,4579	129.673,62
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada(UNIDADE/TUBO)	30,2233	GENON	0,0000	23,9316	4.786,32
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(UNIDADE/FRASCO)	17,1433	GERMED	0,0000	9,892	9.832,65
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.(C/500 COMP.)	0,44	PHARLAB	0,0000	0,2558	49.793,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml(UNIDADE/FRASCO)	27,72	NOVARTIS	0,0000	24,6576	739,73
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(C/28 COMP.)	0,4333	AUROBINDO	0,0000	0,175	124.775,00
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(C/4 DRAGEA)	5,3887	NEO QUIMICA	0,0000	0,39	390,00
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	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.(C/60 COMP.)	0,16	MEDLEY	0,0000	0,0977	8.021,17

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
SÓCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

007832

~~07832~~

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.(C/30 COMP.)	0,1955	GERMED	0,0000	0,1088	35.947,52
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.(UNIDADE/FRASCO)	2,83	PRATI	0,0000	2,70	48.535,20
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr.(C/16 COMP)	1,822	FARMOQUIMICA	0,0000	1,3918	4.175,40
214	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(C/28 COMP.)	1,26	NOVARTIS	0,0000	0,717	56.643,00
215	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,5033		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,746		0,0000	0,00	0,00
217	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g(UNIDADE/TUBO)	15,6733	LATINO FARMA	0,0000	11,484	2.296,80
218	3.000,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(C/20 COMP.)	0,5608	VALEANT	0,0000	0,458	1.374,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,4033	ISO FARMA	0,0000	0,2442	732,60
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(UNIDADE/FRASCO)	5,115	MARIOL	0,0000	0,6996	1.567,10
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,3967	ISO FARMA	0,0000	0,198	99,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,6199	ISO FARMA	0,0000	0,2178	65,34
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,41	ISO FARMA	0,0000	0,2297	1.279,89
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		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Clordrato de clomipramina 25 mg dragea(C/20 COMP.)	1,408	GERMED	0,0000	0,6925	25.982,60
228	8.000,00	UND	Clordrato de clomipramina 75 mg dragea(C/20 COMP.)	4,34	SANDOZ	0,0000	3,7336	29.868,80

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PAT. BRANCO - PR  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07631

007833

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(C/30 COMP.)	0,3533	BOEHRINGER	0,0000	0,2644	1.798,98
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.(C/20 COMP.)	2,459	BOEHRINGER	0,0000	2,339	7.017,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(C/50 COMP.)	0,3694	NOVA QUIMICA	0,0000	0,1716	1.441,44
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(C/50 COMP.)	0,7641	EMS	0,0000	0,3041	3.649,20
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(C/20 COMP.)	1,964	BOEHRINGER	0,0000	1,7985	3.597,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr.(C/30 COMP.)	4,8136	TORRENT	0,0000	1,9224	9.688,90
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.(C/30 COMP.)	3,8614	TORRENT	0,0000	2,2392	2.239,20
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(UNIDADE/FRASCO)	39,78	BIOSINTETICA	0,0000	27,2184	2.721,84
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(C/25 COMP.)	0,6167	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,4155	207,75
240	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(C/10 COMP.)	1,949	RAMBAXY	0,0000	1,5814	158,14
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.(C/30 COMP.)	0,51	NOVA QUIMICA	0,0000	0,2926	2.048,20
243	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(UNIDADE/FRASCO)	30,1333	GERMED	0,0000	10,7316	1.609,74
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.(C/30 COMP.)	3,7167	APSEN	0,0000	3,6212	10.863,60
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp(C/200 COMP.)	0,2647	GLOBO	0,0000	0,0709	127,62
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Mementina 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

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
PATO BRANCO, 2006-07-20

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA P

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07632

007834

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(C/30 COMP.)	4,245	U.Q.M. DOOR	0,0000	3,483	3.483,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(C/30 COMP.)	0,9033	RAMBAXY	0,0000	0,3692	21.905,37
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(C/30 COMP.)	1,2713	RAMBAXY	0,0000	0,539	14.553,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(C/30 COMP.)	1,1909	MEDLEY	0,0000	0,6833	1.366,60
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(UNIDADE/FRASCO)	51,39	NOVARTIS	0,0000	49,8828	7.482,42
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 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.(C/300 COMP. BLISTER C/12 COMP.)	0,1841	PRATI	0,0000	0,1654	496,20
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

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA

~~07633~~ 007835



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: DAMIEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(UNIDADE/AMPOLA)	2,0378	HYPOFARMA	0,0000	1,1125	445,00
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.(C/30 COMP.)	0,4832	WYETH	0,0000	0,4832	483,20
271	2.772,00	UND	Clofaldona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloxazolam 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(UNIDADE/TUBO)	16,07	CRISTALIA	0,0000	11,8536	35.560,80
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.(C/8 COMP.)	3,4848	EUROFARMA	0,0000	3,1168	62.336,00
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(UNIDADE/FRASCO)	39,3633	TAKEDA	0,0000	38,6364	1.159,09

155.000.220/0001-057

DAMIEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS SOCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07634 007836

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: DAMIEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	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.(C/20 COMP.)	0,9622	NOVA QUIMICA	0,0000	0,9418	470,90
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
292	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(C/30 COMP.)	1,1923	NOVA QUIMICA	0,0000	1,1519	345,57
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.(C/30 COMP.)	3,9826	ACHE	0,0000	2,5709	7.054,55
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(UNIDADE/TUBO)	24,4233	U.Q.M. DOOR	0,0000	21,5556	2.155,56
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.(C/20 COMP.)	0,5533	ACHE	0,0000	0,3597	539,55
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(UNIDADE/TUBO)	0,6373	NEO QUIMICA	0,0000	1,405	14.050,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,8507	HYPOFARMA	0,0000	0,6864	8.456,45

95.368.320/0001-05

DAMIEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SOCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

~~07835~~ 007837

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica(UNIDADE/FRASCO)	7,836	NOVARTIS	0,0000	7,1148	3.557,40
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.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,1898	GEOLAB	0,0000	0,0786	14.468,69
309	16.016,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe(UNIDADE/FRASCO)	1,4478	PRATI	0,0000	1,386	22.198,18
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(UNIDADE/FRASCO)	16,88	LATINO FARMA	0,0000	15,5892	2.026,60
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		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(C/20 COMP.)	0,8574	GERMED	0,0000	0,28	280,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(UNIDADE/TUBO)	7,77	NEO QUIMICA	0,0000	2,6268	15.886,89
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,5935	GEOLAB	0,0000	0,0688	12.865,60
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(UNIDADE/FRASCO)	6,8496	GERMED	0,0000	2,4338	1.216,90

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07630007838

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	7,7366	GERMED	0,0000	2,574	7.722,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.(C/20 COMP.)	3,958	NOVARTIS	0,0000	3,6808	44.169,60
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,05	VITAMED	0,0000	0,025	12.705,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	3,16	HYPOFARMA	0,0000	0,66	14.931,84
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(C/30 COMP.)	0,7444	ALTHAIA	0,0000	0,3832	8.530,03
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr(C/30 COMP.)	0,4743	ALTHAIA	0,0000	0,3076	1.722,56
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(C/30 COMP.)	0,2963	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,2112	5.280,00
331	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	8,9816	UNIAO QUIMICA	0,0000	4,092	8.184,00
332	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj(UNIDADE/AMPOLA)	2,8083	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,8781	11.268,60
333	279.776,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(C/60 COMP.)	1,8646	BIOFARMA	0,0000	1,6643	465.631,20
334	726.880,00	UND	Dipirona 500 mg compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,3631	PRATI	0,0000	0,0933	67.817,90
335	7.140,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	1,9433	FARMACE	0,0000	0,6625	4.730,25
336	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.(UNIDADE/AMPOLA)	1,1496	HIPOLABOR	0,0000	0,6072	19.430,40
337	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	3,12	FARMACE	0,0000	1,7028	35.758,80
338	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	24,6994		0,0000	0,00	0,00

007839

95.368.320/0001-05  
DAMEDEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
339	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(UNIDADE/TUBO)	22,066	GERMED	0,0000	4,3088	2.585,28
340	200,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg - 30g - pomada(UNIDADE/TUBO)	7,41		0,0000	0,00	0,00
341	25.276,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(UNIDADE/AMPOLA)	11,52	NEO QUIMICA	0,0000	3,2375	81.831,05
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.(C/30 COMP.)	1,4581	ABLOTT	0,0000	1,4467	5.786,80
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.(C/60 COMP.)	1,6143	ABLOTT	0,0000	1,4245	8.831,90
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps(C/60 COMP.)	2,2612	APSEN	0,0000	1,7065	17.065,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.(UNIDADE/AMPOLA)	53,8666	ABL	0,0000	7,50	1.680,00
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(C/60 COMP.)	0,4625	RAMBAXY	0,0000	0,1217	4.702,49
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(UNIDADE/FRASCO)	46,5915	TEUTO	0,0000	22,44	2.244,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.(C/30 COMP.)	0,528	SANDOZ	0,0000	0,2763	137.089,01
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.(C/30 COMP.)	3,4536	SANDOZ	0,0000	0,6925	184.166,22
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea(C/600 COMP.)	0,8862	PHARLAB	0,0000	0,1479	5.620,20
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml(UNIDADE/FRASCO)	5,3742	NEO QUIMICA	0,0000	4,10	4.100,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

95.368.320/0001-057

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
 PATO BRANCO, PR  
 MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

07638 007840

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml(UNIDADE/FRASCO)	7,8223	NEO QUIMICA	0,0000	4,19	5.028,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.(UNIDADE/FRASCO)	15,3766	NOVA QUIMICA	0,0000	6,2964	1.762,99
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.(UNIDADE/FRASCO)	10,7466	ELOFAR	0,0000	2,8178	394,49
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(C/30 COMP.)	2,4657	NOVA QUIMICA	0,0000	1,8832	122.408,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(C/30 COMP.)	4,7048	NOVA QUIMICA	0,0000	2,805	106.590,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.(C/30 COMP.)	0,1568	NEO QUIMICA	0,0000	0,0295	29.364,30
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.(C/500 COMP.)	0,3643	SANVAL	0,0000	0,0655	51.667,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.(C/30 COMP.)	0,3408	GERMED	0,0000	0,0788	6.619,20
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		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 tridtratado - 40 mg - compr(C/28 COMP.)	2,9207	RAMBAXY	0,0000	2,4788	15.130,60
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.I.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.(C/500 COMP.)	1,0634	HIPOLABOR	0,0000	0,46	3.220,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.(C/30 COMP.)	0,4707	GERMED	0,0000	0,17	107.195,20
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(C/500 COMP)	0,6837	HIPOLABOR	0,0000	0,2575	10.300,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(C/28 COMP.)	53,7933	BAYER	0,0000	48,642	1.459,26

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07834  
007841

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
375	280,00	BISN	Estríol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatran 110 mg - cáps.	3,6589		0,0000	0,00	0,00
380	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.(UNIDADE/AMPOLA)	1,9951	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,428	1.428,00
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.(C/72 COMP.)	38,3533	GERMED	0,0000	18,2952	5.488,56
383	420,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr.(C/21 COMP.)	45,65	GERMED	0,0000	17,9784	7.550,93
384	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21(C/21 COMP.)	25,42	EUROFARMA	0,0000	18,1016	543,05
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.(C/21 COMP.)	19,383	EUROFARMA	0,0000	14,608	14.608,00
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.(C/20 COMP.)	1,7473	APSEN	0,0000	1,7345	17.345,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.(C/300 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,8945	PRATI	0,0000	0,1984	43.487,67
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.(C/25 COMP.)	0,4266	MEDA PHARMA	0,0000	0,3548	4.612,40
392	30,00	FR	Fenilefrina colírio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CUIABAMA - MAT. G. CENTRO  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA DE

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07840

007842

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj(UNIDADE/AMPOLA)	2,6437	HIPOLABOR	0,0000	17,00	9.010,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(C/100 COMP.)	0,4225	TEUTO	0,0000	0,1307	32.863,21
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(UNIDADE/FRASCO)	3,2824	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,1364	4.704,60
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		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 Férrico).	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(C/60 COMP.)	1,5802	MERCK	0,0000	0,3353	1.005,90
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(C/60 COMP.)	1,40	NOVA QUIMICA	0,0000	0,9068	306.969,94
405	700,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML(UNIDADE/AMPOLA)	2,028	HIPOLABOR	0,0000	2,15	1.505,00
406	42.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps(C/500 COMP.)	2,7819	VITAMEDIC	0,0000	0,4875	20.475,00
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(C/ 50 COMP.)	0,3644	VITAMEDIC	0,0000	0,0875	4.987,50
410	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,5917		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

05.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
 SOCIA ADMINISTRADORA

07641

007843

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
411	600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + 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(UNIDADE/FRASCO)	13,6166	ALLERGAN	0,0000	12,3684	1.236,84
413	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme(UNIDADE/TUBO)	16,2466	VALEANT	0,0000	14,15	707,50
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.(C/70 COMP.)	0,4859	TEUTO	0,0000	0,0581	54.545,38
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.(UNIDADE/FRASCO)	12,8108	MADLEY	0,0000	11,22	40.392,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(UNIDADE/FRASCO)	93,02	GSK	0,0000	88,76	2.662,80
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.(C/30 COMP.)	1,2133	CRISTALIA	0,0000	1,3152	93.647,50
419	924,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução(UNIDADE/FRASCO)	8,64	CRISTALIA	0,0000	6,1776	5.708,10
420	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml(UNIDADE/AMPOLA)	10,89	ACHE	0,0000	10,164	3.049,20
421	1.624,00	AMP	Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirrona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	14,4289	EUROFARMA	0,0000	12,7204	20.657,93
422	9.800,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(UNIDADE/FRASCO)	3,99	PRATI	0,0000	3,65	35.770,00
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(C/60 DOSES)	1,3633	HYPERMARCAS	0,0000	1,1343	1.134,30
425	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	112,1366		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

~~ROSA ANGELA RONSSEN DAMBROS~~

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS

SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07642  
007844

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (UNIDADE/AMPOLA)	0,7852	HIPOLABOR	0,0000	0,528	3.364,94
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr. (C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,0466	PRATI	0,0000	0,033	31.323,60
428	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (C/300 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,7866	PRATI	0,0000	0,5009	37.567,50
429	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	147,33		0,0000	0,00	0,00
430	1.456,00	AMP	Gentamicina 160 mg - injetável - 2 ml	13,54		0,0000	0,00	0,00
431	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,3326		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj. (UNIDADE/AMPOLA)	1,9633	SANTISA	0,0000	1,188	712,80
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (UNIDADE/AMPOLA)	3,1533	HYPOFARMA	0,0000	0,792	1.980,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (UNIDADE/FRASCO)	9,652	ALLERGAN	0,0000	9,2136	4.606,80
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00
436	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	1,1205		0,0000	0,00	0,00
437	14.560,00	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)(C/30 COMP.)	2,3398	MARJAN	0,0000	2,3395	34.063,12
438	366.380,00	UND	Glibenclâmida 5 mg compr. (C/30 COMP.)	0,03	MEDQUIMICA	0,0000	0,0284	10.405,19

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATO BRANCO - PR  
MÁRIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07649  
007845



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.(C/60 COMP.)	0,5711	RAMBAXY	0,0000	0,4513	1.353,90
440	2.128,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.(UNIDADE/AMPOLA)	0,3786	ISOFARMA	0,0000	0,2508	533,70
441	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp.(UNIDADE/AMPOLA)	0,549	SAMTEC	0,0000	0,2508	1.254,00
442	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(C/30 COMP.)	0,2967	SANDOZ	0,0000	0,2451	58.333,80
443	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.(C/30 COMP.)	0,5867	SANDOZ	0,0000	0,4374	37.255,98
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.(C/200 COMP.)	0,1933	CRISTALIA	0,0000	0,189	4.709,88
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.(C/200 COMP.)	0,154	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,132	12.899,04
447	1.400,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,9674	HYPOFARMA	0,0000	0,975	1.365,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(UNIDADE/AMPOLA)	15,1674	UNIAO QUIMICA	0,0000	9,042	14.467,20
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(C/30 COMP.)	2,2865	APSEN	0,0000	2,2262	22.262,00
450	5.040,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr.(C/20 COMP.)	2,003	ZYDUS NIKKHO	0,0000	1,0923	5.505,19
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(UNIDADE/AMPOLA)	5,70	CRISTALIA	0,0000	5,5176	1.986,34
453	1.035.440,00	UND	Hydroclorotiazida 25mg compr.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,0468	PHARLAB	0,0000	0,0254	26.300,18
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp.(C/30 COMP.)	0,598	EMS	0,0000	0,2235	1.877,40
455	130.000,00	UND	Hydroclorotiazida 50 mg. compr.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,067	PHARLAB	0,0000	0,0417	5.421,00
456	140,00	BISN	Hydrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hydrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO - PATO BRANCO - PR  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07844

007846

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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.(UNIDADE/FRASCO)	12,165	ALLERGAN	0,0000	12,165	40.363,47
460	2.000,00	UND	Hidroxicloiquina 400 mg compr.(C/30 COMP.)	2,72	APSEN	0,0000	2,4064	4.812,80
461	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.(UNIDADE/FRASCO)	3,4825	IMEC	0,0000	2,375	8.312,50
462	6.384,00	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp.(UNIDADE/FRASCO)	4,89	MARIOL	0,0000	3,892	24.846,53
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(UNIDADE/FRASCO)	12,91	NOVARTIS	0,0000	11,6292	1.162,92
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(UNIDADE/FRASCO)	5,3767	MEDQUIMICA	0,0000	3,10	34.025,60
467	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,12		0,0000	0,00	0,00
468	25.340,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml(UNIDADE/FRASCO)	6,03	NATULAB	0,0000	1,125	28.507,50
469	1.246.140,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,1167	PRATI	0,0000	0,1013	126.233,98
470	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,3967	CRISTALIA	0,0000	0,3125	47.500,00
471	50,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg(UNIDADE/AMPOLA)	279,9667	CSL BEHRING	0,0000	247,9092	12.395,46
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

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SOCIA / ADMINISTRADORA

07645 007847

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	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+ 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.(C/30 COMP.)	0,97	BIOSINTETICA	0,0000	0,2244	12.566,40
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps.(C/30 COMP.)	0,4313	BIOSINTETICA	0,0000	0,4096	2.867,20
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. (C/500 COMP. BLISTER C/4 COMP.)	3,8433	VITAMEDIC	0,0000	0,1887	1.413,93
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.(C/30 COMP.)	3,9438	ALTHAIA	0,0000	0,7982	27.937,00
486	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,5601	TORRENT	0,0000	0,3208	2.566,40
487	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,978	TORRENT	0,0000	0,4739	6.160,70
488	4.088,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (C/14 COMP.)	1,555	GEOLAB	0,0000	0,54	2.207,52
489	2.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr.(C/30 COMP.)	7,9925	NOVARTIS	0,0000	6,6334	13.266,80
490	46.172,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(C/30 COMP.)	2,2367	ACHE	0,0000	2,1124	97.533,73
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+benserasida 100+25 mg - comp.	1,7333		0,0000	0,00	0,00
493	26.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(C/7 COMP.)	2,004	ZYDUS	0,0000	1,073	27.898,00

156.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07046007848

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Fornecedor: **DAMED/DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado 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.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	1,1767	CRISTALIA	0,0000	1,023	67.518,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,9467	CRISTALIA	0,0000	0,5346	36.673,56
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	15,2433	CRISTALIA	0,0000	10,032	22.070,40
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + Ethinilestradiol trifasico c/ 21drágea(C/21 COMP.)	10,59	BAYER	0,0000	8,1048	30.798,24
498	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(C/30 COMP.)	0,276	MERCK	0,0000	0,1799	2.698,50
499	3.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(C/30 COMP.)	0,728	MERCK	0,0000	0,4233	1.269,90
500	477.456,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr(C/30 COMP.)	0,1867	MERCK	0,0000	0,1302	62.164,77
501	220.640,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr(C/30 COMP.)	0,4873	MERCK	0,0000	0,1575	34.750,80
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.(C/30 COMP.)	0,406	MERCK	0,0000	0,1223	32.514,68
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp(C/30 COMP.)	0,487	MERCK	0,0000	0,194	1.649,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp(C/30 COMP.)	0,576	MERCK	0,0000	0,2446	1.467,60
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(C/30 COMP.)	0,2572	MERCK	0,0000	0,1443	62.614,08
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(UNIDADE/FRASCO)	114,48	HIPOLABOR	0,0000	51,25	5.125,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/vaso constritor 20 ml(UNIDADE/AMPOLA)	6,4667	HYPOFARMA	0,0000	2,5375	761,25
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml(UNIDADE/AMPOLA)	6,4667	HYPOFARMA	0,0000	2,15	10.474,80
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(UNIDADE/TUBO)	4,9833	PHARLAB	0,0000	2,1875	5.468,75
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

95.368.320/0001-05

DAMED/DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SOCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

007849

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado 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.(C/30 COMP.)	8,6957	BOEHRINGER	0,0000	6,2335	31.167,50
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.(UNIDADE/AMPOLA)	7,4868	NEO QUIMICA	0,0000	6,4395	321,97
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.(C/30 COMP.)	0,555	TEUTO	0,0000	0,3397	679,40
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.(C/30 COMP.)	1,18	TEUTO	0,0000	0,6204	620,40
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicernia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(UNIDADE/FRASCO)	24,0467	JOHNSON	0,0000	18,018	1.801,80
518	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp(UNIDADE/FRASCO)	18,5967	GERMED	0,0000	9,5568	477,84
519	11.620,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml(UNIDADE/FRASCO)	5,8517	MARIOL	0,0000	2,1125	24.547,25
520	294.179,00	UND	Loratadina 10 mg compr.(C/480 COMP. BLISTER C/12 COMP.)	0,1863	GEOLAB	0,0000	0,0688	20.239,52
521	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.(C/30 COMP)	0,9033	WYETH	0,0000	0,7326	4.395,60
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(C/20 COMP.)	0,3366	GERMED	0,0000	0,1213	1.494,42
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,05	NEO QUIMICA	0,0000	0,22	373.419,20
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 diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	48,81		0,0000	0,00	0,00
527	3.000,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.(C/60 COMP.)	6,7685	ABLOTT	0,0000	3,0705	9.211,50

~~07648~~

007850

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PAT. BRANCO - PR  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 31/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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.(UNIDADE/AMPOLA)	2,20	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,90	285,00
530	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprost 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml(UNIDADE/FRASCO)	129,04	LEGRAND	0,0000	82,0644	24.619,32
531	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml(UNIDADE/FRASCO)	3,7333	TEUTO	0,0000	3,102	1.861,20
532	600,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco(UNIDADE/FRASCO)	7,3025	JP	0,0000	4,158	2.494,80
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(UNIDADE/FRASCO)	2,26	SOBRAL	0,0000	1,0875	2.175,00
535	3.500,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(C/15 COMP.)	1,3204	APSEN	0,0000	1,2637	4.422,95
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(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,3367	PHARLAB	0,0000	0,09	34.146,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,7796	PHARLAB	0,0000	0,099	7.068,60
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.(C/30 COMP.)	1,3485	NEO QUIMICA	0,0000	0,9931	2.979,30
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(C/30 COMP.)	1,8653	NEO QUIMICA	0,0000	1,3983	8.389,80
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(C/30 COMP.)	2,6897	ACHE	0,0000	2,0984	2.098,40
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.(C/400 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,1043	PRATI	0,0000	0,0795	2.703,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,08	PRATI	0,0000	0,0653	43.395,25
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

~~07640~~

007851

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SOCIA / ADMINISTRADORA



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado 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.(UNIDADE/AMPOLA)	0,5179	ISOFARMA	0,0000	0,275	7.538,30
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(C/20 COMP.)	0,1619	BELFAR	0,0000	0,0761	18.111,80
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	1,3633	MARIOL	0,0000	0,6204	3.102,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(C/30 COMP.)	0,8012	MEDLEY	0,0000	0,6279	12.306,84
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(C/30 COMP.)	1,3802	MEDLEY	0,0000	1,2615	16.283,44
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.(C/600 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,1567	PRATI	0,0000	0,1311	8.521,50
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(UNIDADE/TUBO)	2,90	ISOFARMA	0,0000	2,592	2.592,00
556	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador(UNIDADE/TUBO)	5,7933	PRATI	0,0000	4,1375	14.481,25
557	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico(UNIDADE/TUBO)	2,5667	PRATI	0,0000	1,5125	3.327,50
558	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador(UNIDADE/TUBO)	7,7824	PRATI	0,0000	5,575	11.150,00
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.(C/30 COMP.)	2,8267	MEDLEY	0,0000	1,4533	1.453,30
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.(UNIDADE/AMPOLA)	3,77	HIPOLABOR	0,0000	1,4375	362,25
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml(UNIDADE/FRASCO)	9,945	NATULAB	0,0000	2,408	17.058,27
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.(C/28 COMP.)	4,6706	MOKSHA8 BRAS	0,0000	3,5098	105.294,00
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(UNIDADE/FRASCO)	52,8333	SCHERING	0,0000	45,474	4.547,40

07650007852

155.000.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SOCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 33/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr.(C/30 COMP.)	1,18	TEUTO	0,0000	0,9979	997,90
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr.(C/60 COMP.)	1,7321	BIOSINTETICA	0,0000	1,221	1.221,00
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.(UNIDADE/AMPOLA)	3,9822	HIPOLABOR	0,0000	2,2572	3.476,09
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.(C/20 COMP.)	0,6266	TEUTO	0,0000	0,433	3.464,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada(UNIDADE/TUBO)	1,7203	SOBRAL	0,0000	1,2672	13.305,60
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaina 15mg sol oral 20 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	25,71	LEGRAND	0,0000	12,1044	1.210,44
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.(C/450 COMP.)	0,063	GEOLAB	0,0000	0,0813	1.830,23
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.(C/450 COMP.)	0,0993	GEOLAB	0,0000	0,0675	30.669,03
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(C/30 COMP.)	0,15	MEDQUIMICA	0,0000	0,0875	11.375,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.(C/504 BLISTER C/12 COMP.)	0,10	VITAMEDIC	0,0000	0,086	42.656,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml(UNIDADE/FRASCO)	2,55	VITAMEDIC	0,0000	2,55	9.996,00
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.(C/30 COMP.)	0,536	VITAMEDIC	0,0000	0,198	10.494,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral(UNIDADE/FRASCO)	3,5333	PRATI	0,0000	3,2125	13.492,50
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal(UNIDADE/TUBO)	6,3141	PRATI	0,0000	5,5625	52.487,75
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.(C/20 COMP.)	0,4316	NOVA QUIMICA	0,0000	0,2383	1.191,50
584	64.383,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,3433		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SOCIA / ADMINISTRADORA

07651 007853

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Norestisterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(C/35 COMP.)	14,5166	BIOLAB	0,0000	9,24	5.913,60
590	160,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(C/28 COMP.)	41,88	BIOLAB	0,0000	35,6664	5.706,62
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.(C/14 COMP.)	0,8966	GLOBO	0,0000	0,2781	19.062,09
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(C/30 COMP.)	2,85	MOMENTA	0,0000	2,0297	2.029,70
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(UNIDADE/FRASCO)	6,7633	MARIOL	0,0000	2,1125	8.783,78
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).(UNIDADE/FRASCO)	49,43	NUTRIEX	0,0000	2,3125	1.489,25
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(C/60 COMP.)	1,87	TORRENT	0,0000	0,9368	9.368,00

07852 007854

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
C. PATO BRANCO - PARANA  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 35/48

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (C/56 COMP.)	0,09	GLOBO	0,0000	0,0658	131.591,58
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(C/84 COMP.)	2,40	NEO QUIMICA	0,0000	1,6289	1.628,90
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr(C/30 COMP.)	0,5911	NEO QUIMICA	0,0000	0,4946	91.526,72
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(C/30 COMP.)	1,7133	GERMED	0,0000	0,9163	9.346,26
607	40.208,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(C/30 COMP.)	1,0266	MEDLEY	0,0000	0,6393	25.704,97
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(UNIDADE/FRASCO)	37,1066	UNIAO QUIMICA	0,0000	20,8164	5.620,43
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(C/30 COMP.)	1,7647	MEDLEY	0,0000	1,2294	18.441,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	3,1661	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,2672	633,60
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(C/28 COMP.)	0,5533	GERMED	0,0000	0,185	3.163,50
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(C/28 COMP.)	0,642	PHARLAB	0,0000	0,206	41.993,31
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.(C/30 COMP.)	0,30	GEOLAB	0,0000	0,1588	44.455,11
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)(C/24 COMP.)	1,0169	GSK	0,0000	0,9124	912,40
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	1,17	FARMACE	0,0000	0,6996	26.601,59
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,08	HIPOLABOR	0,0000	0,05	62.762,00

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

007855

07855

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
617	198.094,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(C/36 COMP.)	0,9347	ACTOVIS	0,0000	0,8602	170.400,46
618	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(C/480 BLISTER C/12 COMP.)	0,1226	PRATI	0,0000	0,0786	35.841,60
619	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.(C/20 COMP.)	2,3533	EUROFARMA	0,0000	2,0757	10.378,50
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(C/30 COMP.)	0,55	AUROBINDO	0,0000	0,2376	121.888,80
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp(C/20 COMP.)	4,7801	SUPERA	0,0000	3,8438	1.921,90
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.(UNIDADE/AMPOLA)	19,8166	TEUTO	0,0000	10,8108	66.535,07
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.(UNIDADE/AMPOLA)	2,5733	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,3533	117,67
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.(C/30 COMP.)	1,2544	EMS	0,0000	0,9737	24.342,50
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(UNIDADE/FRASCO)	3,2433	PRATI	0,0000	2,875	2.875,00
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(UNIDADE/FRASCO)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	12,3024	6.151,20

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS

SÓCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07854 007856

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Forneecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(C/60 COMP.)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,5425	8.137,50
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(C/30 COMP.)	1,1063	BIOSINTETICA	0,0000	0,9689	1.627,75
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.(C/30 COMP.)	0,1118	FARMOQUIMICA	0,0000	0,0836	653,08
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.(C/450 COMP.)	0,3116	GEOLAB	0,0000	0,1716	46.486,44
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(C/10 COMP.)	6,467	WYETH	0,0000	5,2747	26.373,50
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g(UNIDADE/TUBO)	24,6233	MEDLEY	0,0000	22,5324	11.266,20
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (UNIDADE/TUBO)	24,87	TAKEDA	0,0000	21,1728	3.175,92
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(UNIDADE/FRASCO)	22,4333	TAKEDA	0,0000	21,3312	213,31
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(UNIDADE/FRASCO)	2,475	TAKEDA	0,0000	2,2858	685,74
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada(UNIDADE/TUBO)	23,45	SANKYO	0,0000	21,3972	1.069,86
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp(C/30 COMP.)	0,9504	BIOSINTETICA	0,0000	0,5095	1.626,32
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.(C/30 COMP.)	1,355	GERMED	0,0000	0,6134	1.840,20
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(C/30 COMP.)	3,3096	GERMED	0,0000	2,3408	7.022,40
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr(C/10 COMP.)	0,7483	GERMED	0,0000	0,4937	17.514,50
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.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,1966	VITAMEDIC	0,0000	0,0924	15.186,86
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.(C/30 COMP.)	2,5166	MERCK	0,0000	1,085	13.020,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

PATO BRANCO/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07855 007857



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps(C/30 COMP.)	1,8721	MERCK	0,0000	0,7313	28.520,70
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr. (C/100 COMP.)	0,6346	APSEN	0,0000	0,5541	3.878,70
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(C/30 COMP.)	1,949	BESINS	0,0000	1,5708	4.712,40
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.(C/20 COMP.)	0,15	TEUTO	0,0000	0,1188	2.376,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetave!(UNIDADE/AMPOLA)	2,0533	SANVAL	0,0000	2,0125	8.050,00
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 10 mg compr.(C/50 COMP.)	0,6166	FARMOQUIMICA	0,0000	0,4744	52.933,55
661	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.(C/30 COMP.)	0,7644	BIOLAB	0,0000	0,6864	6.864,00
662	588,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(UNIDADE/TUBO)	7,15	TEUTO	0,0000	3,8775	2.279,97
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.(UNIDADE/AMPOLA)	7,5266	MEIZLER	0,0000	6,6316	663,16
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.(C/600 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,04	PRATI	0,0000	0,0307	7.263,62
666	30,00	UND	Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampia 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

~~07858~~  
007858

195.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATO BRANCO, PARANÁ  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 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: 39/48

**Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base 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, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoaergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, 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 aquilia C10-30 NF, hidróxido de sodio, 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

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA/ADMINISTRADORA PR

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07657

007859

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66		0,0000	0,00	0,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192		0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octitriazona, homosalato, octilmetoxcinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicaticado, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárlia e álcool de cereais. 60 ml.	75,6033		0,0000	0,00	0,00
676	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml(UNIDADE/FRASCO)	50,7933	NUTRIEX	0,0000	11,775	5.887,50
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(C/30 COMP.)	0,8361	GERMED	0,0000	0,425	15.345,05
680	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr(C/60 COMP.)	2,226	MEDLEY	0,0000	1,5466	6.186,40
681	260.960,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.(C/20 COMP.)	0,12	TEUTO	0,0000	0,1162	30.323,55
682	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	6,50		0,0000	0,00	0,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 PATO BRANCO, 299 - CENTRO  
 MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
 SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07858 007850

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.(UNIDADE/AMPOLA)	0,6643	HYPOFARMA	0,0000	0,4488	6.732,00
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		0,0000	0,00	0,00
686	300,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.(UNIDADE/FRASCO)	6,4567	NATULAB	0,0000	2,625	787,50
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(UNIDADE/FRASCO)	26,87	PRATI	0,0000	13,7125	5.567,28
689	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,5767	TEUTO	0,0000	0,4497	67.455,00
690	8.400,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,5267	TEUTO	0,0000	0,4946	4.154,64
691	10.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(C/30 COMP.)	9,6805	BAYER	0,0000	7,3326	73.326,00
692	5.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(C/28 COMP.)	9,8373	BAYER	0,0000	7,3307	36.653,50
693	10.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(C/28 COMP.)	10,593	BAYER	0,0000	7,3321	73.321,00
694	39.480,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(C/30 COMP.)	0,8567	SANDOZ	0,0000	0,4919	19.420,21
695	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.(C/12 COMP.)	2,54	LEGRAND	0,0000	1,331	665,50
696	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(UNIDADE/ENVELOPE)	0,8823	NATULAB	0,0000	0,6468	7.114,80
697	5.152,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope(UNIDADE/FRASCO)	2,782	NATULAB	0,0000	1,188	6.120,58
698	3.444,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(UNIDADE/FRASCO)	19,9467	TEUTO	0,0000	10,6575	36.704,43
699	300,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.(C/20 COMP.)	0,83	GSK	0,0000	0,2211	66,33
700	2.688,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray(C/120 DOSES)	1,0299	GSK	0,0000	0,976	2.623,49
701	2.696,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray(C/120 DOSES)	1,6214	GSK	0,0000	1,5859	4.275,59

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

0765007861

**ESTADO DO PARANA**

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
 Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
702	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador(C/60 COMP.)	1,8365	GSK	0,0000	1,8339	1.633,90
703	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	2,7567	PHARLAB	0,0000	0,575	6.325,00
704	1.352.372,00	UND	Setralina 50mg. compr.(C/280 COMP.)	0,5037	AUROBINDO	0,0000	0,1198	162.014,17
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.(C/10 COMP.)	1,0833	SANDOZ	0,0000	0,5689	2.275,60
707	102.480,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.(C/600 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,14	PRATI	0,0000	0,1348	13.814,30
708	11.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas(UNIDADE/FRASCO)	3,86	HIPOLABOR	0,0000	0,9375	10.312,50
709	1.150.800,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.(C/500 COMP.)	0,117	PHARLAB	0,0000	0,0914	105.183,12
710	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(C/500 COMP.)	0,1933	PHARLAB	0,0000	0,1696	28.832,00
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(C/7 COMP.)	5,541	MOMENTA	0,0000	4,5351	1.868,46
713	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml(UNIDADE)	6,82	EUROFARMA	0,0000	4,4625	6.693,75
714	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.(UNIDADE)	6,73	HALEXISTAR	0,0000	2,25	11.250,00
715	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml(UNIDADE)	6,7125	JP	0,0000	2,625	7.875,00
716	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml(UNIDADE)	2,7667	HALEXISTAR	0,0000	2,00	3.000,00
717	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml(UNIDADE)	5,70	HALEXISTAR	0,0000	4,9375	14.812,50
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml(UNIDADE)	3,62	HALEXISTAR	0,0000	2,25	4.500,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml(UNIDADE)	4,5978	HALEXISTAR	0,0000	3,00	9.000,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.(C/200 COMP. BLISTER C/4 COMP.)	0,2683	CATARINENSE	0,0000	0,2613	3.135,60

95.368.320/0001-05  
 DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
 DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA PARANÁ 299 - CENTRO  
 PATO BRANCO - PR  
 MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
 SOCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07660 007852

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.(UNIDADE/TUBO)	7,2562	PRATI	0,0000	3,65	13.870,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.(UNIDADE/FRASCO)	7,70	PRATI	0,0000	2,3125	8.093,75
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.(UNIDADE/FRASCO)	1,96	PRATI	0,0000	1,15	345,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.(C/200 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,1152	PRATI	0,0000	0,1001	4.804,80
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.(C/400 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,548	PRATI	0,0000	0,2433	2.068,05
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr(C/60 COMP.)	1,5388	APSEN	0,0000	1,3691	2.300,09
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó-sache(C/30 COMP.)	4,8567	ACHE	0,0000	4,8132	209.162,42
728	81.816,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - capsulas(C/90 COMP.)	2,7731	ACHE	0,0000	2,3783	194.582,99
729	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(C/30 COMP.)	3,1467	NOVA QUIMICA	0,0000	2,1534	21.534,00
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(UNIDADE/FRASCO)	12,58	FARMOQUIMICA	0,0000	10,9824	5.491,20
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.(UNIDADE/AMPOLA)	4,12	HIPOLABOR	0,0000	3,036	910,80
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

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

INSCRICAO ESTADUAL

3160372329

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS

SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07861 007853



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,0667	VITAMED	0,0000	0,0475	19.950,00
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(UNIDADE/TUBO)	75,211	LIBBS	0,0000	67,782	6.778,20
742	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio(UNIDADE/FRASCO)	48,95	NEO QUIMICA	0,0000	21,0276	4.205,52
743	100,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável(UNIDADE/AMPOLA)	37,25	CRISTALIA	0,0000	30,7243	3.072,43
744	600,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.(C/30 COMP.)	4,9913	BOEHRINGER	0,0000	4,4959	2.697,54
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.(UNIDADE/AMPOLA)	9,5233	EUROFARMA	0,0000	8,5264	25.579,20
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 + Antoferricina 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.(C/100 COMP.)	0,40	BIOLAB	0,0000	0,236	1.652,00
750	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.(C/60 COMP.)	2,0016	MERCK	0,0000	1,8427	18.427,00
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.(C/28 COMP.)	28,4667	NEO QUIMICA	0,0000	20,724	62.172,00
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(UNIDADE/FRASCO)	105,9733	ACHE	0,0000	98,5512	15.176,88

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO - PATO BRANCO - PR  
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07862

007864

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores(UNIDADE/TUBO)	15,2167	PRATI	0,0000	7,3625	2.208,75
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica(UNIDADE/TUBO)	32,0925	U.Q.M. DOOR	0,0000	26,3736	2.637,36
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica(UNIDADE/TUBO)	25,735	BIOSINTETICA	0,0000	14,058	702,90
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(C/60 COMP.)	1,39	SANDOZ	0,0000	0,8855	14.610,75
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(C/60 COMP.)	0,6454	GERMED	0,0000	0,5122	35.854,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(C/60 COMP.)	0,665	SANDOZ	0,0000	0,4723	35.564,19
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(C/30 COMP.)	3,20	ACHE	0,0000	2,1853	10.926,50
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.(C/500 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,4967	HIPOLABOR	0,0000	0,20	25.200,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	1,4133	HIPOLABOR	0,0000	1,2875	8.652,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml(UNIDADE/FRASCO)	24,36	NEO QUIMICA	0,0000	20,2752	10.137,60
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(UNIDADE/FRASCO)	49,1433	MEDLEY	0,0000	25,1196	7.535,88
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(C/30 COMP.)	4,53	APSEN	0,0000	3,7409	18.704,50
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(C/60 COMP.)	1,2433	NOVA QUIMICA	0,0000	0,5674	66.440,27
768	350,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(UNIDADE/TUBO)	4,7433	PRATI	0,0000	4,025	1.408,75
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada(UNIDADE/TUBO)	19,50	EMS	0,0000	12,1704	608,52
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml(UNIDADE/TUBO)	15,295	U.Q.M. DOOR	0,0000	13,2528	3.339,71

195 368 320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

07869007865

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valproico CR 300 mg - compr.(C/30 COMP.)	1,6911	TORRENT	0,0000	0,917	3.668,00
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.(UNIDADE/FRASCO)	5,1667	PRATI	0,0000	4,50	18.900,00
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.(C/50 COMP.)	1,4677	ABLOTT	0,0000	1,2089	240.329,32
777	5.000,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(C/30 COMP.)	3,1915	GERMED	0,0000	0,3163	1.581,50
778	3.000,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(C/30 COMP.)	1,90	GERMED	0,0000	0,4688	1.406,40
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.(C/30 COMP.)	2,541	GERMED	0,0000	0,3163	2.656,92
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.(UNIDADE/AMPOLA)	8,8867	ABL	0,0000	5,00	500,00
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(C/30 COMP.)	0,40	TEUTO	0,0000	0,1742	1.567,80
786	71.372,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.(C/30 COMP.)	3,5567	MEDLEY	0,0000	2,9058	207.392,76
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.(C/20 COMP.)	1,0827	BIOSINTETICA	0,0000	0,9095	454,75
790	97.440,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.(C/800 COMP. BLISTER C/10 COMP.)	0,1025	PRATI	0,0000	0,0875	8.526,00

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PAT. BRANCO - PR

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS  
SÓCIA ADMINISTRADORA

07884007856

## ESTADO DO PARANA

## CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - 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: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(UNIDADE/FRASCO)	5,7467	LEGRAND	0,0000	5,4648	11.476,08
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 - caps.(C/30 COMP.)	1,008	SANDOZ	0,0000	0,5711	8.566,50
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.(C/60 COMP.)	0,862	GLOBO	0,0000	0,2748	32.976,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.(UNIDADE/AMPOLA)	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.(C/500 COMP. BLISTER C/20 COMP.)	0,2053	VITAMED	0,0000	0,05	13.790,00
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

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

PAT. BRANCO, 23 DE JANEIRO DE 2018

MÁRIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS

SÓCIA/ADMINISTRADORA

PAT. BRANCO, 23 DE JANEIRO DE 2018

07885

007867

**ESTADO DO PARANA  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88    Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530    - 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: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05    Inscrição Estadual: 3160372329  
Telefone: 4632204949    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(UNIDADE/AMPOLA)	69,8833	LUNDBECK	0,0000	65,4324	9.814,86

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

VALIDA DA PROPOSTA: 60 DIAS; CONTA: BANCO DO BRASIL; AG: 0495-2; CC: 25900-4; EMAIL:licitacao@damedi.com.br; FONE: 46  
3220-4949

**Total Geral:** 12.732.510,61

( Valores expressos em Reais R\$ )

007868

~~07666~~

**Total por Extenso:** (doze milhões setecentos e trinta e dois mil quinhentos e dez reais e sessenta e hum centavos)

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

PATO BRANCO - PR

CNPJ: 95.368.320/0001-05

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS

SÓCIA ADMINISTRADORA

**PROPOSTA**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação.

**PROPONENTE:** DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.  
**ENDEREÇO:** RUA PARANA, 299, CENTRO  
**CIDADE:** PATO BRANCO  
**ESTADO:** PARANA  
**CNPJ:** 95.368.320/0001-05  
**FONE/FAX :** 46 3220-4949  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 3160372329  
**CC:** 25900-4  
**AGÊNCIA:** 0495-2  
**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, SOCIA ADMINISTRADORA 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.



007870  
*[assinatura]*

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 de anexo junto.

PATO BRANCO, 23 DE JANEIRO DE 2018.

95.368.320/0001-05

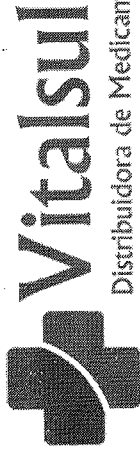
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

*[assinatura]*  
Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

PATO BRANCO, 23 DE JANEIRO DE 2018  
RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora



Distribuidora de Medicamentos

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

C.N.P.J.: 27.860.256/0001-25 I.E.: 9075202420  
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO- CEP.: 85604-446  
Telefone.: 46 32115461 Fax.: 46 32115461  
Email.:

27.860.256/0001-25  
Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455  
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
Francisco Beltrão - Paraná

PREGÃO PRESENCIAL

Edital N°.: 46/2017  
Cliente N°.: CONS INTERMUN DE SAUDE  
CPF/CNPJ.: 000136858000188  
Vigência.: 16/01/2019  
Prazo de Entrega.: 05 dias  
Abertura.: 16/01/2018 as 09:00  
Validade.: 60 dias  
Tipo de Frete.: CIF  
Prazo de Pqto.: 30 dias  
Dados p/ Pqto.: banco do brasil ag 0616-5 c/c 68170-9

Lote: 1	Qtde	Vir Unitário	Total
---------	------	--------------	-------

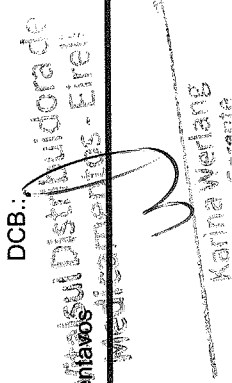
5	1.430	3.7000	5.291,00
Nome Quimico.: BETAMETASONA (AC/FOSF DIS) IM INJ 1ML Nome Comercial.: BETA LONG (AC /FOSF DIS) IM AMP 1ML C/25 PVC Apresentação.: AMP Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Um reais Embalagem.: AMP DCB.: Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
55	188.160	0,2749	51.725,18
Nome Quimico.: AMIODARONA 200MG CPR C/30 Nome Comercial.: AMIORON 200MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Cinquenta e Um Mil e Setecentos e Vinte e Cinco reais e Dezoito Centavos Embalagem.: UN DCB.: Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
57	51.520	0,1899	9.783,66
Nome Quimico.: AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Sim Valor Unitário.: Valor Total.: Nove Mil e Setecentos e Oitenta e Trs reais e Sessenta e Cinco Centavos Embalagem.: UN DCB.: Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: Procedencia.: Nacional CRF.:			
59	19.082	5,5200	105.326,4
Nome Quimico.: AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML Nome Comercial.: GEN AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Procedencia.: Nacional CRF.:			

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang  
Sócia - Gerente

97	Valor Unitário.: Valor Total.: Cento e Cinco Mil e Trezentos e Trinta e Dois reais e Sessenta e Quatro Centavos	Nome Farm. Resp.: 01.02.00501	CRF.: 11.088 2,9690 Laboratório.: GLOBO
	Nome Químico.: DEXCLORFENIRAMINA/BETAMET 120ML Nome Comercial.: GEN DEXCLORF/BETAMET ELIXIR 120ML Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Trinta e Dois Mil e Novecentos e Vinte reais e Sete Centavos	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1053501420017 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.02.02128	Procedencia.: Nacional CRF.: 2.380 4,1000 Laboratório.: GLOBO
100	Nome Químico.: CETOCONAZOL/BETAMET CR 30G Nome Comercial.: GEN CETOCONAZOL /BETAMETASONA CR 30G Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Nove Mil e Setecentos e Cinquenta e Oito reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1053501680027 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.04221	Procedencia.: Nacional CRF.: 25.000 0,0990 Laboratório.: CIMED
134	Nome Químico.: ORFENADRINA/DIPIRONA/CAFEINA CPR C/30 Nome Comercial.: NEVRALGEX CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Noventa e Noventa Centesimos de Centavo Valor Total.: Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1438100510068 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.00477	Procedencia.: Nacional CRF.: 1.700 1,0300 Laboratório.: CAZI
135	Nome Químico.: DIIDROERGOTAMINA /DIPIRONA /CAFEINA CPR C/12 Nome Comercial.: ENXAK CPR C/12 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Um real e Trezentos Centesimos de Centavo Valor Total.: Um Mil e Setecentos e Cinquenta e Um reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1071501900021 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.02.03185	Procedencia.: Nacional CRF.: 283.192 0,3234 Laboratório.: GLOBO
196	Nome Químico.: CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN CIPROFIBRATO 100MG CPR C/30 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Noventa e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Quatro reais e Vinte e Nove Centavos	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1053501980020 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.03.00682	Procedencia.: Nacional CRF.: 8.000 0,9999 Laboratório.: EMS
228	Nome Químico.: CLOMIPRAMINA 75MG CPR C/20 Nome Comercial.: CLO 75MG CPR C/20 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Sim Valor Unitário.: Valor Total.: Sete Mil e Novecentos e Noventa e Nove reais e Vinte Centavos	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1356906140064 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.03611	Procedencia.: Nacional CRF.: 7.000 0,1570 Laboratório.: EMS
242	Nome Químico.: HIDROXIZINA 25MG CPR C/30		Procedencia.: Nacional CRF.: 91.584,29 Laboratório.: GLOBO

007872

  
 Karina Werliane  
 Responsável Distrital de  
 Medicamentos - Eirel

Laboratório.: NOVA QUIMICA  
Procedencia.: Nacional  
CRF.:

Embalagem.: UN  
DCB.:

Nome Comercial.: DROXY 25MG CPR C/30  
Apresentação.: UN  
Psicotropic.: Não  
Valor Unitário.:  
Valor Total.: Um Mil e Noventa e Nove reais

Reg MS.: 1058307040035  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

245 Nome Químico.: LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 1.800 0,0569 102,42

Laboratório.: GLOBO

01.01.00961

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1053501560031  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

292 Nome Químico.: DESLORATADINA 5MG CPR C/10 300 0,6680 200,40

Laboratório.: NOVA QUIMICA

01.01.03601

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1058306570030  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

294 Nome Químico.: DESONIDA CR 30G 300 3,7499 1.124,97

Laboratório.: PHARLAB

01.02.03145

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1410700900010  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

382 Nome Químico.: DROSPERIDONA/ETINILESTRADIOL CARTELA C/24 CX/72 300 10,2400 3.072,00

Laboratório.: NOVA QUIMICA

01.01.03616

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1267501870023  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

389 Nome Químico.: GINKGO BILOBA 80MG CPR C/30 221.424 0,1380 30.556,51

Laboratório.: CIMED

01.01.00560

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1438100670065  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

580 Nome Químico.: NIMODIPINO 30MG CPR C/30 53.000 0,1639 8.686,70

Laboratório.: VITAMEDIC

01.01.02368

Embalagem.: UN  
DCB.:

Reg MS.: 1039201040027  
Port. Psicot.:

Nome Farm. Resp.:

Vitaisul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Karina Werlang  
Sócia - Gerente

592	Valor Unitário.: Valor Total.: Oito Mil e Seiscentos e Oitenta e Seis reais e Setenta Centavos	Nome Farm. Resp.: 01.02.00269	CRF.: 8,400 0,3800 Laboratorio.: EMS
	Nome Químico.: OLANZAPINA 10MG CPR C/28 Nome Comercial.: GEN OLANZAPINA 10MG CPR C/28 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Sim Valor Unitário.: Valor Total.: Trs Mil e Cento e Noventa e Dois reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1023510060141 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.02.02235	Procedencia.: Nacional CRF.: 25,000 0,5289 Laboratorio.: EMS
626	Nome Químico.: PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 Nome Comercial.: GEN PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Treze Mil e Duzentos e Vinte e Dois reais e Cinquenta Centavos	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1023504960061 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.03426	Procedencia.: Nacional CRF.: 500 11,3500 Laboratorio.: MULTILAB
642	Nome Químico.: POLICRESULENO/CINCHOCAINA POM 30GR C/APL Nome Comercial.: PROCTOX H POM 30G C/10 APLIC Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Cinco Mil e Seiscentos e Setenta e Cinco reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1181901510031 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.02204	Procedencia.: Nacional CRF.: 50 9,1000 Laboratorio.: UNIAO QUIMICA
626	Nome Químico.: MUCOPOLISSACARIDEO 500 GEL 40G Nome Comercial.: TOPCOID GEL 40G PVC C/1 Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Quatrocentos e Cinquenta e Cinco reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1049713020049 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.02.00499	Procedencia.: Nacional CRF.: 588 3,4000 Laboratorio.: GLOBO
662	Nome Químico.: CLOBETASOL 0,5MG/G CR 30G Nome Comercial.: GEN CLOBETASOL CR 30G Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Um Mil e Novecentos e Noventa e Nove reais e Vinte Centavos	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: 1053501670013 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 03.01.01802	Procedencia.: Nacional CRF.: 420,000 0,0290 Laboratorio.: VITAMED
738	Nome Químico.: SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 Nome Comercial.: SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 PVC Apresentação.: UN Psicotropico.: Não Valor Unitário.: Valor Total.: Doze Mil e Cento e Oitenta reais	Embalagem.: UN DCB.: Reg MS.: ISENT0 Port. Psicot.: Nome Farm. Resp.: 01.01.03754	Procedencia.: Nacional CRF.: 3,000 3,5990
745	Nome Químico.: TENOXICAM 20MG INJ IV/IM AD		

007874

~~07872~~

**Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli**

Karina Werlang  
Sócia - Gerente  
CNPJ nº 15.472.010/17

Laboratório.: UNIAO QUIMICA  
Procedencia.: Nacional  
CRF.:

Embalagem.: AMP  
DCB.:

Nome Comercial.: TEFLAN 20MG AMP EV/IM AD C/50 PVC  
Reg MS.: 1049711380072  
Port. Psicot.:  
Psicotropicico.: Não  
Valor Unitário.:  
Valor Total.: Dez Mil e Setecentos e Noventa e Sete reais

Nome Farm. Resp.:

755 01.02.00424 300 6,5200 1.956,00

Laboratório.: GEOLAB

Embalagem.: UN

Nome Químico.: TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC  
Nome Comercial.: GEN TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C/7 APLIC  
Reg MS.: 1542301150012  
Port. Psicot.:  
Psicotropicico.: Não  
Valor Unitário.:  
Valor Total.: Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis reais

Procedencia.: Nacional  
CRF.:

Nome Farm. Resp.:

797 01.01.01621 15.000 0,2450 3.675,00

Laboratório.: NATULAB

Embalagem.: UN

Nome Químico.: VITAMINA E 400MG CPS C/30  
Nome Comercial.: VITAMIN E 400MG CPS C/30  
Reg MS.: 1384100350017  
Port. Psicot.:  
Psicotropicico.: Não  
Valor Unitário.:  
Valor Total.: Trs Mil e Seiscentos e Setenta e Cinco reais

Procedencia.: Nacional  
CRF.:

Nome Farm. Resp.:

802 01.01.03216 275.800 0,0313 8.632,54

Laboratório.: VITAMED

Embalagem.: UN

Nome Químico.: COMPLEXO B CPR C/500  
Nome Comercial.: COMPLEXO B CPR C/500 PVC  
Reg MS.: ISENT0  
Port. Psicot.:  
Psicotropicico.: Não  
Valor Unitário.: Trezentos e Treze Centissimos de Centavo  
Valor Total.: Oito Mil e Seiscentos e Trinta e Dois reais e Cinquenta e Quatro Centavos

Procedencia.: Nacional  
CRF.:

Nome Farm. Resp.:

Obs Edital: todas e demais condições conforme edital

Total da Proposta.: R\$ 425.246,48 ( Quatrocentos e Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Seis reais e Quarenta e Oito Centavos )

R\$ 27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Vicente Setembrino Palottin, 455  
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446  
Francisco Beltrão - Paraná

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli  
Karina Werlang  
Sócia - Gerente  
CPF 039.084.309-17

007875

~~07873~~





~~07671~~

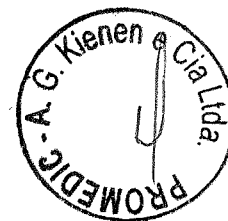
007876  
A

PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

PROPOSTA DE PREÇOS

PATO BRANCO - PR

JANEIRO - 2018



**PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017**

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**At. Comissão de Licitação.**

**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.-04

**NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE ( PESSOA JURÍ DICA ) :** C/C 18.547-7

**AGÊNCIA:** 0495-2

**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, Antoni S. de Souza, representante 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 depó sito 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.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 22 de Janeiro de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

  
A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza  
Representante Legal  
RG 9.313658-6 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

AO  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
 PATO BRANCO - PR

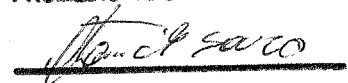
REF.: EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017.  
 OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	MARCA	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	EMBAL. QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
63	4061951	Ampicilina 1g. c/ diluente inj.	BLAU	AMP. ✓	500	UNIDADE ✓	R\$ 3,65	R\$ 1.825,00
77	4062333	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	ALLERGAN	FRAS. ✓	50	UNIDADE ✓	R\$ 7,17	R\$ 358,50
139	4064202	Candesartan Cilexetila + hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg - compr.	GERMED	UND.	1.000	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,56	R\$ 562,00
140	4062692	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr.	GERMED	UND.	1.100	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,63	R\$ 687,50
168	4063081	Cefazolina só dica 1g - inj - frasco + diluente	AUROBINDO	FRAS.	500	CX C/ 50 ✓	R\$ 1,64	R\$ 820,00
181	4060004	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftálmica	ALLERGAN	FRAS.	50	UNIDADE ✓	R\$ 45,39	R\$ 2.269,50
192	4061993	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	HYPOFARMA	AMP.	5.000	CX C/ 100 ✓	R\$ 0,72	R\$ 3.600,00
206	4063155	Claritromicina 500 mg - comp	MEDLEY	UND.	14.560	CX C/ 10 ✓	R\$ 2,75	R\$ 40.040,00
252	46010108	Cloridrato de nortriptilina 75 mg - cáps.	MEDLEY	UND.	2.000	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,59	R\$ 1.170,00
258	46010202	Cloridrato de Oxidodona 10 mg - compr	MUNDIPHARMA	UND.	3.000	CX C/ 14 ✓	R\$ 5,53	R\$ 16.590,00
33	46010183	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	U. QUIMICA	UND.	4.480	CX C/ 200 ✓	R\$ 0,28	R\$ 1.245,44
467	46010033	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	U. QUIMICA	AMP.	400	CX C/ 50 ✓	R\$ 1,00	R\$ 400,00
295	46010203	Desvenlafaxina 50 mm compr.	EUROFARMA	UND.	2.744	CX C/ 30 ✓	R\$ 1,12	R\$ 3.073,28
365	4064142	Enoxaparina só dica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	BLAU	AMP.	5.000	CX C/ 10 ✓	R\$ 17,64	R\$ 88.200,00
391	4062514	Femprocumona 3 mg - compr.	ROCHE	UND.	13.000	CX C/ 25 ✓	R\$ 0,32	R\$ 4.160,00
408	46010173	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	BIOCHIMICO	FRAS.	200	CX C/ 05 ✓	R\$ 11,86	R\$ 2.372,00
412	4062515	Fluoresceína 1% -10 mg/mlcolírio 3 ml	ALLERGAN	FRAS.	100	UNIDADE ✓	R\$ 10,59	R\$ 1.059,00
429	4064208	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	LEGRAND	BISN.	30	UNIDADE ✓	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
457	4062064	Hidrocortisona, succinato só dico 100 mg + diluente amp.	U. QUIMICA	AMP.	4.396	CX C/ 50 ✓	R\$ 2,10	R\$ 9.231,60
506	4062658	Lidocaína 1% s/ vaso constritor 20 ml	HYPOFARMA	AMP.	280	CX C/ 25 ✓	R\$ 1,73	R\$ 484,40
524	4062690	Losartana+ H hidroclorotiazida 100mg+ 25mg - comp.rev.	GERMED	UND.	12.936	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,21	R\$ 2.768,30
525	4062660	Losartana+ H hidroclorotiazida 50mg+ 12,5mg - compr.	GERMED	UND.	6.160	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,13	R\$ 776,16
529	4062233	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	U. QUIMICA	AMP.	150	CX C/ 50 ✓	R\$ 1,33	R\$ 199,50
539	46010075	Meperidina 100 mg 2 ml inj.	U. QUIMICA	AMP.	100	CX C/ 25 ✓	R\$ 1,77	R\$ 177,00
550	4062689	Metoprolol 25 mg - compr.	MEDLEY/ASTRAZENECA	UND.	19.600	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,36	R\$ 6.997,20
565	4062524	Mometasona - spray nasal- 60 atomizações	SCHERING	FRAS.	100	UNIDADE ✓	R\$ 40,59	R\$ 4.059,00
575	4062109	Nifedipina 10 mg compr.	BRAINFARMA	UND.	22.512	CX C/ 30 ✓	R\$ 0,03	R\$ 652,85
587	4060039	Nitroprussiato de só dio 50g frasco ampola (pó)	HYPOFARMA	AMP.	30	UNIDADE ✓	R\$ 10,34	R\$ 310,20
741	4063091	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada	LIBBS	BISN.	100	UNIDADE ✓	R\$ 57,55	R\$ 5.755,00
798	4061917	Vitamina K 10 mg - 1 ml inj.	HIPOLABOR	AMP.	1.600	CX C/ 50 ✓	R\$ 1,42	R\$ 2.272,00

R\$ 204.515,43

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA  
 DUZENTOS E QUATRO MIL QUINHENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.



A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
 CNPJ 82.225.947/0001-65  
 ANTONI S. DE SOUZA  
 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



007890

~~07678~~

## Distribuidora de medicamentos


**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação.**

**PROponente:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** RUA GENUINO PIACENTINI, 59  
**Cidade:** PATO BRANCO **Estado:** PARANÁ  
**CNPJ:** 28.093.678/0001-85 **FONE/FAX:** (46) 2604-0154  
**Inscrição Estadual:** 90758534-48  
**Número da Conta Bancária da Proponente (Pessoa Jurídica):** 93747-9  
**Agência:** 0737  
**Nome do Banco:** SICREDI

Eu, *Fábio E. Rebonatto*, responsável legal 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:

  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2017

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	EMBALAGEM	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
120	4061826	Brometo de n-butilescopolamina 20mg 1ml inj	AMP	6.000	cx c/ 100 amp	R\$ 0,8099	R\$4.859,40
177	4061989	Cetoprofeno 100 mg caps	UND	15.000	cx c/ 20 caps	R\$ 0,9290	R\$13.935,00
180	4064137	Cetoprofeno 20mg/ml - gotas 20ml	FR	450	UND	R\$ 2,9990	R\$1.349,55
297	4062226	Dexametasona+neomicina+polimixina B 3,5g pomada	BISN	100	UND	R\$ 19,5900	R\$1.959,00
340	4063132	Dipropionato de Betametasona + sulfato de gentamicina 0,64 + 1mg - 10g creme	BISN	200	UND	R\$ 4,4200	R\$884,00
383	4062070	Etimilestradiol+Drospirirona 0,03 + 3mg c/ 21 comp	CART	420	cx c/ 21 comp	R\$ 11,7400	R\$4.930,80
415	46010051	Fluoxetina 20mg/ml - gotas 20ml	FR	3.600	UND	R\$ 8,4499	R\$30.419,64
417	4062652	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI comp	UND	85.000	cx c/ 30 comp	R\$ 0,8022	R\$68.187,00
421	4062049	Fosfato Dissodico de Betametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+500+5 mg/ml 1ml inj	AMP	1.624	cx c/ 3 amp	R\$ 10,9000	R\$17.701,60
518	4062084	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg+12mg/ml 60ml susp	FR	50	cx c/ 60 fr	R\$ 6,0000	R\$300,00
541	4063124	Mesalazina 800mg comp	UND	6.000	cx c/ 30 comp	R\$ 0,7200	R\$4.320,00
628	46010092	Periciazina 4% 20ml adulto gotas	FR	800	UND	R\$ 14,9700	R\$11.976,00
647	46010192	Pramipexol 0,125mg comp	UND	3.192	cx c/ 30 comp	R\$ 0,1999	R\$638,08
685	4064009	Retinol 5000UI +Colecalciferol 900UI +Oxido de zinco 150mg - pomada 45g	BISN	3.000	cx c/ 200 und	R\$ 2,5600	R\$7.680,00
706	4064007	Simeticona 125mg caps	UND	4.000	cx c/ 10 caps	R\$ 0,3300	R\$1.320,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA:</b>							<b>R\$170.460,07</b>

007881

*FABIO E. REBONATTO*

FABIO E. REBONATTO  
CPF 046.973.639-90  
RESPONSÁVEL LEGAL

**28.093.678/0001-85**  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

~~07680~~

# LICIMED

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

007882  
26.

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
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 FARMACÊUTICA 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				
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			- Procedência:	Brasil
	- 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				
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.			- Procedência:	Brasil
	- Nome Comercial:	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e dois centavos				
	- Valor Total:	Dois mil cem reais				



07681

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

007883

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
083		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MC	FRASCO	47,5400	3	142,6200
		- Registro:	1.0058.0111/007-2			
		- Detentor do registro:	CHIESI FARMACEUTICA LTDA			
		- Fabricante:	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - SANTANA DE PARNAÍBA	- Procedência:	Brasil	
		- 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 quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos			
084		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MC	FRASCO	46,8800	1.120	52.505,6000
		- Registro:	1.0058.0111/010-2			
		- Detentor do registro:	CHIESI FARMACEUTICA LTDA			
		- Fabricante:	CHIESI FARMACÊUTICA 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			
129		BUDESONIDA 32MCG	FRASCO	14,4000	942	13.564,8000
		- 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:	Quatorze reais e quarenta centavos			
		- Valor Total:	Treze mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos			
130		BUDESONIDA 50MCG	FRASCO	25,0000	515	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 SUSP 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	FRASCO	22,0000	859	18.898,0000
		- 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 noventa e oito reais			

07682

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

007884

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
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.				
		- Nome Comercial: CARBOLITUM 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				
190		CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO	0,4000	38.000	15.200,0000
		- 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: Quarenta centavos				
		- Valor Total: Quinze mil duzentos reais				
338		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MC/ FRASCO		20,0000	25	500,0000
		- Registro: 1.0058.0009/018-3				
		- Detentor do registro: CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
		- Fabricante: CHIESI FARM. LTDA				
		- Nome Comercial: CLENIL NASAL AQUOSO 50MCG/DOSE +PULSADOR 200DOSES				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 FRASCO DE 030ML				
		- Valor Unitário: Vinte reais				
		- Valor Total: Quinhentos reais				
384		ETINILESTRADIOL ,02MG + GESTODENO ,075MG	COMPRIMIDO	0,4500	630	283,5000
		- 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: Quarenta e cinco centavos				
		- Valor Total: Duzentos e oitenta e tres reais e cinquenta centavos				
404		FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	0,2200	338.520	74.474,4000
		- 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 dois centavos				
		- Valor Total: Setenta e quatro mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos				

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

07883

**LICIMED**

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

007895

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
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				
619		CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG	COMPRIMIDO	1,5000	5.000	7.500,0000
		- Registro: 1.0043.0637/017-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA 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				
656		PROGESTERONA 100MG	CAPSULA	1,3000	3.000	3.900,0000
		- 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 centavos				
		- Valor Total: Tres mil novecentos reais				
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				
<b>Total da proposta:</b>					Trezentos e trinta e tres mil, cento e quarenta reais	333.140,000

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

Samuel da Silva Gomes  
RG: 6096272809  
CPF: 013.646.050-07  
Procurador

Cliente.: 20868-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No  
PREGAO PRESENCIAL No. 046/2017REF#  
Abertura: 16/01/2018 Hora: 09:00

Tipo: PROPOSTA REFORMULADA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.
56	1.119.720,00	UND	46010005 - AMITRIPTILINA 25MG CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1.5584.0067.001-0	BRAINFARMA(GO)	0,0300
33.591,60					
71	680.120,00	UND	04062360 - ATENOLOL 50 MG CX.C/600 CPRS Registro no M.S.: 1.2568.0146.007-0	PRATI DONAD(PR)	0,0300 20.403,60
82	33.500,00	UND	04061959 - BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CPRS Registro no M.S.: 1.0370.0111.001-7	TEUTO-GO(GO)	0,1000 3.350,00
128	6.000,00	AMP	04064124 - BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1.1343.0130.003-4	HIPOLABOR-M(MG)	0,5399
3.239,40					
154	112.000,00	UND	46010016 - CARBONATO LITIO 300MG CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1.1343.0167.004-4	HIPOLABOR-M(MG)	0,1400
15.680,00					
176	35.711,00	AMP	04061988 - CETOPROFENO 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1.0497.0004.006-2	UNIAO QUIMI(DF)	1,1099 39.635,64
207	5.000,00	UND	04061836 - CLINDAMICINA 300 MG CX C/ 16 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.1332.001-8	UNIAO QUIMI(DF)	0,7000 3.500,00
255	2.240,00	AMP	04064311 - ONDANSETRONA 8MG CX C/100 AMP. 4ML Registro no M.S.: 1.0311.0136.006-7	HALEX ISTAR(GO)	0,6350 1.422,40
262	8.960,00	UND	46010030 - TIORIDAZINA 100 MG CX. C/20 CPRS Registro no M.S.: 1.0497.1230.004-8	UNIAO QUIMI(DF)	0,6600 5.913,60
336	32.000,00	AMP	04061855 - DIPIRONA 500MG/ML CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1.0186.0012.002-1	SANTISA-SP(SP)	0,3000 9.600,00
372	630.560,00	UN	04061860 - ESPIROLACTONA 25MG CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1376400400043	ASPEN PHARM(ES)	0,1250 78.820,00
471	50,00	F/A	04062654 - IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH ( D ) 2ML 300MCG CX C/1 Registro no M.S.: 1313600040018	KAMADA LTDA(SP)	176,0000
8.800,00					
556	3.500,00	BIS	04062104 - METRONIDAZOL 500MG GELEIA CX C/50 BISNAGA 50 GR + 10 APLIC.	SANVAL(SP)	3,5000 12.250,00
579	3.920,00	FR	04063093 - NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS CX C/50 FRASCO 15ML Registro no M.S.: 1.0392.0073.005-4	VITAMEDIC(RS)	1,1376 4.459,39



586	50,00 AMP 04060040 - NITROGLICERINA 50MG CX C/10 AMP. 10ML ✓ Registro no M.S.: 1.0298.0133.005-3	CRISTALIA-S(SP)	26,0000	1.300,00
651	145.600,00 CPR 4062139 - PREDNISONA 20MG CX C/500 CPR ✓ Registro no M.S.: 1.5584.0078	BRAINFARMA(GO)	0,1600	23.296,00
762	126.000,00 UND 46010113 - TRAMADOL 50MG CX C/500 CAPS. ✓ Registro no M.S.: 1.1343.0174.003-4	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	HIPOLABOR-M(MG)	0,6500	4.368,00

Total Geral: 284.749,63  
(DUZENTOS E OITENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E  
SESSENTA E TRES CENTAVOS)

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

#### Capitulo IX

##### Da Embalagem

"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes  
das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizacoes,  
devendo ser comercializados em embalagens inviolaveis e de facil  
identificacao.

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

  
DROGAFONTE LTDA



~~07888~~

NDS DIST DE MED LTDA  
 CNPJ: 11034934000160 INS. ESTADUAL: 9054801707  
 AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO - CESAR PARK  
 TOLEDO - PR CEP: 85915-175 FONE: (045) 2103-4226  
 licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

007888

## PROPOSTA DE PREÇOS

Nr. Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	36	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos ✓ Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITENTA E OITO CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATORZE MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	16.800,00	R\$ 0,88800	R\$ 14.918,40
	41	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910033 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS	26.000,00	R\$ 0,03200	R\$ 832,00
	42	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINZE MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS	127.400,00	R\$ 0,12000	R\$ 15.288,00

	60	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 (840 CAPS)-VP Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 21 Capsula(s) ✓ Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS	377.471,00	R\$ 0,12000	R\$ 45.296,52

007889

	64	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos ✓ Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801440101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS	230,00	R\$ 2,50000	R\$ 575,00

	65	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 (840 CAPS)-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) ✓ Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS	16.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 2.880,00

	69	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
		Especificação.: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Nome Comercial: ATENOLOL 100MG 40X15 (600 CPS)-VP Princ. Ativo...: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460119 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUINHENTOS REAIS	30.000,00	R\$ 0,05000	R\$ 1.500,00



126	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS)-VP Princ. Ativo...: BROMOPRIDA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801800033 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUINZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS	35.000,00	R\$ 0,15000	R\$ 5.250,00

007890

142	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP Nome Comercial: CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP Princ. Ativo...: CAPTOPRIL Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801530257 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL REAIS	300.000,00	R\$ 0,04000	R\$ 12.000,00

148	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: CARBOCISTEINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos ✓ Forma Farmac...: XAROPE Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800340101 Forma Farma....: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional 1r Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL, DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS	3.220,00	R\$ 2,26000	R\$ 7.277,20

173	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP Princ. Ativo...: CETOCONAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento....: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801920055 Forma Farma....: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS	20.000,00	R\$ 0,12000	R\$ 2.400,00

~~07889~~

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
261	Tipo Medcto...: Medicamento Especifico				
Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP Princ. Ativo.: CLORIDRATO DE TIAMINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac.: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802230052 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS			19.600,00	R\$ 0,17000	R\$ 3.332,00
007891					
309	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo.: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos ✓ Forma Farmac.: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800580064 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS			16.016,00	R\$ 1,03000	R\$ 16.496,48
326	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Nome Comercial: BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP Princ. Ativo.: Dicloridrato de Betaistina Embalagem.....: 6 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac.: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 21 Meses Registro no MS: 1256802590148 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS			22.260,00	R\$ 0,25000	R\$ 5.565,00
367	Tipo Medcto...: Medicamento Similar				
Especificação.: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Nome Comercial: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP Princ. Ativo.: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos ✓ Forma Farmac.: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890438 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS E UM DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS			150,00	R\$ 3,90100	R\$ 585,15

399	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP Princ. Ativo...: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZE MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS		5.964,00	R\$ 2,27000	R\$ 13.538,28

007892

422	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SOLUÇÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801290124 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E CINCO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS		9.800,00	R\$ 2,60000	R\$ 25.480,00

428	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS)-VP Princ. Ativo...: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Forma Farmac...: CAPSULAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS		75.000,00	R\$ 0,30000	R\$ 22.500,00

469	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP Princ. Ativo...: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVENTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS		1.246.140,00	R\$ 0,08000	R\$ 99.691,20

~~07891~~

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
519	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP Princ. Ativo...: LORATADINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: XAROPE Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E SETENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS	11.620,00	R\$ 1,79000	R\$ 20.799,80
				007893	
558	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Forma Farmac...: CREME Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS	2.000,00	R\$ 4,20000	R\$ 8.400,00
581	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Forma Farmac...: SUSPENSÃO Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZ MIL, DUZENTOS E NOVENTA REAIS	4.200,00	R\$ 2,45000	R\$ 10.290,00
724	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS	48.000,00	R\$ 0,07200	R\$ 3.456,00

	725 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 (400 CPS)-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) ✓ Forma Farmac...: COMPRIMIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090064 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E SETECENTOS REAIS	8.500,00	R\$ 0,20000	R\$ 1.700,00
	790 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	Especificação.: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP Nome Comercial: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE VERAPAMIL Embalagem.....: 80 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Forma Farmac...: COMPRIMIDOS REVESTIDOS Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801930034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS	97.440,00	R\$ 0,06000	R\$ 5.846,40
Nr. Lote: Vlr Ext: TREZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS				R\$ 345.897,43

007894

Validade da Proposta.: 60 dias

Total Geral ->

R\$ 345.897,43

Vlr. Geral Extenso...: TREZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega.....: 5 dia(s) úteis

Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.

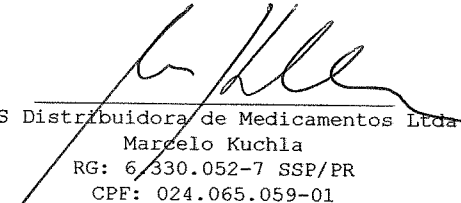
Agência.....: 3306

Conta Corrente.....: 10650 X

007895

- DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.
- DECLARAMOS, que concordamos explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação.
- DECLARAMOS, que concordamos que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- DECLARAMOS, que concordamos que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
- DECLARAMOS, que concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- DECLARAMOS, que concordamos que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- DECLARAMOS, que a entrega dos produtos será efetuada em conformidade com o estabelecido no Edital e seus anexos.
- DECLARAMOS, que conhecemos as condições do Edital e seus Anexos, sujeitando-nos ao seu fiel cumprimento.
- Endereço eletrônico para envio das autorizações de fornecimento para entrega do objeto licitado:  
licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

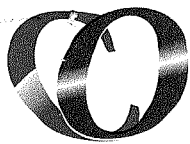
TOLEDO, 16 de Janeiro de 2018.

  
NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Marcelo Kuchla  
RG: 6.330.052-7 SSP/PR  
CPF: 024.065.059-01  
Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.989/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.



## ANEXO VI DECLARAÇÃO

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde

At. Comissão de Licitação.

NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE ( PESSOA JURÍDICA ) : 128852-0

AGÊNCIA: 0359-X

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL

Eu, *LARISSA CARDOSO MACHADO*, *Representante legal* 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.
- 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 em anexo.

Arapongas, 12 de Janeiro de 2018.

P.P.

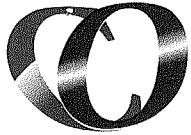
CIRURGICA ONIX ME  
LARISSA CARDOSO MACHADO  
RG 12.484.409-6 CPF 081.176.039-18  
REPRESENTANTE LEGAL

20.419.709/0001 - 33  
CIRURGICA ONIX - EIRELI  
M.E.

Rua Tovaçu N.º 1220 - Vila  
Triângulo - CEP: 86.702 - 590  
ARAPONGAS - PR.







# Cirúrgica Onix

07695

007897

## LICITAÇÃO Nº: 3.723 PROPOSTA AJUSTADA

**Emissão:** 11/01/2018 **Vendedor:** RODRIGO BARBOSA  
**Cliente:** 7.690 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**CNPJ/CPF:** 00.136.858/0001-88 **Inscrição/RG:** Nº: 1902 **Telefone:**  
**Endereço:** R AFONSO PENA **Compl:**  
**Bairro:** ANCHIETA **Cidade:** PATO BRANCO **UF:** PR **CEP:** 85501530  
**Pregão:** 46/2017 **Abertura:** 16/01/2018 **Vencimento:**

### ITENS VENCEDORES:

Item	Ordem	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
01	50	2433 AMICACINA 250 MG/ML IM/IV AMP. 2 ML	TEUTO	AP	150,00	2,0620	309,3000
01	51	3002 AMINOFILINA 100 MG COMP.	HIPOLABOR	CP	315.000,00	0,0640	20.160,0000
01	81	3068 AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML+ DIL SUSP. GEN.	PRATI DONADUZI	UN	1.500,00	5,3700	8.055,0000
01	145	3501 CARBAMAZEPINA 400 MG COMP.(C1) TEGRETOL	CRISTALIA	CP	164.360,00	0,3170	52.102,1200
01	161	592 CARVEDILOL 3,125 MG	E.M.S	CP	280.280,00	0,0710	19.899,8800
01	220	67 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML	SAMTEC	AP	500,00	0,2050	102,5000
01	221	176 SOLUÇÃO FIS.(CLOR.SODIO+BENZALC.) NASAL 30 ML AD/INF	MARIOL	FR	2.240,00	0,6790	1.520,9600
01	222	61 CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	SAMTEC	AP	500,00	0,1540	77,0000
01	223	1576 CLORETO DE SODIO 10% 10 ML	SANTEC	AP	300,00	0,1800	54,0000
01	224	465 CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	SANTEC	AP	5.572,00	0,2050	1.142,2600
01	347	3074 CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML GEN.	TEUTO	AP	224,00	3,8400	860,1600
01	350	2318 DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML	UNIAO QUIMICA	AP	1.092,00	1,1440	1.249,2480
01	373	936 ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 050 MG GEN.	HIPOLABOR	CP	40.000,00	0,2050	8.200,0000
01	419	679 PHOSFOENEMA 160.160MG/ML 130 ML (L-ENEMA)	NATULAB	FR	924,00	4,6720	4.316,9280
01	440	563 GLICOSE 25% INJ. 10 ML	SAMTEC	AP	2.128,00	0,1830	389,4240
01	455	1335 HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	PHARLAB	CP	130.000,00	0,0360	4.680,0000
01	533	1616 MEBENDAZOL 100 MG	SOBRAL	CP	5.000,00	0,0399	199,5000
01	546	2543 METILDOPA 500 MG COMP.	SANVAL	CP	176.400,00	0,4890	86.259,6000
01	625	141 TRENTAL 20 MG/ML (PENTOXIFILINA) INJ.	UNIAO QUIMICA	AP	50,00	1,5110	75,5500
01	708	3935 DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN.	NATULAB	FR	11.000,00	0,7430	8.173,0000
01	717	3281 SORO GLICOSADO 5% 1000 ML BOLSA	J.P.	FR	3.000,00	4,1300	12.390,0000
01	730	3717 SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ.	ISOFARMA	AP	500,00	0,9350	467,5000
01	801	4102 COMPLEXO B GOTAS 20 ML	PHARMASCIENCE	FR	1.500,00	2,0480	3.072,0000
							<b>233.755,93</b>

Arapongas, 12 de Janeiro de 2018.

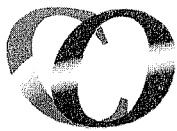
*P.P.*  
 CIRÚRGICA ONIX ME  
 LARISSA CARDOSO MACHADO  
 RG 12.484.401-6 CPF 081.176.039-18  
 REPRESENTANTE LEGAL

**20.419.709/0001 - 33**  
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI  
 M.E.  
 Rua Tovaçu N° 1220 - Vila  
 Triângulo - CEP: 86.702 - 590  
 ARAPONGAS - PR.



CIRÚRGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR  
 CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96  
 E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com



**Cirúrgica Onix**

07695

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CUIJ 06.870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dom Estácio - João Pessoa/PB - CEP: 53020-200 - www.azevedobastos.com.br - Tel.: (35) 3341-5104 - Fax: (35) 3344-5445

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 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: 64101412171052440442-1; Data: 14/12/2017 11:01:33**

*[Assinatura]*  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGD10851-EXJN;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Válfar de Miranda Cavalcanti  
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

007898  
*[Assinatura]*

## PROCURAÇÃO

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME.** inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na Rua Tovaçu, 1220, Arapongas - Pr; neste ato representado por seu representante legal **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileiro, solteira, empresária, portadora do CI. RG. n.º 12.484.409-6-SSP-PR; inscrito no CPF sob n.º 081.176.039-18, residente e domiciliado à Rua João-Graveto, 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875 - na cidade de Arapongas - PR; neste ato nomeia e constitui seu bastante procurador **João Alex Martin**, vendedor, brasileiro, solteiro, portador da CI. RG. n.º 10.865.872-0/SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º 074.610.019-14, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se façam necessários, interpor recursos e renunciá-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato.

VALIDADE: 31/12/2018.

Arapongas, 11 de Dezembro de 2017.

**Tab. GRASSANO**

*Larissa Cardoso Machado*  
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Larissa Cardoso Machado

RG n.º 12.484.409-6-SSP-PR CPF n.º 081.176.039-18

Representante Legal

20.419.709/0001-33

CIRURGICA ONIX - EIRELI  
M.E.

Rua Tovaçu n.º 1220 - Vila  
Triângulo - CEP: 86.702-590  
ARAPONGAS - PR.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE PROCURADORES  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Del Estádio - João Pessoa/PB - CEP 54218-900 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel.: (35) 3344-3434 - Fax: (35) 3344-3434

**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. 6 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: 64101412171052440442-2; Data: 14/12/2017 11:01:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGD10850-D57H;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

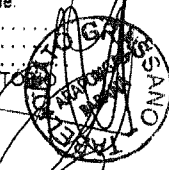

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

007399

**1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO**  
 Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE:(43) 3056-2066  
 RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:  
 [LMEEJ:9B]-LARISSA CARDOSO MACHADO.....  
 A QUAL CONFEREI COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÃO  
 Arapongas, 13 de Dezembro de 2017

EM TESTE DA VERDADE

LIGIA REGINA DE ANDRADE - ESCRIVENTE JURAMENTADA  
 FUNARREN - SELO DIGITAL Nº OWMGh . ZJnxj . oPuWX - sNW6 . 8WdcD  
 Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

007900

~~07638~~

1

**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

**RAFAEL APARECIDO RIBEIRO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 22/05/1985, CPF 048.424.939-84, portador da cédula de Identidade Civil RG 8.905.862-7 SSP/PR - residente e domiciliado na cidade de Arapongas - Estado do Paraná na Rua Aracua-do-Pantanal, n.º 242 - Jardim Santa Alice - CEP 86.701-798. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI que gira na Praça de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua Tovaçu, n.º 1220 - Lote 54 - Vila Triângulo - CEP 86.702-590 - sob o nome empresarial de **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600122178 em data de 16/05/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33 resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

**CLAUSULA PRIMEIRA**

O sócio **RAFAEL APARECIDO RIBEIRO**, que possui 75.000 (Setenta e cinco mil) quotas, no valor de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) vende e transfere a totalidade de suas quotas a **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileira, solteira, nascida em 25/01/1997, empresária, CPF sob n.º 081.176.039-18, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 12.484.409-6 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua João-graveto, n.º 78 - Golden Garden Residence Condominio - CEP 86.701-875, a qual ingressa na sociedade através do presente ato.

**CLAUSULA SEGUNDA**

O sócio **RAFAEL APARECIDO RIBEIRO** dá a adquirente **LARISSA CARDOSO MACHADO** plena, geral, rasa e irrevogável quitação da cessão de cotas ora efetuadas, declarando esta conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento.

**CLAUSULA TERCEIRA**

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) é elevado ao valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), sendo o aumento no valor de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) integralizados no presente ato em moeda corrente, ficando assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
LARISSA CARDOSO MACHADO	150.000	150.000,00
TOTAL	150.000	150.000,00

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11601620231. NIRE: 41600122178.  
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 30/08/2016  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

007901

07899

2

**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

**CLAUSULA QUARTA**

A administração da sociedade caberá a LARISSA CARDOSO MACHADO, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

**CLAUSULA QUINTA**

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLAUSULA SEXTA**

A atividade comercial da empresa que era Comércio atacadista de medicamentos, drogas e demais produtos para saúde de uso humano, produtos odontológicos; saneantes domissanitários; produtos de higiene pessoal; produtos para laboratório; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; móveis, aparelhos eletrônicos de uso pessoal e domésticos; equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista de produtos e aparelhos ortopédicos e fisioterapêuticos **passará a ser** Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares; Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11601620231. NIRE: 41600122178.  
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 30/08/2016  
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

007902

~~07700~~

3

**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos; Comércio atacadista de utensílios domésticos e Serviço de transporte rodoviário de cargas em geral, intermunicipal, interestadual e internacional.

**CLAUSULA SÉTIMA**

Em consonância com o que determina o § 3º, do artigo 968, da Lei nº 10.406/2002, com a redação alterada pelo artigo 10, da Lei Complementar nº 128, de 19.12.2008 e Lei nº 12.441/11 de 11 de Julho de 2011, o Titular resolve, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei n.º 12.441/11 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

**LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileira, solteira, nascida em 25/01/1997, empresária, CPF sob n.º 081.176.039-18, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 12.484.409-6 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Arapongas – Estado do Paraná, na Rua João-graveto, n.º 78 – Golden Garden Residence Condomínio - CEP 86.701-875. Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI que gira na Praça de Arapongas - Estado do Paraná, na Rua Tovaçu, n.º 1220 – Lote 54 – Vila Triângulo – CEP 86.702-590 - sob o nome empresarial de **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600122178 em data de 16/05/2014, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 20.419.709/0001-33, promove a Consolidação Contratual, conforme as cláusulas a seguir:

1ª O tipo jurídico da empresa é **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes e gira sob a razão social de **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**, com sede na Rua Tovaçu, n.º 1220 – Lote 54 – Vila Triângulo – CEP 86.702-590 – na cidade de Arapongas – Estado do Paraná.

2ª O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), totalmente integralizados em moeda corrente nacional do País.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11601620231. NIRE: 41600122178.  
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 30/08/2016  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

4

**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

3ª A empresa iniciou suas atividades em 05 de Maio de 2014 e seu prazo de duração é indeterminado.

4ª O objeto é Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares; Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de amarrinhos; Comércio atacadista de tecidos; Comércio atacadista de utensílios domésticos e Serviço de transporte rodoviário de cargas em geral, intermunicipal, interestadual e internacional.

5ª O prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

6ª Declara a titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

7ª A administração da sociedade será exercida por **LARISSA CARDOSO MACHADO**, a quem caberá, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da empresa EIRELI. A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado e a empresa será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das Sociedades Anônimas.

8ª O término de cada exercício social será encerrado em 31 de Dezembro do ano civil, com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

9ª A titular declara sob as penas da lei, que não está impedida, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedido, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art 1.011, § 1º, CC/2002).

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
 PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11601620231. NIRE: 41600122178.  
 CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 CURITIBA, 30/08/2016  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

5

**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600122178**  
**CNPJ - 20.419.709/0001-33**

10ª Fica eleito o foro de Arapongas - Estado do Paraná para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

E, por estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, EIRELI, em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Londrina - Paraná, 04 de Agosto de 2.016.

Tab. GRASSANO

  
RAFAEL APARECIDO RIBEIRO

Tab. GRASSANO

  
LARISSA CARDOSO MACHADO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11601620231. NIRE: 41600122178.  
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME



Libertad Bogus  
SECRETÁRIA-GERAL  
CURITIBA, 30/08/2016  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação



007905

~~07703~~

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO

Comarca de Arapongas - PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3055-2086  
RECONHEÇO por VERDADEIRA a(s) firma(s) de:

[ELmiiH0]-RAPAEL APARECIDO RIBEIRO.....



A QUAL CONFERE COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÓRIO  
Arapongas, 15 de Agosto de 2016

EM TESTE DA VERDADE

*Ricardo Antonioli Grassano*  
MARIA HENRIQUETA PAULINO DA COSTA GRASSANO - ESCRIVENTE  
JURAMENTADA

FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº kObcc 8YKS8 n8aC3 - qHhLI . xhwS  
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>



1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO

Comarca de Arapongas - PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3055-2086  
RECONHEÇO por VERDADEIRA a(s) firma(s) de:

[EMeGofN0]-LARISSA CARDOSO MACHADO.....



A QUAL CONFERE COM O PADRÃO DEPOSITADO EM CARTÓRIO  
Arapongas, 16 de Agosto de 2016

EM TESTE DA VERDADE

*Larissa Cardoso Machado*  
MICHELE YAGI GASKI CAMINHA O DALSTUA, ESCRIVENTE JURAMENTADA,  
FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº kObcc 8FEE8 CB8TI - OTZnM ezNS  
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

E

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2016 09:46 SOB Nº 20164902155.  
PROTOCOLO: 164902155 DE 29/08/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11601620231. NIRE: 41600122178.  
CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME

Libertad Bogus  
SECRETARIA-GERAL  
CURITIBA, 30/08/2016  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)  
PATO BRANCO - PARANÁ

Att/ Sr(a) Pregoeiro(a) e equipe de apoio

REF: PREGÃO PRESENCIAL - 046/2017

## PROPOSTA COMERCIAL

Eu, MARCOS AURELIO DE ARAÚJO FILHO, Sócio Proprietário da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 046/2017 apresento, como segue, proposta para fornecimento de alimento para nutrição enteral e suplemento nutricional, 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 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 efetuados 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:

00339246/0001-92

LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA.  
RUA ANTONIO PIOVESAN, 155  
PQ. IND. BETEL - CEP 86075-142  
LONDRINA - PR

CADASTRO - ICMS  
60128757-95

LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA.  
RUA ANTONIO PIOVESAN, 155  
PQ. IND. BETEL - CEP 86075-142  
LONDRINA - PR

WWW.LONDRICIR.COM.BR

e-mail: londricir@londricir.com.br

CNPJ: 00.339.246/0001-92 – IE: 601.28757-95

Rua Antonio Piovesan, 155 - Pq. Industrial Betel - CEP: 86075-142 - Londrina - PR - Fone: (43) 3373-3400 - 3373-3421

007907

~~07705~~

**PROPOSTA COMERCIAL**

IT.	COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UD	QTD	MARCA	EMBAL	P.UN	P.TOT.
119	4061969	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas. REG. MS.113430181	FR	3.000	HIPOLABOR	CX C/10'	R\$ 7,30	R\$ 21.900,00
547	4061870	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp. REG.MS.151700013	AMP	27.412	NOPROSIL/ ISOFARMA	CX C/240	R\$ 0,24	R\$ 6.578,88
588	4061883	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp. REG.MS.113430126	AMP	450	HIPOLABOR	CX C/50	R\$ 2,15	R\$ 967,50
								R\$ 29.446,38

VALOR TOTAL DESTA PROPOSTA....R\$.29.446,38-(Vinte e nove mil,quatrocentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos).

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

PAGAMENTO: ATÉ O DIA 30 DO MÊS POSTERIOR AO DA DATA DA NF CONFORME EDITAL

PRELIMINAR: 05 (cinco) DIAS ÚTEIS CONFORME EDITAL

GARANTIA DE QUALIDADE: CONFORME EDITAL

PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (doze) MESES CONFORME EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) DIAS CONFORME EDITAL

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 12 (doze) MESES CONFORME EDITAL

VIGÊNCIA DO PROCESSO: CONFORME EDITAL

Declaramos que nos preços contidos na proposta, estão incluídos todos os custos diretos, indiretos, impostos, lucro empresarial, tributos incidentes, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos.

Declaramos ainda que todos os produtos cotados têm Registro junto ao Ministério da Saúde

PESSOA RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRA - EDSON LUIZ PIAZZA - endereço eletrônico

[piazza@londricir.com.br](mailto:piazza@londricir.com.br)

DADOS BANCÁRIOS:	- BANCO - 001 -	BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA:-	- 2755-3 -	CONTA CORRENTE: 121550-3

**00339246/0001-92**  
LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA.  
RUA ANTONIO PIOVESAN, 155  
PQ. IND. BETEL - CEP 86075-142  
LONDRINA - PR

**CADASTRO - ICMS**  
**60128757-95**  
LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA.  
RUA ANTONIO PIOVESAN, 155  
PQ. IND. BETEL - CEP 86075-142  
LONDRINA - PR

**LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
pp/PAULO CESAR STRINGUETA-GERENTE COMERCIAL-  
AUTORIZADO

RG:3.470.994-7-SSP/PR - CPF - 551.256.709-87

07703

007908

# AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602-510  
CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582 Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br



## Ficha Técnica Descritiva do Objeto PROPOSTA COMERCIAL

A,

### O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017 PROCESSO N.º 24/2017

Abertura: 16 de Janeiro de 2018 09:00 horas.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE	LABORATÓRIO	QUANTIDADE CAIXA E DOSES	V. UNIT	V.TOTAL
18	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	UND	16.000,00	E M S	32	0,660	10.560,00
26	Acido acetil Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada	UND	50	TEUTO	1	6,240	312,00
66	Aripiprazol 15 mg - comp	UND	1.000,00	UNICHEM	10	2,100	2.100,00
72	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	UND	7.000,00	CIMED	30	0,150	1.050,00
73	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	UND	5.320,00	CIMED	30	0,229	1.218,28
84	Beclometasona 250 mcg spray	Dose	224.000,00	CHIESI	200	0,195	43.680,00
96	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr	BISN	1.000,00	PHARLAB	1	2,970	2.970,00
109	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g toque seco	FR	100	ANASOL	1	42,600	4.260,00
118	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	UND	27.000,00	GEOLAB	20	0,594	16.038,00
123	Brometo de pinavério 50 mg compr.	UND	3.000,00	TEUTO	30	0,600	1.800,00
124	Brometo de tiotropio 2,5 mcg - 4 ml	Dose	2.086,00	BOEHRINGER	60	4,030	8.406,58
127	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	FR	2.100,00	MARIOL	1	0,960	2.016,00
138	Canagliflozina 300 mg - compr	UND	1.000,00	JANSSEN	30	5,150	5.150,00
158	Carvão ativado 250mg caps.	UND	3.000,00	UNIAO QUIMICA	50	0,600	1.800,00
163	Castanha da Índia 300 mg- dragea	UND	17.000,00	CATARINENSE	50	0,360	6.120,00
169	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	AMP	4.000,00	EURO FARMA	1	8,520	34.080,00
171	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	AMP	3.000,00	EURO FARMA	1	5,952	17.856,00
172	Celecoxib 200 mg compr.	UND	2.000,00	TEUTO	30	1,140	2.280,00
189	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	UND	10	UCI	1	119,000	1.190,00
209	Clobazam 20 mg compr.	UND	1.080,00	SANOFI	20	0,900	972,00
240	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	UND	100	UNICHEM	10	0,960	96,00
270	Clorpropamida 250 mg compr.	UND	1.000,00	WYETH	50	0,432	432,00
271	Clortalidona 25 mg compr.	UND	2.772,00	E M S	30	0,155	429,38
285	Cumarina+Heparina 5mg/ml- 50UI 40 ml creme	FR	300	TAKEDA	1	33,200	9.960,00
286	Dapagliflozina 10 mg - compr.	UND	5.000,00	ASTRA ZENECA	20	3,960	19.800,00
342	Dissulfiram 250 mg - compr.	UND	81.760,00	SANOFI	20	0,310	25.345,60
354	Doxiciclina 100 mg. dragea	UND	38.000,00	PHARLAB	10	0,128	4.864,00
368	Eritromicina 500 mg compr.	UND	20.000,00	ACHE	10	2,290	45.800,00
370	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	23.045,00	SANOFI	16	3,100	71.439,50
400	Ferripolimaltose 100mg + Acido Fólico 0,35mg comp	UND	5.000,00	TAKEDA	30	1,298	6.490,00
410	Flunitrazepam 1 mg compr.	UND	500	E M S	30	0,516	258,00
437	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 4000.U.I + V it. E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Z inco 1mg + Lecitina de soja 92mg. ( V I TERGAN MASTER)	cáp	14.560,00	MARJAN	30	1,885	27.445,60
474	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	FR	100	LILLY	1	84,000	8.400,00
489	Levodopa - cardiodopa + entacopona 100/25/200 mg - compr	UND	2.000,00	NOVARTIS	30	5,400	10.800,00
512	Linagliptina 5 mg - compr.	UND	5.000,00	BOEHRINGER	30	5,240	26.200,00
527	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	UND	3.000,00	ABBOTT	60	2,900	8.700,00
574	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	FR	50	ALCON	1	43,000	2.150,00
623	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	AMP	6.062,00	TEUTO	1	9,360	56.740,32
624	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	AMP	1.120,00	TEUTO	1	8,400	9.408,00
653	Pregabalina 150 mg - cáps.	UND	12.000,00	MEDQUIMICA	30	0,720	8.640,00
667	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 dissó dico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óleo de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr	FR	30	ANASOL	1	37,080	1.112,40
668	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 dissó dico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óleo de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml	FR	20	ANASOL	1	37,080	741,60
671	Protetor solar bloqueador FPS 50 ( loção ), formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UV A, fator azul, 200 ml	FR	2.000,00	MOPH	1	14,500	29.000,00
674	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	FR	200	ANASOL	1	42,600	8.520,00
677	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	FR	30	ANASOL	1	49,200	1.476,00
691	Rivaroxabana 10 mg - compr	UND	10.000,00	BAYER	10	6,300	63.000,00
692	Rivaroxabana 15 mg - compr	UND	5.000,00	BAYER	14	6,300	31.500,00
693	Rivaroxabana 20 mg - compr	UND	0.000,00	BAYER	14	3,380	33.800,00
703	Secnidazol 1 g - compr.	UND	11.000,00	PHARLAB	15	0,468	5.148,00

10.869.890/0001-26

AR FIOREZZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP

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

007909

~~07707~~

732	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	FR	500	E M S	1	15,000	7.500,00
734	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	UND	500	GLAXO	30	1,260	630,00
753	Ticagrelor 90 mg - compr.	UND	500	ASTRA ZENECA	30	4,190	2.095,00
782	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	UND	5.000,00	NOVARTIS	30	3,500	17.500,00
791	Vitamina A + D - 10 ml gotas	FR	8.372,00	SANVAL	1	2,760	23.106,72
805	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	AMP	150	LUNDBECK	1	57,900	8.685,00
							<b>741.071,98</b>

Valor Total Proposta : { SETECENTOS QUARENTA E UM MIL, SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS }.

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

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO AG:113 C/C:3044-9 BANCO N.º 085 FRANCISCO BELTRÃO PR.

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

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

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

O Prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e Cumpra Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital, REGISTRO DE PREÇOS PREGÃO PRESENCIAL N.º 58/2017 REGIMENTO: Lei Federal nº 10.520/2002.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017 PROCESSO N.º 24/2017.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2017 PROCESSO N.º 24/2017

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. (X) sim - não ( ).

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo. Em até 72 horas conforme edital.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

22 de Janeiro de 2018.

MICHEL MARCELLO  
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P  
CPF: 038.363.219-63  
RG: 8.273.919-0

10.869.890/0001-26<sup>7</sup>  
AR FIOREZZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP  
Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 143  
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

007910

07703

## AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602.510

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

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582 Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

Ficha Técnica Descritiva do Objeto  
PROPOSTA COMERCIAL

A,

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017 PROCESSO N.º180/2017

Abertura: 16 de Janeiro de 2018 09:00 horas.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE	LABORATÓRIO	QUANTIDADE CAIXA E DOSES	V. UNIT	V.TOTAL
18	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	UND	16.000,00	E M S	32	0,660	10.560,00
26	Acido acetil Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada	UND	50	TEUTO	1	6,240	312,00
66	Aripiprazol 15 mg - comp	UND	1.000,00	UNICHEM	10	2,100	2.100,00
72	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	UND	7.000,00	CIMED	30	0,150	1.050,00
73	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	UND	5.320,00	CIMED	30	0,229	1.218,28
94	Baclometasona 250 mcg spray	Dose	224.000,00	CHIESI	200	0,195	43.680,00
36	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr	BISN	1.000,00	PHARLAB	1	2,970	2.970,00
109	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g toque seco	FR	100	ANASOL	1	42,600	4.260,00
118	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	UND	27.000,00	GEOLAB	20	0,594	16.038,00
123	Brometo de pinavério 50 mg compr.	UND	3.000,00	TEUTO	30	0,600	1.800,00
124	Brometo de tiotropio 2,5 mcg - 4 ml	Dose	2.086,00	BOEHRINGER	60	4,030	8.406,58
127	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	FR	2.100,00	MARJOL	1	0,960	2.016,00
138	Canagliflozina 300 mg - compr	UND	1.000,00	JANSSEN	30	5,150	5.150,00
158	Carvão ativado 250mg caps.	UND	3.000,00	UNIAO QUIMICA	50	0,600	1.800,00
163	Castanha da Índia 300 mg- dragea	UND	17.000,00	CATARINENSE	50	0,360	6.120,00
169	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	AMP	4.000,00	EURO FARMA	1	8,520	34.080,00
171	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	AMP	3.000,00	EURO FARMA	1	5,952	17.856,00
172	Celecoxib 200 mg compr.	UND	2.000,00	TEUTO	30	1,140	2.280,00
189	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	UND	10	UCI	1	119,000	1.190,00
209	Clobazam 20 mg compr.	UND	1.080,00	SANOFI	20	0,900	972,00
240	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	UND	100	UNICHEM	10	0,960	96,00
270	Clorpropamida 250 mg compr.	UND	1.000,00	WYETH	50	0,432	432,00
271	Clortalidona 25 mg compr.	UND	2.772,00	E M S	30	0,155	429,38
285	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	FR	300	TAKEDA	1	33,200	9.960,00
286	Dapagliflozina 10 mg - compr.	UND	5.000,00	ASTRA ZENECA	20	3,960	19.800,00
342	Dissulfiram 250 mg - compr.	UND	81.760,00	SANOFI	20	0,310	25.345,60
354	Doxiciclina 100 mg. dragea	UND	38.000,00	PHARLAB	10	0,128	4.864,00
368	Eritromicina 500 mg compr.	UND	20.000,00	ACHE	10	2,290	45.800,00
370	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	UND	23.045,00	SANOFI	16	3,100	71.439,50
400	Ferripolimaltose 100mg + Acido Fólico 0,35mg comp	UND	5.000,00	TAKEDA	30	1,298	6.490,00
410	Flunitrazepam 1 mg compr.	UND	500	E M S	30	0,516	258,00
37	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 fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Lecitina 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Z inco 1mg + Lecitina de soja 92mg. ( V I TERGAN MASTER)	cáp	14.560,00	MARJAN	30	1,885	27.445,60
474	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	FR	100	LILLY	1	84,000	8.400,00
489	Levodopa + cardidopa + entacopona 100/25/200 mg - compr	UND	2.000,00	NOVARTIS	30	5,400	10.800,00
512	Linagliptina 5 mg - compr.	UND	5.000,00	BOEHRINGER	30	5,240	26.200,00
527	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	UND	3.000,00	ABBOTT	60	2,900	8.700,00
574	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	FR	50	ALCON	1	43,000	2.150,00
623	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	AMP	6.062,00	TEUTO	1	9,360	56.740,32
624	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	AMP	1.120,00	TEUTO	1	8,400	9.408,00
653	Pregabalina 150 mg - cáps.	UND	12.000,00	MEDQUIMICA	30	0,720	8.640,00
667	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	FR	30	ANASOL	1	37,080	1.112,40
668	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	FR	20	ANASOL	1	37,080	741,60
671	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	FR	2.000,00	MOPH	1	14,500	29.000,00
674	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	FR	200	ANASOL	1	42,600	8.520,00
677	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	FR	30	ANASOL	1	49,200	1.476,00
691	Rivaroxabana 10 mg - compr	UND	10.000,00	BAYER	10	6,300	63.000,00
692	Rivaroxabana 15 mg - compr	UND	5.000,00	BAYER	14	6,300	31.500,00
693	Rivaroxabana 20 mg - compr	UND	10.000,00	BAYER	14	3,380	33.800,00
703	Secnidazol 1 g - compr.	UND	11.000,00	PHARLAB	15	0,468	5.148,00

10.869.890/0001-26

AR FIOREZZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPPAv. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
SIB - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

007911

~~07709~~

732	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	FR	500	E M S	1	15,000	7.500,00
734	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	UND	500	GLAXO	30	1,260	630,00
753	Ticagrelor 90 mg - compr.	UND	500	ASTRA ZENECA	30	4,190	2.095,00
782	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	UND	5.000,00	NOVARTIS	30	3,500	17.500,00
791	Vitamina A + D - 10 ml gotas	FR	8.372,00	SANVAL	1	2,760	23.106,72
805	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	AMP	150	LUNDBECK	1	57,900	8.685,00
							<b>741.071,98</b>

Valor Total Proposta : ( SETECENTOS QUARENTA E UM MIL, SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ).

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

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO AG:113 C/C:3044-9 BANCO N.º 085 FRANCISCO BELTRÃO PR.

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

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

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

O Prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017 PROCESSO N.º180/2017.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017 PROCESSO N.º180/2017

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO PRESENCIAL N.º 46/2017 PROCESSO N.º180/2017

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. **(X) sim** - não ( ).

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo. Em até 72 horas conforme edital.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.625 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

22, de janeiro de 2018.

MICHEL MARCELO  
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P  
CPF: 038.363.219-63  
RG: 8.273.919-0

10.869.890/0001-26<sup>T</sup>  
AR FIOREZZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP

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



007912

~~07710~~

Infinity Medicamentos Eireli EPP  
CNPJ: 23.240.000/0001-64 I.E: 257.756-337  
Rua: Ottokar Doerffel, 1112 Bloco A Galpão A13  
Bairro Atiradores Joinville/SC

Ao: Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS  
Pato Branco/PR

PREGÃO PRESENCIAL 46/2017

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Qtd.	Und.	Cód.	Especificação do produto	Modelo / Marca	Valor Unitário	Valor Total
514	1.000	Amp.	04060062	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3ml Laboratório: Novo Nordisk S/A Apresentação: Cx c/ 02 und Registro MS: 117660028	Victoza / Novo Nordisk	R\$ 180,74	R\$ 180.740,00
Valor Total da Proposta:							R\$ 180.740,00
Valor Total da Proposta por Extenso: Cento e oitenta mil, setecentos e quarenta reais							



007913

07711



Infinity Medicamentos Eireli EPP  
CNPJ: 23.240.000/0001-64 I.E: 257.756-337  
Rua: Ottokar Doerffel, 1112 Bloco A Galpão A13  
Bairro Atiradores Joinville/SC

**PREGÃO PRESENCIAL 46/2017**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação

**DADOS:**

**Razão Social:** Infinity Medicamentos Eireli EPP

**CNPJ nº:** 23.240.000/0001-64

**Inscrição Estadual:** 257756337

**Fone/Fax :** (47) 3446 1241

**E-mail:** financeiro@infinitymed.com.br

**Endereço:** Rua: Ottokar Doerffel, nº 1112, Bloco A - Galpão A13, Bairro: Atiradores.

**CEP:** 89.203-212

**Cidade:** Joinville/SC

**Dados Bancários:**

**Nome do Banco :** Santander

**Agência:** 4401

**Código da Agência:** 033

**Conta:** 13.001460-6

**Representante Legal / Responsável pela assinatura da Ata**

**Nome:** Marco Aurélio de Freitas Figueiredo

**CPF:** 765.725.289-87

**RG:** 7.086.111 SESP/SC

**Cargo:** Proprietário

007914

~~07712~~



Infinity Medicamentos Eirelli EPP  
CNPJ: 23.240.000/0001-64 I.E: 257.756-337  
Rua: Ottokar Doerffel, 1112 Bloco A Galpão A13  
Bairro Atiradores Joinville/SC

**Pessoa Responsável pelo recebimento de Pedidos de Compra**

**Nome:** Marco Aurélio de Freitas Figueiredo

**CPF:** 765.725.289-87

**RG:** 7.086.111 SESP/SC

**Cargo:** Proprietário

Endereço Residencial: Rua: Das Hortências, nº 181, Bairro: São Marcos –CEP: 89.214-260 – Joinville/SC

**VALIDADE DA PROPOSTA:** Conforme Edital

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme Edital

**PRAZO E LOCAL DE ENTREGA:** Conforme Edital

**FRETE, IMPOSTOS, ENCARGOS E DEMAIS DESPESAS:** Inclusos.

**VIGÊNCIA DO CONTRATO / ATA:** Conforme edital.

**GARANTIA DOS PRODUTOS:** Conforme edital

**VALIDADE DOS PRODUTOS:** Conforme edital

- Nos preços cotados devem estar inclusos todos os custos relacionados com a remuneração e encargos sociais e outros pertinentes ao fornecimento do objeto, bem como taxas, impostos, fretes e demais despesas diretas e indiretas incidentes sobre o mesmo.

-A apresentação da proposta implica na plena aceitação, por nossa parte, das condições estabelecidas no edital e nos seus anexos.

- Garantimos qualidade no produto ofertado por nossa empresa, garantindo sua reposição imediata quando constatado qualquer problema de ordem técnica, no prazo máximo e improrrogável de 48 horas, contados da notificação, sem custos adicionais a Contratante.

Joinville, 16 de Janeiro de 2018.

007915

~~07713~~

*h*



**INFINITY**  
MEDICAMENTOS EIRELI EPP

Infinity Medicamentos Eirelli EPP  
CNPJ: 23.240.000/0001-64 I.E: 257.756-337  
Rua: Ottokar Doerffel, 1112 Bloco A Galpão A13  
Bairro Atiradores Joinville/SC

Infinity Medicamentos Eirelli EPP

*Marco Aurélio de Freitas Figueiredo*

Proprietário

RG nº: 7.086.111 SESP/SC

CPF nº: 765.725.289-87

~~07714~~

007916

44734671/0001-51

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA.

AV. PAOLETTI, 363  
CEP 13.974-900  
ITAPIRA - 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 - ITAPIRA/SP
- \* BANCO BANESPA: AG. 332 - C/C. 13.0000.59-6 - ITAPIRA/SP
- \* BANCO DO BRASIL: AG. 5115-2 C/C. 2014-1 - SÃO PAULO/SP
- \* BANCO ITAÚ: AG. 0011 - C/C. 10069-0 - ITAPIRA/SP

Dados para contato:

E-mail: CURITIBA@CRISTALIA.COM.BR  
Telefone: (41) 33337173  
Representante: FERNANDO TISSOT SEIXAS  
E-mail: hos11211@crystaliafv.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

007917

~~07715~~

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 ✓	9,20	460,00
Preço Unitário : NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS						
Total do Item : QUATROCENTOS E SESENTA REAIS						

078	49.0991	3.000	CPR	AZATIOPRINA 50 MG - CPR IMUNEN 50MG-20 blist. 10cps. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0090.004 - 2 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDO ✓	0,85	2.550,00
Preço Unitário : OITENTA E CINCO CENTAVOS						
Total do Item : DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						

104	50.4012	170.000	CP	BIPERIDENO CLOR. 2 MG CINETOL 2MG-20 bli.10cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0096.004-5 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR. ✓	0,11	18.700,00
Preço Unitário : ONZE CENTAVOS						
Total do Item : DEZOITO MIL E SETECENTOS REAIS						

007918

~~07716~~

Página 003

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

155	51.4174	200		CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5%	16,50	3.300,00
-----	---------	-----	--	----------------------------------	-------	----------

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 : DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Total do Item : TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS

178	52.0706	1.000	FR	CETOPROFENO I.V. 100 MG - PO LIOFIL.	2,19	2.190,00
-----	---------	-------	----	--------------------------------------	------	----------

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 DEZENOVE CENTAVOS

Total do Item : DOIS MIL E CENTO E NOVENTA REAIS

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

~~07717~~

007919



Página 004

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

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

217 51.4233 200 REGENCEL 2,5%+0,5%+0,5% -POM.OFT. 7,40 1.480,00  
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 : SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS  
Total do Item : UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

226 49.2069 1.500 CPR ONDANSETRONA CLOR. 8 MG - COMPRIMIDO 1,50 2.250,00  
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 CINQUENTA CENTAVOS  
Total do Item : DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

007920

A.

07718



Página 005

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

265	49.2546	3.500	CP TRAMADOL CLOR. 100 MG	1,40	4.900,00
TRAMADON 100MG					
VALIDADE: 24 MESES					
Nro.Registro: 1.0298.0261.009-2					
Apresentacao: CX. C/ 10 COMPRIMIDOS ✓					

Preço Unitário : UM REAL E QUARENTA CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS

269	50.2065	1.000	CLORPROMAZINA CLOR. 40 MG/ML X 20 ML	4,20	4.200,00
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 VINTE CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS

274	52.3039	2.520	CLOZAPINA 25MG COM.20bl. x 10	0,63	1.587,60
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 TRÊS CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS



007921

~~07719~~

Página 006

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

341	46.2616	25.276		DIPROPIONATO DE BETAMESATONA+FOSEF.DISSÓDICO DE	2,20	55.607,20
-----	---------	--------	--	---	------	-----------

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 VINTE CENTAVOS  
 Total do Item : CINQUENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

393	50.9033	173.000		FENITAL ORAL 100 MG	0,19	32.870,00
-----	---------	---------	--	---------------------	------	-----------

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 : DEZENOVE CENTAVOS  
 Total do Item : TRINTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS

007922

~~07720~~

Página 007

394	50.3034	530	AMP	FENITOINA SODICA 50 MG/ML - SOL. INJ. 5 ML	1,90	1.007,00
-----	---------	-----	-----	--	------	----------

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 : UM REAL E NOVENTA CENTAVOS

Total do Item : UM MIL E SETE REAIS

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 SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS

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 FR. X 20 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS

Total do Item : TRÊS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS



007923

~~07721~~

Página 008

407	50.0042	50	AMP	FLUFENAZINA ENANTATO 25 MG/ML S.INJ.1ML	3,99	199,50
-----	---------	----	-----	---	------	--------

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 : TRÊS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA 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

423	46.0043	1.000	AMP	POLIV.A,D,B2,C,NICOT,B6,DEXPANT,TOCOFEROL-S.I.	3,89	3.890,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

FRUTOVITAM-100ap.10ml

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0018.002-3

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

Preço Unitário : TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS

444	50.4386	24.920	CP	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO	0,09	2.242,80
-----	---------	--------	----	-------------------------------	------	----------

HALO 1MG-20bli. 10cps.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.022-9

Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID

Preço Unitário : NOVE CENTAVOS  
 Total do Item : DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS



007924

~~07722~~

Página 009

446	50.4388	97.720	CPR	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	0,065	6.351,80
-----	---------	--------	-----	-------------------------------	-------	----------

HALO 5MG

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0020.025-3

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

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

448	51.0459	1.600	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	5,75	9.200,00
-----	---------	-------	-----	-----------------------------------	------	----------

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 : CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : NOVE MIL E DUZENTOS 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	0,19	28.880,00
-----	---------	---------	-----	------------------------	------	-----------

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 : DEZENOVE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E OITO MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS

007925

~~07723~~

Página 010

486	50.0574	8.000	CP	LAMOTRIGINA 25 MG	0,17	1.360,00
-----	---------	-------	----	-------------------	------	----------

NEURAL 25MG-3BLIST.10CPS.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0295.006-3

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

Preço Unitário : DEZESSETE CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS

494	50.4059	66.000	CPR	LEVOMEPROMAZINA MAL. 100 MG	0,58	38.280,00
-----	---------	--------	-----	-----------------------------	------	-----------

LEVOZINE 100MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0028.015-1

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

Preço Unitário : CINQUENTA E OITO CENTAVOS  
 Total do Item : TRINTA E OITO MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS

495	50.4060	68.600	CP	LEVOMEPROMAZINA MAL. 25 MG COMPR.	0,25	17.150,00
-----	---------	--------	----	-----------------------------------	------	-----------

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 : VINTE E CINCO CENTAVOS  
 Total do Item : DEZESSETE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS

496	50.0133	2.200	FR	LEVOMEPROMAZINA 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

007926

~~07734~~

Página 011

507	41.1062	100	FR	LIDOCAINA CLOR. 10 % SPRAY X 50 ML.	48,90	4.890,00
-----	---------	-----	----	-------------------------------------	-------	----------

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 : QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS

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

570	49.4025	4.000	COM	MORFINA SULF. 30 MG COMPR.	1,30	5.200,00
-----	---------	-------	-----	----------------------------	------	----------

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 CENTAVOS  
 Total do Item : CINCO MIL E DUZENTOS REAIS

007927

~~07725~~

Página 012

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

632	51.4215	30		CLORIDRATO DE PILOCARPINA 2%	17,13	513,90
-----	---------	----	--	------------------------------	-------	--------

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

Preço Unitário : DEZESSETE REAIS E TREZE CENTAVOS

Total do Item : QUINHENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

659	50.0088	4.000	AMP	PROMETAZINA CLOR. 25 MG/ML-SOL.INJ. 2 ML	1,50	6.000,00
-----	---------	-------	-----	--	------	----------

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 CENTAVOS

Total do Item : SEIS MIL REAIS

664	41.2705	100		PROPOVAN 10 MG/ML EMU.INJ.-10 FA X 20 ML	4,90	490,00
-----	---------	-----	--	--	------	--------

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 : QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Total do Item : QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS

007928

~~07736~~

Página 013

687	51.0358	218.400		RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	0,12	26.208,00
RISPERIDON 1MG.						
VALIDADE: 36 MESES						
Nro.Registro: 1.0298.0200.008-1						
Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP. ✓						

Preço Unitário : DOZE CENTAVOS  
 Total do Item : VINTE E SEIS MIL E DUZENTOS E OITO REAIS

688	51.0979	406	CP	RISPERIDONA 1 MG/ML	6,00	2.436,00
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 : SEIS REAIS  
 Total do Item : DOIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

689	51.0359	150.000	CP	RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO	0,12	18.000,00
RISPERIDON 2MG						
VALIDADE: 36 MESES						
Nro.Registro: 1.0298.0200.009-1						
Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP. ✓						

Preço Unitário : DOZE CENTAVOS  
 Total do Item : DEZOITO MIL REAIS

690	44.2361	8.400	CP	RISPERIDONA 3 MG - COMPRIMIDO	0,19	1.596,00
RISPERIDON 3MG-2BLIST C/10CPS.						
VALIDADE: 36 MESES						
Nro.Registro: 1.0298.0200.010-3						
Apresentacao: CX. C/ 20 COMPRIMIDOS ✓						

Preço Unitário : DEZENOVE CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS



007929

~~077929~~

Página 014

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

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

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 NOVECIENTOS E TRINTA REAIS

771	51.4172	252	TROPICAMIDA 1%	9,00	2.268,00
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 : NOVE REAIS  
 Total do Item : DOIS MIL, DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS

Valor Total da Proposta : R\$ 459.360,368 QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS E TREZENTOS E SESSENTA E OITO MILESIMOS DE REAL

\* FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 \* PROCEDÊNCIA: NACIONAL  
 \* I.P.I.: ISENTO  
 \* C.D.C.: 244774

## DECLARAÇÃO

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

007930

~~07728~~



Página 015

Declaramos que nos sujeitamos e estamos de acordo com o Edital, com as Normas, Legislações que regem o presente certame, as Leis Federais n° 8.666/93 e n° 8.883/94 e a Lei Estadual n° 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

Atenciosamente

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

*Fernando Tissot Seixas*  
Representante  
(43) 9966-1634/Fax: 3325-2672

TOLEMED - RINALDI COGO LTDA. ME  
MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS



(45) 3252-0824  
www.tolemed.com.br  
0800 600 0824

*Properciando bem estar!*

**ANEXO I**  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017**

**PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS**

Ao Pregoeiro  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PATO BRANCO - Pr;

Proponente: RINALDI & COGO LTDA. 07.269.677/0001-79  
Endereço: Rua Almirante Barroso 2337 Centro - 45-3252-0824

Item	Codigos	Descrição dos Produtos	Und.	Qtd	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total	
1	04062605	Acetbrolina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil	fr.	9.000	2,8914	PRATI	R\$ 2,559	R\$ 23.031,00	50 FRASCOS
27	04064215	Ácido Tranex mico 50mg/ml - solução injetável - 5ml	fr.	500	2,5466	HIPOLABOR	R\$ 2,063	R\$ 1.031,50	100 AMPOLAS
48	04061942	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	amp.	300	1,9863	HIPOLABOR	R\$ 0,720	R\$ 216,00	100 AMPOLAS
76	04061955	Atropina 0,50 mg 1m inj.	amp.	560	1,1866	BLAUSIEGEL	R\$ 0,555	R\$ 310,80	100 AMPOLAS
80	04064278	Azitromicina 600 mg- suspensão oral diluente	fr.	10.164	11,1741	PRATI	R\$ 4,500	R\$ 45.738,00	50 FRASCOS
88	04062131	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procaína 100.000 UI 300.000 UI injetável	amp.	300	10,9633	BLAUSIEGEL	R\$ 3,300	R\$ 990,00	100 AMPOLAS
167	04061980	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	un.	8.000	4,9333	AUROBINDO	R\$ 1,269	R\$ 10.152,00	50 AMPOLAS
191	04061992	Cimetidina 200 mg compr.	un.	36.000	0,3845	PRATI	R\$ 0,104	R\$ 3.744,00	600 COMP.



**TOLEMED - RINALDI COGO LTDA. ME**

**MATERIAIS MÉDICOS, HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS**

Item	Códigos	Descrição dos Produtos	Und.	Ctde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
------	---------	------------------------	------	------	--------	-------	--------	-------

ESTANDO DE ACORDO COM OS TERMOS DE LICITAÇÃO NELE INDICADA, PROPOMOS FORNECER OS OBJETOS COM OS VALORES ACIMA DESCRITOS, COM PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA PARA 60 (SESSENTA) DIAS, PRAZOS DE ENTREGA, PGTOS. E DEMAIS ITENS CFE. EDITAL. NOS PREÇOS UNITÁRIOS ESTÃO INCLUÍDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS COMO FRETE, EMBALAGEM, SEGURO, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DEMAIS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.

AG. 0587-8 - C/C 37.861 - 5 - BANCO DO BRASIL S/A

>> PRAZO DE ENTREGA: 05 (cinco) dias após a solicitação >> PRAZO DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega.

TOLEDO PR, 16 DE JANEIRO DE 2018

**TOLEMED DIST. MEDICAMENTOS**  
 Rinaldi & Cogo Ltda - C.N.P.J: 07.269.677/0001-79

0079333

~~07731~~



*Proporcionando bem estar!*

TOLEMED - RINALDI COGO LTDA. Me  
MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS

(45) 3252-0824  
www.tolemed.com.br  
0800 600 0824

*Disponibilizado*

**ANEXO I**  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017**

**PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS**

Ao Pregoeiro  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PATO BRANCO - Pr;

Proponente: RINALDI & COGO LTDA. 07.269.677/0001-79  
Endereço: Rua Almirante Barroso 2337 Centro Tol 45-3252-0824

Item	Codigos	Descrição dos Produtos	Und.	Qtd	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
1	04062605	Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil	fr.	9.000	2,8914	PRATI	R\$ 2,559	R\$ 23.031,00
27	04064215	Ácido Tranex mico 50mg/ml - solução injetável -5ml	fr.	500	2,5466	HIPOLABOR	R\$ 2,063	R\$ 1.031,50
48	04061942	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	amp.	300	1,9863	HIPOLABOR	R\$ 0,720	R\$ 216,00
76	04061955	Atropina 0,50 mg 1ml inj.	amp.	560	1,1866	BLAUSIEGEL	R\$ 0,555	R\$ 310,80
80	04064278	Azitromicina 600 mg- suspensão oral diluente	fr.	10.164	11,1741	PRATI	R\$ 4,500	R\$ 45.738,00
86	04062131	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procaínada 100.000 UI 300.000 UI injetável	amp.	300	10,9533	BLAUSIEGEL	R\$ 3,300	R\$ 990,00

~~07732~~

007934



OLEMED - RINALDI COGO LTDA. Me

MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS

Item	Codigos	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
								R\$ 188.450,49

**DECLARAÇÃO:** Declaramos, para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

ESTANDO DE ACORDO COM OS TERMOS DO ATO CONVOCATÓRIO E COM A LEGISLAÇÃO NELE INDICADA, PROPOMOS FORNECER OS OBJETOS COM OS VALORES ACIMA DESCRITOS, COM PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA PARA 60 (SESSENTA) DIAS, PRAZOS DE ENTREGA, PGTO. E DEMAIS ITENS CFE. EDITAL.

NOS PREÇOS UNITÁRIOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS COMO FRETE, EMBALAGEM, SEGURO, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DEMAIS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.

AG. 0587-8 - C/C 37.861 - 5 - BANCO DO BRASIL S/A

>>PRAZO DE ENTREGA: 05 (cinco) dias após a solicitação

>>PRAZO DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega.

TOLEDO PR, 16 DE JANEIRO DE 2018

07.269.677/0001-79

90336358-40

RINALDI & COGO LTDA

RUA ALMA BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO

ASA 3252-0824-CEP: 85900-000

TOLEMED DIST. MEDICAMENTOS

Rinaldi & Cogo Ltda - C.N.P.J.: 07.269.677/0001-79

007936

~~07234~~



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03    Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002    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		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 Fluometalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr - <i>cf com 10</i>	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.(CAIXA 25CPR)	0,6242	UNIÃO QUÍMICA	0,0000	0,489	244,50
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme(1 UNIDADE)	5,5466	EMS	0,0000	2,359	10.370,16
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.(1 UNIDADE)	16,3166	BIOLAB/ACNASE	0,0000	9,34	1.868,00
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

007937

07735

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Ingrid Ruth Hegele Grams*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 2/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	5.600,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0496		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	1,9641		0,0000	0,00	0,00
21	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.(CAIXA 30CPR)	0,9225	MARJAN/ENDOF	0,0000	0,8072	3.228,80
22	195.160,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0882		0,0000	0,00	0,00
23	10.000,00	UND	Acido folínico 15 mg - compr.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	0,485	GERMED	0,0000	0,19	1.140,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml(1 UNIDADE)	23,9633	GERMED	0,0000	5,87	293,50
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 valpróico 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00
36	16.800,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	1,49		0,0000	0,00	0,00

007938

~~07736~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 3/47


Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
37	38.920,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	1,0333		0,0000	0,00	0,00
38	300,00	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio(1 UNIDADE)	43,6166	ALLERGAM	0,0000	41,00	12.300,00
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.(CAIXA 30CPR)	0,18	EMS	0,0000	0,09	13.817,16
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	0,18	EMS	0,0000	0,085	14.663,18
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,861		0,0000	0,00	0,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	5,63		0,0000	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	1,2936		0,0000	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116		0,0000	0,00	0,00

007939

~~007939~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 4/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadro como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043		0,0000	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	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.	12,6066		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(CAXA 30CPR)	0,5688	EMS/GERMED	0,0000	0,21	630,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(CAIXA 30CPR)	0,2726	EMS/GERMED	0,0000	0,14	893,76
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733		0,0000	0,00	0,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89		0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	1,5366		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

007970

~~07738~~

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadro como MIPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
75	1.152,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,7576		0,0000	0,00	0,00
76	560,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,1866		0,0000	0,00	0,00
77	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	10,0866		0,0000	0,00	0,00
78	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	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	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcg - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml sus	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(CAIXA 30CPR)	2,7003	BIOSINTETICA	0,0000	2,03	2.030,00
90	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,6055		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9435		0,0000	0,00	0,00
92	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,7853		0,0000	0,00	0,00

007941

*(Handwritten signature)*

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*(Handwritten signature)*  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 6/47


**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
93	10.000,00	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps(CAIXA 300CPR)	1,81	BIOSINTETICA	0,0000	1,769	17.690,00
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.(CAIXA 200CPR)	0,7038	EMS	0,0000	0,13	5.460,00
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 (1 UNIDADE)	92,6566	ALLERGAM	0,0000	81,20	40.600,00
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		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133		0,0000	0,00	0,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidrocortiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333		0,0000	0,00	0,00

007942 ~~07740~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 7/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 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.(CAIXA 30CPR)	0,3433 EMS		0,0000	0,1463	28.674,80
112	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal	17,0266		0,0000	0,00	0,00
113	180,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	13,7967		0,0000	0,00	0,00
114	5.544,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	2,3333		0,0000	0,00	0,00
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333		0,0000	0,00	0,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescolamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7466		0,0000	0,00	0,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067		0,0000	0,00	0,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177		0,0000	0,00	0,00
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608		0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589		0,0000	0,00	0,00

007943

~~07741~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 8/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03		0,0000	0,00	0,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	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.(CAIXA 60CPR)	2,4026	EMS	0,0000	0,289	84.205,35
133	36.400,00	UND	Bupirona 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	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5561		0,0000	0,00	0,00
138	1.000,00	UND	Canaglifozina 300 mg - compr	7,1713		0,0000	0,00	0,00
139	1.000,00	UND	Candesartan 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		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

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

007944 027442



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 cálcio 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	1,39		0,0000	0,00	0,00
154	112.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,2343		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	21,4649		0,0000	0,00	0,00
156	100,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	24,67		0,0000	0,00	0,00
157	150,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio(1 UNIDADE)	27,4466	LATINOFARMA	0,0000	19,42	2.913,00
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

007945

07743

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 10/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	20,60		0,0000	0,00	0,00
166	377.720,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,9366		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		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5995		0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00
179	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr(CAIXA 10CPR)	4,354	SANOFI	0,0000	3,9176	3,917,60
180	450,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	6,53		0,0000	0,00	0,00

007946

~~07744~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 11/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CAIXA 20CPR)	2,8546	EMS	0,0000	2,35	3.525,00
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(1 UNIDADE)	71,9766	GSK	0,0000	65,00	1.300,00
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(1 UNIDADE)	14,7666	EMS	0,0000	12,13	1.213,00
196	283.192,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00

007947

~~07725~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*  
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: 12/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadro 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 - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(CAIXA 20CPR)	1,3033	SANOFI	0,0000	0,4956	11.101,44
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(CAIXA 16CPR)	1,822	FQM	0,0000	1,13	3.390,00
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

007948

07746

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.958/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 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	1,408		0,0000	0,00	0,00
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24		0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533		0,0000	0,00	0,00
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.(CAIXA 30CPR)	2,459	BALDACCI	0,0000	1,739	5,217,00
233	8.400,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(CAIXA 50CPR)	0,3694	EMS	0,0000	0,127	1,066,80
234	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,7641		0,0000	0,00	0,00
235	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	1,964		0,0000	0,00	0,00
236	5.040,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	4,8136		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	3,8614		0,0000	0,00	0,00

007949

~~07747~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 14/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
238	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(1 UNIDADE)	39,78	BIOSINTETICA	0,0000	19,90	1.990,00
239	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(CAIXA 25CPR)	0,6167	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,369	184,50
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. Ora(1 UNIDADE)	28,5967	SANOFI	0,0000	20,40	2.040,00
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(1 UNIDADE)	30,1333	EMS	0,0000	3,60	540,00
244	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7167		0,0000	0,00	0,00
245	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,2647		0,0000	0,00	0,00
246	22.400,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,1297		0,0000	0,00	0,00
247	10.416,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,3611		0,0000	0,00	0,00
248	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,1909		0,0000	0,00	0,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39		0,0000	0,00	0,00
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml	46,45		0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml/120 ml xpe.(1 UNIDADE)	6,7062	EMS	0,0000	5,6872	1.706,16

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

007950

07748

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.958/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
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 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		0,0000	0,00	0,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,6642		0,0000	0,00	0,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983		0,0000	0,00	0,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832		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	Cloaxolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00
273	4.200,00	UND	Cloaxolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*PRUGRAM*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

007951

~~07749~~

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: **GRAMIS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrolizado 40 mg - cáps(CAIXA 30CPR)	5,4643	EMS	0,0000	3,499	34.990,00
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(1 UNIDADE)	39,3633	TAKEDA	0,0000	34,99	1.049,70
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.(CAIXA 10CPR)	4,0648	EMS	0,0000	2,844	853,20
288	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(CAIXA 20CPR)	0,9622	EMS	0,0000	0,672	336,00
289	1.000,00	FR	Deltametina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	5,3303		0,0000	0,00	0,00
290	560,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	1,3868		0,0000	0,00	0,00
291	420,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(1 UNIDADE)	6,1246	EMS	0,0000	4,92	2.066,40
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

007952

~~07750~~

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 17/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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. (CAIXA 20CPR)	0,5533	ACHE	0,0000	0,3168	475,20
301	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,6373		0,0000	0,00	0,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		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	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

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

007953

07251

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
313	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574		0,0000	0,00	0,00
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(1 UNIDADE)	6,8496	GERMED	0,0000	2,2892	1.144,60
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.	3,9588		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		0,0000	0,00	0,00
326	22.260,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,7444		0,0000	0,00	0,00
327	5.600,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr(CAIXA 30CPR)	0,4743	BIOSINTETICA	0,0000	0,2304	1.290,24
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

007954

07752

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 19/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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
345	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (CAIXA 60CPR)	1,6143	ABBOTT	0,0000	1,18	7.316,00
346	10.000,00	UND	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps	2,2612		0,0000	0,00	0,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00

007955

~~07753~~

*INGRITH HEGELE GRAMS*  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 20/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050

CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73

Telefone: 463225/1002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00
364	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	15,0276		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		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

007956

~~07754~~

*INGRIDS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 21/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 463225/1002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	2,8396		0,0000	0,00	0,00
369	6.104,00	UND	Esomeprazol magnesio trihidratado - 40 mg - compr(CAIXA 30CPR)	2,9207	EMS	0,0000	0,3693	2.254,21
370	23.045,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	4,1324		0,0000	0,00	0,00
371	7.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	1,0634		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(CAIXA 28CPR)	53,7933	BAYER	0,0000	42,50	1.275,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	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
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

007957

~~07755~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 22/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
387	300,00	CART	Etilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 dragea(CAIXA 21 CPR)	6,64	BAYER	0,0000	4,799	1.439,70
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp	1,7473		0,0000	0,00	0,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219		0,0000	0,00	0,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	FR	Fenilefina colírio 10% 5 ml (1 UNIDADE)	9,4168	ALLERGAM	0,0000	8,11	243,30
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225		0,0000	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,0531		0,0000	0,00	0,00
399	5.964,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	3,1368		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	Fibrinolisa + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr(CAIXA 30CPR)	1,5802	EMS	0,0000	0,23	690,00
404	338.520,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,40		0,0000	0,00	0,00

007958

02759

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 23/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 463225/1002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 + hidocaina 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(1 UNIDADE)	16,2466	VALEANT	0,0000	12,80	640,00
414	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108		0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,02		0,0000	0,00	0,00
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,8022		0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00
419	924,00	FR	Fosfato de sódio 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(1 UNIDADE)	10,89	ACHE	0,0000	8,704	2.611,20
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

007959

~~07959~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 24/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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..	112,1366		0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		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
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(1 UNIDADE)	9,652	ALLERGAM	0,0000	7,45	3.725,00
435	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	10,57		0,0000	0,00	0,00

007960

~~07758~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 25/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 463225/002      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
436	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UJ + 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 + Nicotinamida 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	Glibenclamida 5 mg compr.	0,03		0,0000	0,00	0,00
439	3.000,00	UND	Gliclazida 30 mg - compr.	0,5711		0,0000	0,00	0,00
440	2.128,00	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.(CAIXA 60CPR)	0,5867	EMS	0,0000	0,1809	15.408,34
444	24.920,00	UND	Haloperído 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperído 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperído 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00

007961

~~07759~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 26/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr(CAIXA 20CPR)	2,003	EMS	0,0000	0,3422	1.724,69
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	Hidroclobrotiazida 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão(1 UNIDADE)	12,165	EMS	0,0000	5,3362	17.705,51
460	2.000,00	UND	Hidroxicloiquina 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
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

007962

~~07780~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 27/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(1 UNIDADE)	225,03	SANOFI	0,0000	71,90	7.190,00
473	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml(1 UNIDADE)	42,89	SANOFI	0,0000	25,96	2.596,00
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	Iribesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr(CAIXA 30CPR)	2,8053	EUROFARMA	0,0000	1,6874	1.687,40
477	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467		0,0000	0,00	0,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97		0,0000	0,00	0,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313		0,0000	0,00	0,00
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00
484	14.000,00	SACH	Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g	2,3809		0,0000	0,00	0,00
485	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	3,9438		0,0000	0,00	0,00

007963

*Jb.*

~~07781~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 28/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 463225/1002      Enquadrado como MPE.Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + 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
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

007964  
 07782

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*  
 INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 29/47

**Fornecedor: GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572		0,0000	0,00	0,00
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	64,24		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	8,6957		0,0000	0,00	0,00
513	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	7,4868		0,0000	0,00	0,00
514	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	182,403		0,0000	0,00	0,00
515	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.(CAIXA 30CPR)	0,555	NOVA QUIMICA	0,0000	0,2242	448,40
516	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.(CAIXA 30CPR)	1,18	NOVA QUIMICA	0,0000	0,2832	283,20
517	100,00	FR	Loção Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(1 UNIDADE)	24,0467	JOHNSON	0,0000	12,00	1.200,00
518	50,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	18,5967		0,0000	0,00	0,00
519	11.620,00	FR	Loratadina 10 mg compr.	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.(CAIXA 30CPR)	0,9033	WYETH	0,0000	0,6549	3.929,40
522	12.320,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(CAIXA 20CPE)	0,3366	EMS	0,0000	0,0769	947,41

007955

07/12/2017

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 30/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
523	1.697.360,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	0,05	BRAINFARMA	0,0000	0,0259	43.961,62
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; eritrilo; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclono) - 10 ml colírio(1 UNIDADE)	48,81	ALLERGAM	0,0000	34,633	6.926,60
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 + 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		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.(CAIXA 5 AMPOLAS)	4,6533	EUROFARMA	0,0000	2,15	10.750,00
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367		0,0000	0,00	0,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796		0,0000	0,00	0,00
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00

007966

07784

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 31/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Meformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(CAIXA 300PR)	2,6897	ACHE	0,0000	1,869	1,869,00
543	34.000,00	UND	Meformina 500 mg compr.	0,1043		0,0000	0,00	0,00
544	664.552,00	UND	Meformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,6533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179		0,0000	0,00	0,00
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619		0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,8012		0,0000	0,00	0,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3802		0,0000	0,00	0,00
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzaicônio - 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

007967

~~07965~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Ingrid Ruth Hegele Grams*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 32/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
559	1.000,00	UND	Midazolam 15 mg compr.	2,8267		0,0000	0,00	0,00
560	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	1,3493		0,0000	0,00	0,00
561	252,00	Amp	Midazolam 5 mg inj.	3,77		0,0000	0,00	0,00
562	7.084,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	9,945		0,0000	0,00	0,00
563	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	4,6706		0,0000	0,00	0,00
564	250,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme(1 UNIDADE)	9,1966	EMS	0,0000	3,8468	961,70
565	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	52,8333		0,0000	0,00	0,00
566	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,18		0,0000	0,00	0,00
567	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7321		0,0000	0,00	0,00
568	5.600,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,73		0,0000	0,00	0,00
569	1.540,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	3,9822		0,0000	0,00	0,00
570	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1148		0,0000	0,00	0,00
571	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,6266		0,0000	0,00	0,00
572	10.500,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	1,7203		0,0000	0,00	0,00
573	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaina 15mg sol oral 20 ml gotas(1 UNIDADE)	25,71	LEGRAND	0,0000	10,25	1.025,00
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

007968

07766

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 33/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55		0,0000	0,00	0,00
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333		0,0000	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	6,3141		0,0000	0,00	0,00
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316		0,0000	0,00	0,00
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	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	14,5166		0,0000	0,00	0,00
590	160,00	CART	Norestiterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	41,88		0,0000	0,00	0,00
591	68.544,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,8966		0,0000	0,00	0,00
592	8.400,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	4,3566		0,0000	0,00	0,00
593	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr(CAIXA 20CPR)	2,85	EMS	0,0000	0,2183	218,30
594	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.(CAIXA 20CPR)	2,71	EMS	0,0000	0,2749	687,25
595	4.158,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	6,7633		0,0000	0,00	0,00

007969

~~07767~~

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 34/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
596	644,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido 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 almofolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	49,43		0,0000	0,00	0,00
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidrocloreto de 20+12,5 mg - compr	1,11		0,0000	0,00	0,00
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidrocloreto de 40+12,5 mg - compr(CAIXA 30 CPR)	1,6105	EUROFARMA	0,0000	0,813	1.219,50
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr(CAIXA 30CPR)	1,87	TORRENT	0,0000	0,8038	8.038,00
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/dilúente inj.	8,1733		0,0000	0,00	0,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	2,40		0,0000	0,00	0,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911		0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833		0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas(1 UNIDADE)	61,7566	EUROFARMA	0,0000	47,5658	11.986,58
606	10.200,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr(CAIXA 30CPR)	1,7133	EMS	0,0000	0,2242	2.286,84
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(1 UNIDADE)	37,1066	UQM	0,0000	18,60	5.022,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	1,7647		0,0000	0,00	0,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 Uj ml inj.	3,1661		0,0000	0,00	0,00

007970

~~07798~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Ruth Grams*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 35/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CAIXA 30CPR)	0,5533	GERMED	0,0000	0,1416	2.421,36
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642		0,0000	0,00	0,00
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodoI + 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 )(CAIXA 24CPR)	1,0169	GSK	0,0000	0,779	779,00
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.	2,3533		0,0000	0,00	0,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801		0,0000	0,00	0,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00
623	6.062,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	19,8166		0,0000	0,00	0,00
624	1.120,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	14,9204		0,0000	0,00	0,00
625	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,5733		0,0000	0,00	0,00
626	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,2544		0,0000	0,00	0,00
627	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas(1 UNIDADE)	13,4233	SANOFI	0,0000	7,729	3.864,50

007971

~~07789~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRAM*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 36/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(1 UNIDADE)	13,82	BIOSINTETICA	0,0000	10,66	5.330,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(CAIXA 60CPR)	0,6098	BIOSINTETICA	0,0000	0,439	6.585,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(CAIXA 30CPR)	1,1063	SANOFI	0,0000	0,7876	1.323,17
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.(CAIXA 100CPR)	0,1118	FQM	0,0000	0,0679	530,43
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(CAIXA 10CPR)	6,467	WYETH	0,0000	4,43	22.150,00
641	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,8568		0,0000	0,00	0,00
642	500,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (1 UNIDADE)	24,87	TAKEDA	0,0000	18,3962	2.759,43
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(1 UNIDADE)	22,4333	TAKEDA	0,0000	18,4906	184,91
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal(CAIXA 6CPR)	2,475	TAKEDA	0,0000	1,9824	594,72
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00

007972

~~07770~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Ingrid Ruth Hegele Grams*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 37/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CAIXA 30CPR)	1,355	GERMED	0,0000	0,3162	948,60
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(CAIXA 30CPR)	3,3096	GERMED	0,0000	0,6643	1.992,90
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483		0,0000	0,00	0,00
651	145.600,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,5199		0,0000	0,00	0,00
652	164.360,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1966		0,0000	0,00	0,00
653	12.000,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,5166		0,0000	0,00	0,00
654	39.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	1,8721		0,0000	0,00	0,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346		0,0000	0,00	0,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949		0,0000	0,00	0,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 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
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.(1 UNIDADE)	11,3433	ASPEN	0,0000	8,9562	895,62
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00

007973

07771

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 38/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 baciação prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.(1 UNIDADE)	16,5733	ANASOL	0,0000	14,90	447,00
667	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00
668	20,00	FR	Protetor bloqueador solar color base Média fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	50,83		0,0000	0,00	0,00
669	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergénico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutifenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butil, 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.(1 UNIDADE)	76,5933	GSK	0,0000	62,00	3.100,00

007974

07772

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 39/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002 Enquadramento 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(1 UNIDADE)	60,66	ANASOL	0,0000	33,00	6.600,00
674	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	60,192		0,0000	0,00	0,00
675	60,00	FR	Protetor solar gel bloqueador FPS 30, resistente a água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárla e álcool de cereais. 60 ml.(1 UNIDADE)	75,6033	HYPERMARCAS	0,0000	61,99	3.719,40
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

007975

~~007773~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*PyGram*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 40/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp(CAIXA 4 CPR)	11,48	EMS	0,0000	1,239	1.239,00
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	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	Sals 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

007976

~~077774~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*PR Grams*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Folha: 41/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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(CAIXA 30CPR)	1,9185	ZYDUS	0,0000	1,4632	1,463,20
706	4.000,00	UND	Simeitona 125mg - cáps.	1,0833		0,0000	0,00	0,00
707	102.480,00	UND	Simeitona 40 mg - compr.	0,14		0,0000	0,00	0,00
708	11.000,00	FR	Simeitona 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	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

007977

~~07775~~

*INGRAM*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 23 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: 42/47

## Fornecedor: GRAMS&amp;GRAMS

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
718	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	3,62		0,0000	0,00	0,00
719	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,5978		0,0000	0,00	0,00
720	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2683		0,0000	0,00	0,00
721	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	7,2562		0,0000	0,00	0,00
722	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	7,70		0,0000	0,00	0,00
723	300,00	FR	Sulfametoxazol+trimetoprima 40 + 8mg 50ml. susp.	1,96		0,0000	0,00	0,00
724	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,1152		0,0000	0,00	0,00
725	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,548		0,0000	0,00	0,00
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388		0,0000	0,00	0,00
727	43.456,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de 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(1 UNIDADE)	12,58	FQM	0,0000	9,2276	4,613,80
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

007978

~~07178~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*INGRID RUTH HEGELE GRAMS*INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 43/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	Sulpitrida 200 mg - compr.(CAIXA 20CPR)	1,2558	SANOFI	0,0000	0,97	7.760,00
740	72.000,00	UND	Sulpitrida 50 mg - cáps.(CAIXA 20CPR)	0,9433	SANOFI	0,0000	0,509	36.648,00
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.(CAIXA 30CPR)	4,9913	BOEHRINGER	0,0000	3,95	2.370,00
745	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	9,5233		0,0000	0,00	0,00
746	100,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(1 UNIDADE)	10,1133	ALLERGAM	0,0000	7,01	701,00
747	300,00	BISN	Tetraciclina + Antofotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal(1 UNIDADE)	23,71	MEDLEY	0,0000	20,50	6.150,00
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(CAIXA 60CPR)	2,0016	MERCK	0,0000	1,97	1.970,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.(CAIXA 28CPR)	28,4667	GERMED	0,0000	14,0184	42.055,20
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(1 UNIDADE)	105,9733	ACHE	0,0000	82,99	12.780,46

007979

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 44/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CAIXA 30CPR)	1,39	EMS	0,0000	0,3304	5,451,60
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CAIXA 60CPR)	0,6454	EMS	0,0000	0,1524	10,668,00
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		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.(CAIXA 30CPR)	1,2433	EMS	0,0000	0,3499	40,971,89
768	350,00	TB	Triancinolona acetonaída 1mg/g 10 gr.(1 UNIDADE)	4,7433	GERMED	0,0000	2,70	945,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetonaída + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10,000UI - 30 gramas pomada(1 UNIDADE)	19,50	GERMED	0,0000	6,9384	346,92
770	140,00	AMP	Triancinolona acetonaída 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733		0,0000	0,00	0,00
771	252,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,295		0,0000	0,00	0,00
772	4.000,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,6911		0,0000	0,00	0,00
773	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,4367		0,0000	0,00	0,00

007990

~~07118~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

*Alvaram*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
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: 45/47

## Fornecedor: GRAMS&amp;GRAMS

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050

CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73

Telefone: 4632251002 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(CAIXA30CPR)	3,1915	GERMED	0,0000	0,2985	1.492,50
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.(CAIXA 30CPR)	3,0883	EMS	0,0000	1,20	1.800,00
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541		0,0000	0,00	0,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55		0,0000	0,00	0,00
782	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	4,83		0,0000	0,00	0,00
783	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	8,8867		0,0000	0,00	0,00
784	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,3289		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.(CAIXA 20CPR)	1,0827	BIOSINTETICA	0,0000	0,813	406,50
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

007981

07/12/17

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



 INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 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: 46/47

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 463225/002      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
793	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,8292		0,0000	0,00	0,00
794	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	2,6933		0,0000	0,00	0,00
795	32.500,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,8398		0,0000	0,00	0,00
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789		0,0000	0,00	0,00
797	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,008		0,0000	0,00	0,00
798	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	1,52		0,0000	0,00	0,00
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862		0,0000	0,00	0,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667		0,0000	0,00	0,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053		0,0000	0,00	0,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML,B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00
804	1.000,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	14,3713		0,0000	0,00	0,00

007982

~~07780~~

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018



INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.869/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - 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: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      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	69,8833		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total Geral: 732.745,31

( Valores expressos em Reais R\$ )

007983

~~07781~~

**[10.448.145/0001-03]**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

RUA ITACOLOMI, 361  
CENTRO - CEP 85.505-050

**[PATO BRANCO - PR]**

Total por Extenso: (setecentos e trinta e dois mil setecentos e quarenta e cinco reais e trinta e hum centavos)

PATO BRANCO, 23 de Janeiro de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
AT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO**

**PROPONENTE:** GRAMS & GRAMS LTDA - ME

**ENDEREÇO:** Rua Itacolomi, 361 - Centro

**CIDADE:** Pato Branco – PR – CEP: 85.505-050

**CNPJ:** 10.448.145/0001-03 **TELEFONE:** 46 3225-1002

**IE:** 90.528.322-73

**DADOS BANCÁRIOS:** CONTA CORRENTE Nº 54114-1 AGÊNCIA 0495-2 - BANCO DO BRASIL

Eu, INGRID RUTH HEGELE GRAMS, SÓCIA PROPRIETÁRIA da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão nº 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 nº 046/2017 e anexos.
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação.
- c) Concordo 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

Pato Branco, 25 de janeiro de 2018

  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**RG 1.580.701-6**  
**CPF 240.674.909-68**

**10.448.145/0001-03**

**GRAMS & GRAMS LTDA**

**RUA ITACOLOMI, 361**

**CENTRO - CEP 85.505-050**

**[PATO BRANCO - PR]**

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br





007985

~~07733~~

---

**Proposta Atualizada PP 46/2017 Mauro Marciano**

De: veralucia@directsul.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Proposta Atualizada PP 46/2017 Mauro Marciano

Enviada em: 24/01/2018 | 09:33

Recebida em: 24/01/2018 | 09:33

Proposta At... .pdf 1.95 MB

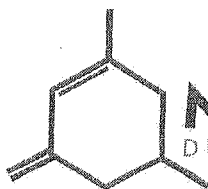
Bom dia Sandra !

Segue a proposta conforme solicitada , me avise se tenho colocar nos correios tb .

Fico no aguardo .

Vera 41 33835759

007986

~~07784~~

**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

ANEXO VI

PROPOSTA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde  
At. Comissão de Licitação.

PROPONENTE: Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda  
ENDEREÇO: Rua Samuel kruschim 200 – Bairro Patronato  
CIDADE: Santa Maria ESTADO: RS  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 FONE/FAX : 55-3212.2447  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109/0177736  
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE ( PESSOA JURÍDICA ) :  
AGÊNCIA : 0126 – 0 Conta Corrente : 4.739 – 2  
NOME DO BANCO: Banco do Brasil

Eu DANIEL DESIDÉRIO, representante legal 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.
- O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

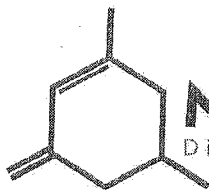
94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200  
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670  
SANTA MARIA - RS

*Daniel Desiderio*  
Daniel Desiderio  
CPF: 046.812.778-00  
RG: 17.452363, SSP-SP

Rua Samuel Kruschin - 200  
Bairro Patronato - Santa Maria - RS  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736  
[www.mauromarciano.com.br](http://www.mauromarciano.com.br)  
(55) 3212-2447



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

007987

07785

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	EMBALAGEM QUANTIDADE	marca	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	VALOR TOTAL PROPOSTO
------	----------------------	--------------	------------	----------------------	-------	-------------------------	----------------------

099	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	amp	250	C/1 Cellestone	BRAINFARMA/ HYPER	4,85	1.212,50
106	Bisacodil 5 mg drágea	un.	6.000	C/20 PLESONAX	BRAINFARMA/ HYPER	0,08	480,00
156	Carmelose sódica 0,5 - 10ml - gotas	fr.	100	C/1	GEOLAB	14,90	1.490,00
218	Clordiazepaxido 5mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	un.	3.000	C/20	VALEANT	0,386	1.158,00
246	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	un.	22.400	C/60	ACTAVIS	0,32	7.168,00
264	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp	un.	1.000	C/30	UNICHEM	0,435	435,00
280	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000 UI 0 compr.	un.	20.000	C/30	MYRALIS	0,54	10.800,00
281	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	un.	10.000	C/4	MYRALIS	3,00	30.000,00
282	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	un.	20.000	C/8	MYRALIS	0,99	19.800,00
398	Fenofibrato 250 mg- cáps.	un.	6.000	C/30	BRAINFARMA/ HYPER (LIPANON)	1,35	8.100,00
409	Flunarizina 10 mg cáps.	un.	57.000	C/50	BRAINFARMA/ HYPER (VERTIGIUM)	0,069	3.933,00
460	Hidroxyclorequina 400mg compr.	un.	2.000	C/30	APSEN	1,28	2.560,00
535	Meclizine 25 mg - comprimidos	Un.	3.500	C/15	APSEN	0,985	3.447,50
621	Paroxetina 30 mg- comp	un.	500	C/200	CRISTÁLIA	0,65	325,00
639	Piroxicam 20 mg cáps.	un.	270.900	C/15	BRAINFARMA/ HYPER	0,10	27.090,00
655	Primidona 100 mg - compr	un.	7.000	C/100	APSEN	0,298	2.086,00
665	Propranolol 40 mg -compr.	un.	236.600	C/6000	OSÓRIO	0,014	3.312,40
726	Sulfasalazina 500mg - comp	un.	1.680	C/60	APSEN	0,736	1.236,48

Rua Samuel Kruschin - 200

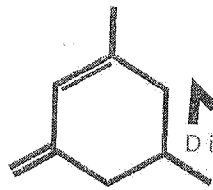
Bairro Patronato - Santa Maria - RS

CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736

[www.mauromarciano.com.br](http://www.mauromarciano.com.br)

(55) 3212-2447

007988

~~07785~~

**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

729	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	un.	10.000	C/30	EMS/NOVA QUIMICA	1,39	13.900,00
750	Tiamina B1 100 mg Piridoxina B6 100 mg Cianocobalamina B12 500 mg - compr.	un.	10.000	C/42	MYRALIS (BETRAT)	1,50	15.000,00
761	Tramadol Paracetamol - 37,5mg 325mg compr	un.	5.000	C/20	MYRALIS	1,30	6.500,00
770	Triancinolona acetona 20 mg/ml - 5ml injetável	amp	140	C/1	EMS/NovaQuimica	69,50	9.730,00
781	Valsartana 80mg Hidroclorotiazida 12,5mg- compr.	un.	5.572	C/30	BRANFARMA/HYPER	0,54	3.008,88
796	Vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g	un.	4.368	C/30	MYRALIS	3,45	15.069,60
799	Vitaminas sais minerais- compr.	un.	120.000	C/2100	BIONATUS	0,08	9.600,00

**Valor Total Proposto do Processo R\$ 197.442,36**

(Cento e Noventa e Sete Mil Quatrocentos e Quarenta e Dois e Trinta e Seis Centavos).

[94.894.169/0001-86]

MAURO MARCIANO COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200  
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670  
SANTA MARIA - RS

*Daniel Desiderio*  
CPF: 046.812.776-00  
RG: 17.452363, SSP-SP

Rua Samuel Kruschin - 200  
Bairro Patronato - Santa Maria - RS  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736  
[www.mauromarciano.com.br](http://www.mauromarciano.com.br)  
(55) 3212-2447

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007989

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

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

Folha: 1/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~07787~~

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 - colírio	19,4304		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	1,0333		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	17,95		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	30,3433		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml - 5 ml - colírio	19,8166		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,6242		0,0000	0,00	0,00
13	4.396,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	5,5466		0,0000	0,00	0,00
14	37.940,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,59		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	UND	Ácido salicílico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,3166		0,0000	0,00	0,00
16	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 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.	1,5433		0,0000	0,00	0,00
24	6.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,485		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	23,9633		0,0000	0,00	0,00
26	50,00	UND	Acido Salicílico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	9,5466		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	2,5466		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	3,188		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	8,299		0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valproíco 250 mg. cáps.	0,7566		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	9,0966		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,5353		0,0000	0,00	0,00
33	87.500,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,15		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,314		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2767		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007990

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

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

Folha: 3/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07788

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	43,6166		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,829		0,0000	0,00	0,00
40	29.764,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,8166		0,0000	0,00	0,00
41	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,7233		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.	0,18		0,0000	0,00	0,00
44	172.508,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,18		0,0000	0,00	0,00
45	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,861		0,0000	0,00	0,00
46	13.496,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	3,1066		0,0000	0,00	0,00
47	2.012,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	5,63		0,0000	0,00	0,00
48	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9863		0,0000	0,00	0,00
49	280,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,0352		0,0000	0,00	0,00
50	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	2,2675		0,0000	0,00	0,00
51	315.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
52	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
53	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	1,2936		0,0000	0,00	0,00
54	1.512,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	2,29		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
55	188.160,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	1,2116		0,0000	0,00	0,00
56	1.119.720,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	1,3043		0,0000	0,00	0,00
57	51.520,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3033		0,0000	0,00	0,00
58	10.472,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	28,2066		0,0000	0,00	0,00
59	19.082,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	9,826		0,0000	0,00	0,00
60	377.471,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,24		0,0000	0,00	0,00
61	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	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		0,0000	0,00	0,00
64	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	6,9654		0,0000	0,00	0,00
65	16.000,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,25		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	19,0388		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,5688		0,0000	0,00	0,00
68	6.384,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2726		0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,3666		0,0000	0,00	0,00
70	301.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00
71	680.120,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
72	7.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,7733		0,0000	0,00	0,00
73	5.320,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,89		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007991

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

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

Folha: 5/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 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.	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	0,4267		0,0000	0,00	0,00
85	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	2,2476		0,0000	0,00	0,00
86	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	10,9533		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,7666		0,0000	0,00	0,00
88	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,66		0,0000	0,00	0,00
89	1.000,00	UND	Besilato de 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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		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	BRAIN-F-HYPER	0,0000	4,85	1.212,50
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		0,0000	0,00	0,00
105	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	2,23		0,0000	0,00	0,00
106	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,3133	BRAIN-F-HYPER	0,0000	0,08	480,00
107	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,293		0,0000	0,00	0,00
108	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	1,8333		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007992

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

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

Folha: 7/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

077990

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
115	21.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,8967		0,0000	0,00	0,00
116	212.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,6333		0,0000	0,00	0,00
117	95.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	2,2933		0,0000	0,00	0,00
118	27.000,00	UND	Brometo de N-Butilscopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,26		0,0000	0,00	0,00
119	3.000,00	FR	Brometo de n-butilscopolamina 20 ml gotas	14,7793		0,0000	0,00	0,00
120	6.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,7466		0,0000	0,00	0,00
121	10.000,00	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,1067		0,0000	0,00	0,00
122	50.456,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3177		0,0000	0,00	0,00
123	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,68		0,0000	0,00	0,00
124	2.086,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,8608		0,0000	0,00	0,00
125	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	4,0589		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

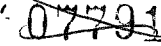
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,8368		0,0000	0,00	0,00
127	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	4,03		0,0000	0,00	0,00
128	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,42		0,0000	0,00	0,00
129	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,174		0,0000	0,00	0,00
130	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2478		0,0000	0,00	0,00
131	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3909		0,0000	0,00	0,00
132	291.368,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	2,4026		0,0000	0,00	0,00
133	36.400,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	6,83		0,0000	0,00	0,00
134	25.000,00	UND	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 Dildroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2985		0,0000	0,00	0,00
136	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	1,0758		0,0000	0,00	0,00
137	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - 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		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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

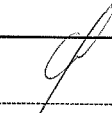
DANIEL DEISDERIO  
Representante




<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco		<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 9/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      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		0,0000	0,00	0,00
145	164.360,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,7964		0,0000	0,00	0,00
146	8.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,9203		0,0000	0,00	0,00
147	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	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		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	GEOLAB	0,0000	14,90	1.490,00
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	0,931		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	--

<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco		<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 10/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      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 - comp	1,3765		0,0000	0,00	0,00
161	280.280,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,4346		0,0000	0,00	0,00
162	315.924,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,25		0,0000	0,00	0,00
163	17.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,4511		0,0000	0,00	0,00
164	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	31,1822		0,0000	0,00	0,00
165	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	20,60		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
177	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	1,5995		0,0000	0,00	0,00
178	1.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,4856		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	---

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007994

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

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

Folha: 11/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07792

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	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,1399		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
197	200,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml / 3,5g pomada	30,2233		0,0000	0,00	0,00
198	994,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,1433		0,0000	0,00	0,00
199	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	24,2632		0,0000	0,00	0,00
200	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	38,05		0,0000	0,00	0,00
201	194.656,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,44		0,0000	0,00	0,00
202	30,00	FR	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	27,72		0,0000	0,00	0,00
203	713.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,4333		0,0000	0,00	0,00
204	213,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	3,02		0,0000	0,00	0,00
205	1.000,00	UND	Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea	5,3887		0,0000	0,00	0,00
206	14.560,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,2266		0,0000	0,00	0,00
207	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	2,22		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	1,3033		0,0000	0,00	0,00
209	1.080,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,56		0,0000	0,00	0,00
210	82.100,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,16		0,0000	0,00	0,00
211	330.400,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,1955		0,0000	0,00	0,00
212	17.976,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	2,83		0,0000	0,00	0,00
213	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,822		0,0000	0,00	0,00
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007995

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 46/2017 - PR

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

Folha: 13/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

07793

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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 + Amitriplina 12,5 mg cáps.	0,5608	VALEANT	0,0000	0,386	1.158,00
219	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.	0,4033		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,42		0,0000	0,00	0,00
221	2.240,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	5,115		0,0000	0,00	0,00
222	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,3967		0,0000	0,00	0,00
223	300,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,6199		0,0000	0,00	0,00
224	5.572,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,41		0,0000	0,00	0,00
225	134,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	21,93		0,0000	0,00	0,00
226	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	5,7021		0,0000	0,00	0,00
227	37.520,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	1,408		0,0000	0,00	0,00
228	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
229	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,24		0,0000	0,00	0,00
230	6.804,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3533		0,0000	0,00	0,00
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado 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 colirio	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	ACTAVIS	0,0000	0,32	7.168,00
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 Metifenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada) - cáps	8,3153		0,0000	0,00	0,00
249	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,245		0,0000	0,00	0,00
250	59.332,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,9033		0,0000	0,00	0,00
251	27.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2713		0,0000	0,00	0,00
252	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,1909		0,0000	0,00	0,00
253	150,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	51,39		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007996

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

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

Folha: 15/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~007991~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
254	300,00	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% -solução oftálmica 2,5 ml	46,45		0,0000	0,00	0,00
255	2.240,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,68		0,0000	0,00	0,00
256	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/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 Oxycodona 10 mg - compr	9,5791		0,0000	0,00	0,00
259	8.512,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,8933		0,0000	0,00	0,00
260	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,1841		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 tiotiazina 100 mg drágea	0,677		0,0000	0,00	0,00
263	4.480,00	UND	Cloridrato de tiotiazina 25 mg - drágea	0,6642		0,0000	0,00	0,00
264	1.000,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,4983 UNICHEM		0,0000	0,435	435,00
265	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	2,7012		0,0000	0,00	0,00
266	83.160,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,175		0,0000	0,00	0,00
267	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	2,0378		0,0000	0,00	0,00
268	70.840,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,1789		0,0000	0,00	0,00
269	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	4,7032		0,0000	0,00	0,00
270	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,4832		0,0000	0,00	0,00
271	2.772,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,1556		0,0000	0,00	0,00
272	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	0,7229		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
273	4.200,00	UND	Cloxacolam 2 mg. compr.	1,2296		0,0000	0,00	0,00
274	2.520,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,8277		0,0000	0,00	0,00
275	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica	16,07		0,0000	0,00	0,00
276	10.000,00	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps	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 MYRALIS		0,0000	0,54	10.800,00
281	10.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.	16,5341 MYRALIS		0,0000	3,00	30.000,00
282	20.000,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.	3,4848 MYRALIS		0,0000	0,99	19.800,00
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


SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	007997 	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 17/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não	07795
---	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
302	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
303	12.320,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,8507		0,0000	0,00	0,00
304	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,1349		0,0000	0,00	0,00
305	840,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	8,16		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica	7,836		0,0000	0,00	0,00
307	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	25,5833		0,0000	0,00	0,00
308	184.080,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1898		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


SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	---

<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cida: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não
---


Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desctc.	Preço Unitário	Preço Total
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	3,7641		0,0000	0,00	0,00
314	4.648,00	AMP	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	0,7146		0,0000	0,00	0,00
315	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1489		0,0000	0,00	0,00
316	225.120,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,1101		0,0000	0,00	0,00
317	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8574		0,0000	0,00	0,00
318	6.048,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,77		0,0000	0,00	0,00
319	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,5935		0,0000	0,00	0,00
320	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	2,2844		0,0000	0,00	0,00
321	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	6,8496		0,0000	0,00	0,00
322	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	7,7366		0,0000	0,00	0,00
323	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,958		0,0000	0,00	0,00
324	508.200,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,05		0,0000	0,00	0,00
325	22.624,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	3,16		0,0000	0,00	0,00
326	22.280,00	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	---

<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	<b>007998</b> 	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017	Folha: 19/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não	<b>07796</b>
---	--------------


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		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	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	--

<b>ESTADO DO PARANA</b> <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b> CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nº.: 46/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 180/2017 Processo Licitatório: 180/2017 Data do Processo: 21/12/2017

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670 CNPJ: 94.894.169/0001-86      Inscrição Estadual: 1090177736 Telefone: 4133835759      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	Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps	2,2612		0,0000	0,00	0,00
347	224,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	53,8666		0,0000	0,00	0,00
348	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	17,0286		0,0000	0,00	0,00
349	38.640,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,4625		0,0000	0,00	0,00
350	1.092,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,5086		0,0000	0,00	0,00
351	100,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	46,5915		0,0000	0,00	0,00
352	496.160,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,528		0,0000	0,00	0,00
353	265.944,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	3,4536		0,0000	0,00	0,00
354	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,8862		0,0000	0,00	0,00
355	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120ml	5,3742		0,0000	0,00	0,00
356	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	7,8223		0,0000	0,00	0,00
357	280,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	15,3766		0,0000	0,00	0,00
358	140,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	10,7466		0,0000	0,00	0,00
359	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,4657		0,0000	0,00	0,00
360	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,7048		0,0000	0,00	0,00
361	995.400,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,1568		0,0000	0,00	0,00
362	939.400,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,3643		0,0000	0,00	0,00
363	84.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,3408		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018	 DANIEL DEISDERIO Representante
------------------------------------	---

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

007999

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

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

Folha: 21/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO

Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670

CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736

Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~077997~~

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		0,0000	0,00	0,00
365	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	38,1888		0,0000	0,00	0,00
366	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,1866		0,0000	0,00	0,00
367	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	6,4533		0,0000	0,00	0,00
368	20.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	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		0,0000	0,00	0,00
372	630.560,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,4707		0,0000	0,00	0,00
373	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6837		0,0000	0,00	0,00
374	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	53,7933		0,0000	0,00	0,00
375	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,8033		0,0000	0,00	0,00
376	420,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	29,27		0,0000	0,00	0,00
377	980,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	37,48		0,0000	0,00	0,00
378	200,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	38,4996		0,0000	0,00	0,00
379	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO

Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670

CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736

Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
386	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	19,383		0,0000	0,00	0,00
387	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,64		0,0000	0,00	0,00
388	10.000,00	UND	Etodolaco 400 mg - comp	1,7473		0,0000	0,00	0,00
389	221.424,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,8945		0,0000	0,00	0,00
390	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	1,2219		0,0000	0,00	0,00
391	13.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,4266		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	9,4168		0,0000	0,00	0,00
393	173.000,00	UND	Fenitoína 100 mg compr.	0,2362		0,0000	0,00	0,00
394	530,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	2,6437		0,0000	0,00	0,00
395	251.440,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,4225		0,0000	0,00	0,00
396	700,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,1512		0,0000	0,00	0,00
397	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,2824		0,0000	0,00	0,00
398	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,0531	BRAIN-HYPER	0,0000	1,35	8.100,00
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

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

008000

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

Folha: 23/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07798

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 Férreo).	13,43		0,0000	0,00	0,00
402	30,00	BISN	Fibrinolizina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	64,4166		0,0000	0,00	0,00
403	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,5802		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	BRAIN-F-HYPER	0,0000	0,069	3,933,00
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
4	938.819,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,4859		0,0000	0,00	0,00
415	3.600,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	12,8108		0,0000	0,00	0,00
416	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,02		0,0000	0,00	0,00
417	85.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,8022		0,0000	0,00	0,00
418	71.204,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,2133		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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 Dissodico 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..	112,1366		0,0000	0,00	0,00
426	6.373,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,7852		0,0000	0,00	0,00
427	949.200,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0466		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 - 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.	2,3226		0,0000	0,00	0,00
432	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	1,9633		0,0000	0,00	0,00
433	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	3,1533		0,0000	0,00	0,00
434	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	9,852		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante



**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008001

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO

Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670

CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736

Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~07799~~

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	câp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + 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	câp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg (VITERGAN MASTER)	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
441	238.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2967		0,0000	0,00	0,00
44	85.176,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5867		0,0000	0,00	0,00
444	24.920,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,1933		0,0000	0,00	0,00
445	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	4,0467		0,0000	0,00	0,00
446	97.720,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,154		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO

Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670

CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736

Telefone: 4133835759 Enquadrado 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	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,9674		0,0000	0,00	0,00
448	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	15,1674		0,0000	0,00	0,00
449	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,2865		0,0000	0,00	0,00
450	5.040,00	UND	Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr	2,003		0,0000	0,00	0,00
451	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,29		0,0000	0,00	0,00
452	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	5,70		0,0000	0,00	0,00
453	1.035.440,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0468		0,0000	0,00	0,00
454	8.400,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,598		0,0000	0,00	0,00
455	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,067		0,0000	0,00	0,00
456	140,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	17,0233		0,0000	0,00	0,00
457	4.396,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	5,8767		0,0000	0,00	0,00
458	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	8,4017		0,0000	0,00	0,00
459	3.318,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,165		0,0000	0,00	0,00
460	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,72	APSEN	0,0000	1,28	2.580,00
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008002

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

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

Folha: 27/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		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
476	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	2,8053		0,0000	0,00	0,00
477	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	1,5868		0,0000	0,00	0,00
478	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,3467		0,0000	0,00	0,00
479	56.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,97		0,0000	0,00	0,00
480	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,4313		0,0000	0,00	0,00
481	10.808,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,4733		0,0000	0,00	0,00
482	25.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	1,0989		0,0000	0,00	0,00
483	7.493,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	3,8433		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
494	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,1767		0,0000	0,00	0,00
495	68.600,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,9467		0,0000	0,00	0,00
496	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	15,2433		0,0000	0,00	0,00
497	3.800,00	CART	Levonorgestrel + 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
502	265.860,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,406		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008003

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

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

Folha: 29/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~07801~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
503	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,487		0,0000	0,00	0,00
504	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,576		0,0000	0,00	0,00
505	433.916,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,2572		0,0000	0,00	0,00
506	280,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,33		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Lidocaina 10% spray, 50ml	114,48		0,0000	0,00	0,00
508	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
509	4.872,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	6,4667		0,0000	0,00	0,00
510	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,9833		0,0000	0,00	0,00
511	100,00	CX	Lidocaina a 2% com 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		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
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; eritról; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclono) - 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 + 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		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.	0,081		0,0000	0,00	0,00
534	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	2,26		0,0000	0,00	0,00
535	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	1,3204	APSEN	0,0000	0,985	3.447,50
536	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	4,6533		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008004

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

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

Folha: 31/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

~~07802~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
537	379.400,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,3367		0,0000	0,00	0,00
538	71.400,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,7796		0,0000	0,00	0,00
539	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,2215		0,0000	0,00	0,00
540	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,3485		0,0000	0,00	0,00
541	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,8653		0,0000	0,00	0,00
542	1.000,00	UND	Metformina + Glimpirida 1000 mg + 4 mg - compr	2,6897		0,0000	0,00	0,00
543	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1043		0,0000	0,00	0,00
544	664.552,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
545	206.640,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,5422		0,0000	0,00	0,00
546	176.400,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,6533		0,0000	0,00	0,00
547	27.412,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,5179		0,0000	0,00	0,00
548	238.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,1619		0,0000	0,00	0,00
549	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,3633		0,0000	0,00	0,00
550	19.600,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,8012		0,0000	0,00	0,00
551	12.908,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3802		0,0000	0,00	0,00
552	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	17,5336		0,0000	0,00	0,00
553	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,1567		0,0000	0,00	0,00
554	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,9267		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008005

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

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

Folha: 33/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~07803~~

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		0,0000	0,00	0,00
576	454.356,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,0993		0,0000	0,00	0,00
577	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00
578	496.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
579	3.920,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	2,55		0,0000	0,00	0,00
580	53.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,536		0,0000	0,00	0,00
581	4.200,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	3,5333		0,0000	0,00	0,00
582	9.436,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	6,3141		0,0000	0,00	0,00
583	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4316		0,0000	0,00	0,00
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	Norestisterona 0,35 mg. cart / 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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alérgico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	49,43		0,0000	0,00	0,00
597	2.688,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	1,11		0,0000	0,00	0,00
598	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	1,6105		0,0000	0,00	0,00
599	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr	1,87		0,0000	0,00	0,00
600	1.999.872,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,09		0,0000	0,00	0,00
601	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/dilúente inj.	8,1733		0,0000	0,00	0,00
602	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	2,40		0,0000	0,00	0,00
603	185.052,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,5911		0,0000	0,00	0,00
604	72.772,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,9833		0,0000	0,00	0,00
605	252,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	61,7566		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008006

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

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

Folha: 35/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07804

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
608	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	37,1066		0,0000	0,00	0,00
609	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	1,7647		0,0000	0,00	0,00
610	500,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,1661		0,0000	0,00	0,00
611	17.100,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
612	203.851,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,642		0,0000	0,00	0,00
613	279.944,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,30		0,0000	0,00	0,00
614	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrato de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp ( TRIMEDAL )	1,0169		0,0000	0,00	0,00
615	38.024,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	1,17		0,0000	0,00	0,00
616	1.255.240,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,08		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.	2,3533		0,0000	0,00	0,00
620	513.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,55		0,0000	0,00	0,00
621	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,7801	CRISTALIA	0,0000	0,65	325,00
622	27.720,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,7503		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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		0,0000	0,00	0,00
631	2.800,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	19,1266		0,0000	0,00	0,00
632	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftálmica 10 ml	24,2933		0,0000	0,00	0,00
633	300,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	14,9116		0,0000	0,00	0,00
634	150,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	43,02		0,0000	0,00	0,00
635	500,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	13,82		0,0000	0,00	0,00
636	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,6098		0,0000	0,00	0,00
637	1.680,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	1,1063		0,0000	0,00	0,00
638	7.812,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1118		0,0000	0,00	0,00
639	270.900,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,3116	BRAIN-HYPER	0,0000	0,10	27.090,00
640	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,467		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008007

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

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

Folha: 37/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07805

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	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	24,6233		0,0000	0,00	0,00
643	150,00	BISN	Poliresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	24,87		0,0000	0,00	0,00
644	10,00	FR	Poliresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	22,4333		0,0000	0,00	0,00
645	300,00	UND	Poliresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,475		0,0000	0,00	0,00
646	50,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	23,45		0,0000	0,00	0,00
647	3.192,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,9504		0,0000	0,00	0,00
648	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,355		0,0000	0,00	0,00
649	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,3096		0,0000	0,00	0,00
650	35.476,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,7483		0,0000	0,00	0,00
651	145.600,00	UND	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	1,8721		0,0000	0,00	0,00
655	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,6346	APSEN	0,0000	0,298	2.086,00
656	3.000,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,949		0,0000	0,00	0,00
657	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	8,1066		0,0000	0,00	0,00
658	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,15		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
659	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	2,0533		0,0000	0,00	0,00
660	111.580,00	UND	Propatinitrato 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
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.	11,3433		0,0000	0,00	0,00
664	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	7,5266		0,0000	0,00	0,00
665	236.600,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,04	OSORIO	0,0000	0,014	3.312,40
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 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, butilmetoxidibenzofenolmetano - 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, propileno glicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	50,83		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008008

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

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

Folha: 39/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

07805

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, 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 hipalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml.	76,5933		0,0000	0,00	0,00
670	50,00	FR	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	99,58		0,0000	0,00	0,00
671	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	50,6267		0,0000	0,00	0,00
672	300,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,5833		0,0000	0,00	0,00
673	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,66		0,0000	0,00	0,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 à água, não comedogênico hipo alergênico, proteção máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazone, hormosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, ciclometicona trimetilsiloxisilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteárlia 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 - líquido	6,50		0,0000	0,00	0,00
683	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,6643		0,0000	0,00	0,00
684	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	11,48		0,0000	0,00	0,00
685	3.000,00	BISN	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante



**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008009

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

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

Folha: 41/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

~~078017~~

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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		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 cl 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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	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		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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008010

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

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

Folha: 43/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

07808

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
726	1.680,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,5388	APSEN	0,0000	0,736	1.236,48
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	EMS/NOVA	0,0000	1,39	13.900,00
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
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	MYRALIS	0,0000	1,50	15.000,00
751	1.000,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,0016		0,0000	0,00	0,00
752	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,4667		0,0000	0,00	0,00
753	500,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	5,3512		0,0000	0,00	0,00
754	154,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	105,9733		0,0000	0,00	0,00
755	300,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	15,2167		0,0000	0,00	0,00
756	100,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftálmica	32,0925		0,0000	0,00	0,00
757	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	25,735		0,0000	0,00	0,00
758	16.500,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,39		0,0000	0,00	0,00
759	70.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,6454		0,0000	0,00	0,00
760	75.300,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,665		0,0000	0,00	0,00
761	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,20	MYRALIS	0,0000	1,30	6.500,00

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

008011

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

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

Folha: 45/47

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
762	126.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,4967		0,0000	0,00	0,00
763	6.720,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,4133		0,0000	0,00	0,00
764	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	24,36		0,0000	0,00	0,00
765	300,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,1433		0,0000	0,00	0,00
766	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,53		0,0000	0,00	0,00
767	117.096,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,2433		0,0000	0,00	0,00
768	350,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	4,7433		0,0000	0,00	0,00
769	50,00	BISN	Triancinolona acetona + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	19,50		0,0000	0,00	0,00
770	140,00	AMP	Triancinolona acetona 20 mg/ml - 5ml injetável	71,7733	APSEN	0,0000	69,50	9.730,00
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
77	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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - 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: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
780	8.400,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	2,541		0,0000	0,00	0,00
781	5.572,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,55	EMS/NOVA	0,0000	0,54	3.008,88
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
796	4.368,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	5,0789	MYRALIS	0,0000	3,45	15.069,80
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

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

008012

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIM 200 - Bairro: PATRONATO  
Cidade: SANTA MARIA UF: RS CEP: 97020-670  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 1090177736  
Telefone: 4133835759 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

07810

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
799	120.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,862	BIONATUS	0,0000	0,08	9.600,00
800	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0667		0,0000	0,00	0,00
801	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,23		0,0000	0,00	0,00
802	275.800,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,2053		0,0000	0,00	0,00
803	200,00	FR	Vitaminas: A 3000UI/ML+B1 2MG/ML+B2 1,5MG/ML,B+B3 15MG/ML+B5 10MG/ML+B6 2MG/ML+B8 0,2MG/ML+C 80MG/ML+D2 900UI/ML+E 15MG/ML - solução oral 20 ml - gotas	21,12		0,0000	0,00	0,00
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: 197.442,36

( Valores expressos em Reais R\$ )

Total por Extenso: (cento e noventa e sete mil quatrocentos e quarenta e dois reais e trinta e seis centavos)

SANTA MARIA, 19 de Janeiro de 2018

DANIEL DEISDERIO  
Representante

94.894.169/0001-86  
MAURO MARCIANO COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SAMUEL KRUCHIN, Nº 200  
BAIRRO PATRONATO - CEP 97020-670  
SANTA MARIA - RS

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

C.G.C.: 02607956/0001-81 Inscr. Estad.: 90161608-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030

Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR

E-mail: angeomed@netconta.com.br

008013

07811

02.607.956/0001-81

ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Á:  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 046/2017

ABERTURA: 16/01/2018 HORA: 13:00 HORAS

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	EMBALAGEM	V. UNIT	V. TOTAL
108	un.	3.000	Bisoprodol 2,5 mg - compr	E.M.S	CX C/30 ✓	0,2390	717,00
234	un.	12.000	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	TEUTO	CX C/50 ✓	0,1180	1.416,00
358	Fr.	140	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml	ELOFAR	CX C/50 ✓	2,4840	347,76
485	un.	35.000	Lamotrigina 100 mg - compr.	TEUTO	CX C/200 ✓	0,2480	8.680,00
620	un.	513.000	Paroxetina 20 mg compr.	ZYDUS	CX C/30 ✓	0,1699	87.158,70
							<b>98.319,46</b>

Valor total por extenso...: (NOVENTA E OITO MIL, TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVO

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, conforme edital.

Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias, conforme edital.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias, conforme edital.

Frete: Pago.

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 5061-X.

A Proponente DECLARA que os preços acima contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais c encargos (obrigações sociais, impostos, taxas e etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, declara, tam que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital Pregão Presencial n.º 046/2017.

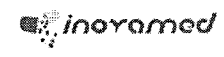
Francisco Beltrão, 12 de janeiro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

ANGEOMED - Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli  
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/ Empresário  
C.P.F.: 413.598.600-53  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR

~~07812~~

008014  
*[Handwritten Signature]*



INOVAMED-COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-300  
Telefone: 54 3522-4273  
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

ERECHIM - RS, 19 de Janeiro de 2018

À  
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR  
Rua Osvaldo Aranha 376 -  
CEP: 85501-037  
Pato Branco - PR

Referência : Pregão Presencial Nº 46/2017  
Processo Nº 180/2017  
Data de Abertura dia 16/01/2018 às 13:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:  
Validade da Proposta: 60 dias corridos (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 05 dias uteis (Conforme Edital)  
Pagamento : até dia 30 do mês posterior ao da data da NF (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70  
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS  
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRAS

Odair - Supervisor de Vendas - vendas01@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
002	53	17.472	FRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8	3,50	61.152,00

Preço Unitário: TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

*[Handwritten Signature]*  
Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

008015

07813



Total Item: SESSENTA E UM MIL, CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS

009	353	1.500	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Caixa C/1 Ampola C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.007-6	9,30	13.950,00
-----	-----	-------	-----	--	------	-----------

Preço Unitário: NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Total Item: TREZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

032	966	3.000	AMP	Epinefrina 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Efrinalin 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0081.001-3	1,90	5.700,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL E SETECENTOS REAIS

033	869	87.500	AMP	Água P/Injeção IV/IM 10 Ml Amp Água P/Injeção IV/IM Caixa C/200 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0011.006-6	0,1144	10.010,00
-----	-----	--------	-----	---	--------	-----------

Preço Unitário: UM MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZ MIL E DEZ REAIS

037	543	38.920	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp Albendazol 400 Mg Caixa C/100 Cp Mastigáveis (100 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0052.002-9	0,38	14.789,60
-----	-----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: TRINTA E OITO CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

212	616	17.976	FRS	Clonazepam 2,5 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Clonazepam 2,5 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0255.006-5	1,6863	30.312,93
-----	-----	--------	-----	---	--------	-----------

Preço Unitário: UM REAL E SEIS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRINTA MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS E NOVE MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

283	36	212.797	CP	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg VO Cp Varicoss 15/90 Mg Caixa C/60 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0158.002-4	0,12	25.535,64
-----	----	---------	----	--	------	-----------

Preço Unitário: DOZE CENTAVOS

  
 Briani Dender  
 RG 7105016304  
 CPF 020 572 130-30

008016

~~07814~~

inovamed

Página 003

Total Item: VINTE E CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS

308	18	184.080	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0	0,0549	10.105,99
-----	----	---------	----	---	--------	-----------

Preço Unitário: QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZ MIL, CENTO E CINCO REAIS E NOVECIENTOS E NOVENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL

319	3	187.000	CP	Diclofenaco Potassico 50 Mg VO Cp Probenxil 50 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0010.007-2	0,047	8.789,00
-----	---	---------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

328	47	160.000	CP	Digoxina 0,25 Mg VO Cp Digoxina 0,25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0059.002-1	0,047	7.520,00
-----	----	---------	----	---	-------	----------

Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS

330	893	25.000	CP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50/10 Mg VO Cp Nausicalm B6 50/10 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp Fracionável) (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1128.007-8	0,1586	3.965,00
-----	-----	--------	----	---	--------	----------

Preço Unitário: UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL, NOVECIENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

331	713	2.000	FRS	Dimenidrinato + Cloridrato de Piridoxina 25/5 Mg 20 Ml VO Fr Nausilon B6 25/5 Mg 20 Ml Caixa C/ 1 Fr (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0078.004-6	2,00	4.000,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: DOIS REAIS

Total Item: QUATRO MIL REAIS

332	889	6.000	AMP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Nausicalm B6 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1128.002-7	1,13	6.780,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Brianil Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30



008017

07815

inovamed

Página 004

Preço Unitário: UM REAL E TREZE CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS

343	54	4.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp	0,55	2.200,00
Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev.						
Enterico (Origem: Índia)						
Fabricante: Zydus Nikkho						
Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5						

Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS

363	9	84.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base	0,049	4.116,00
Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados						
(25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Onefarma/Cimed						
Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4						

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATRO MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS

386	22	1.000	CX	Acetato de Ciproterona + Etinilestradiol	1,638	1.638,00
2/0,035 Mg VO Cp						
Ferane 35 2/0,035 Mg Caixa C/21 Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Mabra						
Registro M.S.: 1.7794.0007.001-9						

Preço Unitário: UM REAL E SEISCENTOS E TRINTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS

401	903	588	AMP	Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml Sol/Inj IV	5,20	3.057,60
5 Ml Amp						
Ferropurum 20 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5						
Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Blau Farmaceutica S/A						
Registro M.S.: 1.1637.0138.003-9						

Preço Unitário: CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS

426	735	6.373	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A	0,3011	1.918,91
/Base						
Furosantisa 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100						
F/A 2 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Santisa						
Registro M.S.: 1.0186.0018.001-6						

Preço Unitário: TRÊS MIL E ONZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E NOVE MIL, CENTO E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

432	724	600	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV	0,60	360,00
1 Ml Amp						
Gentamicin 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50						
Amp 1 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Novafarma						

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

008018

~~07816~~

inovamed

Página 005

Registro M.S.: 1.1402.0013.006-5

Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E SESSENTA REAIS

433 725 2.500 AMP Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 0,6383 1.595,75  
 2 Ml Amp  
 Gentamicin 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp  
 2 Ml (Origem: Nacional)  
 Fabricante: Novafarma  
 Registro M.S.: 1.1402.0013.007-3

Preço Unitário: SEIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E TRÊS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

442 13 238.000 CP Glimepirida 2 Mg VO Cp 0,07 16.660,00  
 Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15  
 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional)  
 Fabricante: Cimed  
 Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

480 64 7.000 CP Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp /Base 0,1445 1.011,50  
 Mononitrato de Isossorbida 40 Mg Caixa C/20 Cp  
 Sulcados (2 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia)  
 Fabricante: Zydus Nikkho  
 Registro M.S.: 1.5651.0008.002-4

Preço Unitário: UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL E ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

481 772 10.808 CP Dinitrato de Isossorbida 5 Mg SL Cp /Base 0,13 1.405,04  
 Angil MG Cp SL Caixa C/500 Cp (50 Blisters  
 C/10 Cp) (Origem: Nacional)  
 Fabricante: Sanval  
 Registro M.S.: 1.0714.0106.006-8

Preço Unitário: TREZE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E CINCO REAIS E QUATRO CENTAVOS

488 237 4.088 UN Lansoprazol 30 Mg VO Cap 0,24 981,12  
 Lansoprazol 30 Mg Caixa C/28 Cp Liberação  
 Retardada (Origem: Nacional)  
 Fabricante: Prati Donaduzzi  
 Registro M.S.: 1.2568.0211.003-0

Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS

Total Item: NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOZE CENTAVOS

501 78 220.640 CP Levotiroxina Sodica 75 Mcg VO Cp 0,12 26.476,80  
 Levotiroxina Sodica 75 Mcg Caixa C/30 Cp (2  
 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha)  
 Fabricante: Merck  
 Registro M.S.: 1.0089.0355.026-2

Brian Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30

07817

008019



Preço Unitário: DOZE CENTAVOS

Total Item: VINTE E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS

520	57	294.179	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp	0,044	12.943,88
Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp (30 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Cimed						
Registro M.S.: 1.4381.0041.007-1						

Preço Unitário: QUARENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOZE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

553	240	65.000	CP	Metronidazol 250 Mg VO Cp	0,108	7.020,00
Metronidazol 250 Mg Caixa C/600 Cp (30 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Prati Donaduzzi						
Registro M.S.: 1.2568.0182.003-4						

Preço Unitário: CENTO E OITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL E VINTE REAIS

560	825	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp	0,8431	421,55
Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1						

Preço Unitário: OITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E UM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

561	825	252	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp	0,91	229,32
Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1						

Preço Unitário: NOVENTA E UM CENTAVOS

Total Item: DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

566	66	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp	0,45	450,00
Uniair 10 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423.0223.037-0						

Preço Unitário: QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

567	113	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 5 Mg VO Cp	0,60	600,00
Uniair 5 Mg Caixa C/30 Cp Mastigaveis (Origem: Nacional)						
Fabricante: Geolab						
Registro M.S.: 1.5423.0223.026-5						

Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS

Total Item: SEISCENTOS REAIS

Briani Bender  
RG 7105446304  
CPF 020 572 130-30

008020

~~07818~~

Inovamed

Página 007

577	864	130.000	CP	Nifedipino 20 Mg Retard VO Cp	0,065	8.450,00
				Nifedipress Retard 20 Mg Caixa C/500 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0034.005-9		
Preço Unitário: SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: OITO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
578	45	496.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp	0,053	26.288,00
				Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9		
Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS						
596	527	644	FRS	Acidos Graxos Essenci/Oleo	2,00	1.288,00
				Cicatrizante/Almotolia 100 Ml Fr Dermaex Almotolia Frasco C/100 Ml Caixa/24 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Nutriex Registro M.S.: 0.0804.5196.019-1		
Preço Unitário: DOIS REAIS						
Total Item: UM MIL, DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS						
695	39	500	CP	Saccharomyces Boulardii 100 Mg VO Cp	0,50	250,00
				Florent 100 MG Caixa C/12 Cap (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0098.001-0		
Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
704	92	1.352.372	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp	0,084	113.599,25
				Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/490 Cp (35 Blisters c/14 cp Sulcados) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0225.010-1		
Preço Unitário: OITENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: CENTO E TREZE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E DUZENTOS E QUARENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
723	225	300	FRS	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8 Mg/Ml 50 Ml	1,00	300,00
				VO Fr /Base Espectroprima 40/8 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/50 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0021.010-0		

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

008021

~~07819~~

inovamed

Página 008

Preço Unitário: UM REAL

Total Item: TREZENTOS REAIS

760	70	75.300	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen	0,19	14.307,00
Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1						

Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, TREZENTOS E SETE REAIS

783	838	100	F/A	Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A	3,78	378,00
Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0092.007-2						

Preço Unitário: TRÊS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS

794	946	1.500	AMP	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp	0,4576	686,40
Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7						

Preço Unitário: QUATRO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS

800	947	13.000	AMP	Vitaminas Complexo B Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Santiplex B (Cloridrato de Piridoxina + Nicotinamida + Dexpanenol + Cloridrato de Tiamina)4 + 1 + 20 + 3 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0033.001-8	0,7227	9.395,10
-----	-----	--------	-----	---	--------	----------

Preço Unitário: SETE MIL, DUZENTOS E VINTE E SETE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Valor Total da Proposta R\$: 460.637,38 - QUATROCENTOS E SESSENTA MIL, SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

Eu, Briani Bender, Supervisora de Licitação da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n. ° 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. ° 046/2017 e anexos;
- Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n. ° 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;

Briani Bender  
RG 7105416804  
CPF 020 572 130-30

008022

~~07820~~

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS



Página 009

- 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 acima.

Erechim, 12 de Janeiro de 2018.


Briani Bender  
Cargo: Supervisora de Licitações  
RG : 7105416304 SJS/RS  
CPF: 020.572.130-30

Atenciosamente

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

008023

07871

 **inovamed**  
 (54) 3522.4273  
 www.inovamed-rs.com.br

**INOVAMED COMÉRCIO**  
 Rua Rubens Derks

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0  
 Alameda São João, 1148 - Bairro São João - 97080-000 - Erechim/RS - Fone: (54) 3522.4273 - Fax: (54) 3522.4273

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º 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: 40372012171438540873-1; Data: 20/12/2017 14:46:41

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE93391-9HD6;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Inscrição Estadual 039/0157570  
 licitacao02@inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone/Fax: (54) 3522.4273  
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks  
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS


**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.

**OUTORGADO: BRIANI BENDER**, brasileira, solteira, Assistente de Licitação, regularmente inscrito no CPF sob o nº 020.572.130-30 e Carteira de Identidade nº 7105416304 SSP/RS, residente e domiciliado na Rua Antônio Kich, N° 72, Bairro: Morada do Sol, Erechim-RS.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, os Outorgantes nomeiam e constituem a Outorgada sua bastante procuradora dentro do território nacional, para o fim específico de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes a atividade da Outorgante, estando autorizada a manifestar-se verbalmente, assinar atas, renunciar e interpor recursos em licitações presenciais e eletrônicas, assinar, retirar e entregar propostas, declarações e demais documentos que se façam necessários a sua habilitação, assinar instrumentos contratuais e praticar demais atos pertinentes ao certame, impreterivelmente até o dia 31 (trinta e um) do mês de Dezembro do ano de 2018 (dois mil e dezoito).

Erechim/RS, 20 de Dezembro de 2017.

  
 Jhonatan Boni  
 Sócio-Gerente  
 RG: 2105024927  
 CPF: 016.789.820-59

Jhonatan Boni  
 Sócio-Gerente  
 RG: 2105024927  
 CPF: 016.789.820-59

  
 Vanderlei Stievens  
 Sócio-Gerente  
 RG: 4083341612  
 CPF: 007.304.360-55

  
 Sedinei R. Stievens  
 Sócio-Gerente  
 RG: 1089436834  
 CPF: 004.421.050-70

008024

07827

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.879-9  
 Av. Presidente Dutra, 148 - Bairro São João - CEP: 97000-000 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 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: 40372012171438540873-2; Data: 20/12/2017 14:46:41**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGE93390-QAVH;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

**2º TABELIONATO**  
 Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stievens  
 que assina por INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
 LTDA, indicada com a seta.  
 Em testemunho da verdade  
 Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 33205  
 Emol: R\$ 4,50 + Selo digital: R\$ 1,40 0183.01.1700007.47822

Bel. Franciele Lodi Todocan  
 Escrevente Autorizada  
 2º TABELIONATO - ERCHIM-RS

**2º TABELIONATO**  
 Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião  
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772  
 E-mail: tabelionato@timm.not.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Jhonatan Boni e  
 Vanderlei Stievens que assinam por INOVAMED COMERCIO DE  
 MEDICAMENTOS LTDA, indicadas com as setas.  
 Em testemunho da verdade.  
 Erechim, 20 de dezembro de 2017 783844 - 31884  
 Emol: R\$ 9,00 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700007.47820 a  
 47821

Bel. Franciele Lodi Todocan  
 Escrevente Autorizada  
 2º TABELIONATO - ERECHIM-RS



008025

~~07823~~

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

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/12/2017 15:00:07 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** 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:** 873014

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/12/2018 14:47:23 (hora local)**.

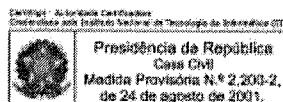
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40372012171438540873-1 a 40372012171438540873-2

<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**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b821a1f72d100e41abf708c4ec7fad4337fe45297775774046ea08428c25c607ad360a502598a4b64b936683b44a5523a0881b2604bb40f001dc6d1e20a5a47f8



008026

~~07824~~

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELionato DE NOTAS - Código: CAJ 06/378-0  
 Av. Passado Espírito Passos, 110 - Bairro Da Estrela - 91610-000 - CEP 91610-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: 51-334-504 - Fax: 51-334-544

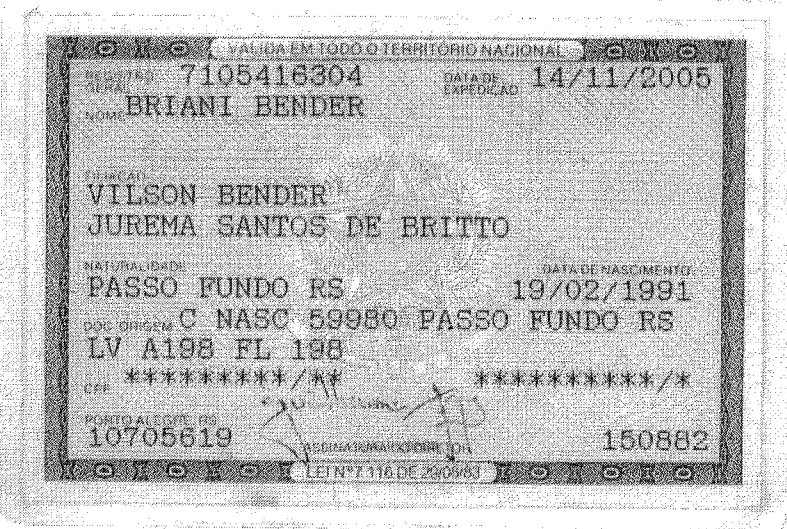
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 40370708170918440676-1; Data: 07/08/2017 09:22:58**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFN11660-7HBC.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalca  
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



008027 x ' 07825

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.878-9  
Av. P. Lourenço Epitácio Pessoa, 110 - Bairro Dos Estudantes - João Pessoa/PB, CEP 53035-200 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3344-5000 - Fax: (33) 3344-5001

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.336/1994 e Art. 6º inc. XII  
da Lei Estadual R.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 40370708170918440676-2; Data: 07/08/2017 09:22:58**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFN11659-DLZV  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcopi  
Tribunador

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de inscrição  
**020.572.130-30**

Nome  
**BRIANI BENDER**

Nascimento  
**18/02/1991**



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

008028

~~07826~~

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/08/2017 09:51:31 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** 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:** 792280

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/08/2018 09:22:59 (hora local)**.

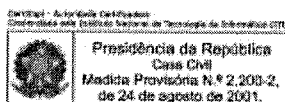
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 40370708170918440676-1 a 40370708170918440676-2

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bade522b57b9fe5a7a0f50623b60e30e57bb68f7b72f9b83e5ef43dafbfcdc60fd360a502598a4b64b936683b44a5523ab4427c6644353cfc22d8eb7a973f2e1a



# COMBALAGEMS

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA



CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL

ERECHIM - RS

CEP: 99706-300

Telefone: 54 3522-4273

E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

008029  
A

~~07829~~

Página 001

ERECHIM - RS, 12 de Janeiro de 2018

À

Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR

Rua Osvaldo Aranha 376 -

CEP: 85501-037

Pato Branco - PR

Referência : Pregão Presencial N° 46/2017

Processo N° 180/2017

Data de Abertura dia 16/01/2018 às 13:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica**.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
001	5	9.000	FRS	Acebrofilina 25 Mg/5 Ml Ped 120 Ml VO Fr Acebrofilina 5 Mg/Ml Ped Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos ✓ (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0159.012-8
002	53	17.472	FRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 ✓ Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8
009	353	1.500	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Caixa C/1 Ampola C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.007-6
013	915	4.396	BIS	Aciclovir 50 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis Aciclovir 50 Mg/G Creme Derm 10 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: ✓ Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0111.002-9
014	714	37.940	CP	Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclovir 200 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: ✓ Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0181.005-7

008030

~~07823~~

inovamed

022	499	195.160	CP	Acido Folico 5 Mg VO Cp Afolic 5 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0050.016-7
027	52	500	AMP	Acido Tranexamico 50 Mg/ML Sol/Inj IV 5 ML F/A Acido Tranexamico 250 Mg/5 ML IV Caixa C/5 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0099.001-1
032	966	3.000	AMP	Epinefrina 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC 1 ML Amp Efrinalin 1 Mg/ML Sol/Inj IM/IV/SC <u>C/100 Amp 1 ML</u> (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0081.001-3
033	869	87.500	AMP	Agua P/Injeção IV/IM 10 ML Amp <u>Água P/Injeção IV/IM Caixa C/200 Amp 10 ML</u> (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0011.006-6
036	572	16.800	FRS	Albendazol 40 Mg/ML 10 ML VO Fr Albendazol 40 Mg/ML <u>Caixa C/200 Frascos C/10 ML</u> (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0029.004-1
037	543	38.920	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp Albendazol 400 Mg <u>Caixa C/100 Cp Mastigáveis</u> (100 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0052.002-9
040	733	29.764	CP	Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen Osteofar 70 Mg Caixa C/300 Cp <u>(75 Blisters C/4 Cp)</u> (Origem: Nacional) Fabricante: Elofar Registro M.S.: 1.0385.0111.004-9
041	934	26.000	CP	Alopurinol 100 Mg VO Cp Alopurinol 100 MG Caixa C/600 Cp) <u>(40 Blisters C/15 Cp)</u> (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0191.003-3

008031

~~07829~~

inovamed

Página 003

042	428	127.400	CP	Alopurinol 300 Mg VO Cp Alopurinol 300 MG Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0191.006-8
044	174	172.508	CP	Alprazolam 1 Mg VO Cp Alprazolam 1 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: India) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0024.003-1
055	11	188.160	CP	Cloridrato de Amiodarona 200 Mg VO Cp Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0002.004-2
057	449	51.520	CP	Cloridrato de Amitriptilina 75 Mg VO Cp Amytril 75 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0225.008-8
059	779	19.082	FRS	Amoxicilina 50 Mg/Ml 150 Ml VO Fr Amoxicilina 50 Mg/Ml Caixa C/50 Fr 150 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0156.004-0
060	427	377.471	CAPS	Amoxicilina 500 Mg VO Cap Amoxicilina 500 Mg Caixa C/840 Cap (40 Blister C/21 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0147.006-8
064	919	230	FRS	Ampicilina 50 Mg/Ml 60 Ml VO Fr /Base Ampicilina 50 Mg/Ml Caixa C/50 Fr 60 Ml + 50 Copos Medidores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0144.010-1
065	977	16.000	CP	Ampicilina 500 Mg VO Cap /Base Ampicilina 500 Mg Caixa C/840 Cap (70 Blister C/12 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0201.005-2

008032

~~07830~~

inovamed

Página 004

066	917	1.000	CP	Aripiprazol 15 Mg VO Cp Kavium 15 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0059.002-2
071	429	680.120	CP	Atenolol 50 Mg VO Cp /Base Atenolol 50 Mg Caixa C/600 Cp (40 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0146.007-0
072	181	7.000	CP	Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Calcica 10 Mg Caixa C/90 Cp (06 Blisters C/15 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.006-1
073	182	5.320	CP	Atorvastatina Calcica 20 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Calcica 20 Mg Caixa C/90 Cp (6 Blisters C/15 cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.070-3
074	183	2.000	CP	Atorvastatina Calcica 40 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina 40 Mg Caixa C/500 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0221.015-9
079	553	60.000	CP	Azitromicina 500 Mg VO Cp Azitromicina Di - Hidratada 500 Mg Caixa C/300 Cp Revestidos (100 Blister C/3 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0097.003-6
080	42	10.164	FRS	Azitromicina 40 Mg/Ml 15 Ml VO Fr Azitromicina 600 Mg Caixa C/50 Frascos C/15 Ml + Diluente + 50 Ser Dosadoras (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0185.008-1
081	916	1.500	FRS	Azitromicina 40 Mg/Ml 22,5 Ml VO Fr Azitromicina 900 Mg Caixa C/50 Frascos C/22,5 Ml + Diluente + 50 Ser Dosadoras (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0185.006-5



008033

~~07831~~

inovamed

086	983	300	F/A	Benzi Procaina 300000 + Potassica 100000 UI P6 IM S/Dil F/A /Base Penkaron 400.000 UI P6/Inj IM Caixa C/100 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0115.004-1
094	291	16.800	CP	Besilato de Anlodipino 10 Mg VO Cp Besilapin 10 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0243.008-6
095	777	882.000	CP	Besilato de Anlodipino 5 Mg VO Cp Besilapin 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0243.004-3
104	923	170.000	CP	Cloridrato de Biperideno 2 Mg VO Cp/Isen Cinetol 2 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0096.004-5
105	964	4.200	AMP	Biperideno 5 Mg/Ml IM/IV 1 Ml Cinetol 5 Mg/Ml IM/IV Caixa C/50 Amp 1 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0096.002-9
115	834	21.000	AMP	Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml 5 Ml Caixa C/100 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0026.003-3
117	715	95.000	CP	Butilbrometo de Escopolamina 10 Mg VO Cp Uni Hioscin 10 Mg Caixa C/20 Cp (4 Blisters C/5 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1231.001-9
120	936	6.000	AMP	Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Escopolamina 20 Mg/Ml IM/IV/SC Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0043.001-1

008034

~~07832~~

inovamed

Página 006

121	625	10.000	FRS	Butilbrometo de Escopolamina 6,67 + Dipirona 333,4 Mg/Ml VO 20 Ml Fr Buscoplex 6,67 MG/Ml + 333,4 MG/Ml Caixa C/200 Frascos C/20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0066.004-0
127	764	2.100	FRS	Bromoprida 4 MG/Ml 20 Ml VO Fr Bromoprida 4 MG/Ml Frasco C/20 Ml Caixa C/200 Frs (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0093.001-4
141	794	740.600	CP	Captopril 25 Mg VO Cp /Isen Captopril 25 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0153.026-5
142	628	300.000	CP	Captopril 50 Mg VO Cp /Base Captopril 50 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0153.025-7
143	56	1.000	FRS	Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Carbamazepina 20 Mg/Ml C/ 1 Frasco + Copo Medidor 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1344.001-3
144	767	259.924	CP	Carbamazepina 200 MG VO Cp Carbamazepina 200 Mg Caixa C/200 Cp (10 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1331.005-5
165	914	10.000	FRS	Cefalexina 50 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Cefalexina 50 Mg/Ml Caixa C/1 Fr 100 Ml + 1 Copo Medidor (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1355.002-1
167	573	8.000	F/A	Cefalotina Sódica 1 G Pó/inj IM/IV C/Dil F/A Cefalotina Sódica 1 G Pó/inj IM/IV Caixa C/100 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0100.005-8

008035

~~07833~~

inovamed

Página 007

168	571	500	F/A	Cefazolina Sodica 1 G Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Fazolon 1 G Pó/inj IV Caixa C/20 F/A + 20 Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0093.003-5
170	784	22.288	F/A	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV C/Dil F/A Triaxton 1 G Pó/inj IV Caixa C/100 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0101.006-1
173	207	20.000	CP	Cetoconazol 200 Mg VO Cp Cetoconazol 200 Mg Caixa C/450 Cp (30 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0192.005-5
175	206	1.652	FRS	Cetoconazol 20 Mg/Ml Tópico 100 Ml Fr Cetoconazol 20 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0123.002-4
176	891	35.711	AMP	Cetoprofeno 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 2 Ml Amp Artrinid 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0004.006-2
178	888	1.000	F/A	Cetoprofeno 100 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A Artrinid 100 Mg Pó/inj IV S/Dil Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0004.009-7
183	99	2.000	AMP	Cianocobala + Clor. Piridoxina + Tiamina 5.000 Mcg/100/100 Mg IM Amp Citoneurin 5.000 Mcg/100/100 Mg Caixa C/3 Ampola (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0015.044-1
184	632	232.246	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Caixa C/480 Cp (32 Blisters C/15 Comprimidos Revestidos) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.015-6

~~07834~~

008036

H.



185	631	94.780	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 Mg Cp Caixa C/480 Cp (32 Blisters C/15 Comprimidos Revestidos) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.021-0
190	194	38.000	CP	Cilostazol 100 Mg VO Cp Claudic 100 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0174.005-4
191	210	36.000	CP	Cimetidina 200 Mg VO Cp /Base Cimetidina 200 Mg Caixa C/600 Cp (60 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0186.004-4
201	88	194.656	CP	Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg VO Cp /Isen Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0150.009-9
203	89	713.000	CP	Citalopram 20 Mg VO Cp Citalopram 20 mg Caixa C/30 Cp Sulcados (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2
205	166	1.000	CP	Citrato de Sildenafil 50 Mg VO Cp Citrato de Sildenafil 50 Mg Caixa C/4 Cp (Origem Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica Registro M.S.: 1.3517.0003.007-6
210	58	82.100	CP	Clonazepam 0,5 Mg VO Cp Zilepam 0,5 Mg Caixa C/480 Cp Sulcados (24 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0175.016-8
211	195	330.400	CP	Clonazepam 2 Mg VO Cp Zilepam 2 Mg Caixa C/480 Cp Sulcados (24 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0175.021-4

008037

~~07835~~

inovamed

212	616	17.976	FRS	Clonazepam 2,5 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Clonazepam 2,5 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/20 Ml (Origem: Nacionall) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0255.006-5
214	758	79.000	CP	Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp Vasolen 75 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Melcon Farmacêutica Registro M.S.: 1.5589.0012.005-2
226	876	1.500	CP	Ondansetrona 8 Mg VO Cp Desintegração Oral Vonau Flash 8 Mg C/10 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0194.003-7
255	844	2.240	AMP	Ondansetrona 8 Mg/4 Ml Sol/Inj IM/IV 4 Ml Amp Ontrax 8 Mg/4 Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/20 Amp 4 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.163.7004.1007-4
259	69	8.512	CAPS	Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg VO Cp Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg Caixa C/20 Cap Lib. Prolongada (2 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0182.001-8
260	285	3.000	CP	Cloridrato de Tetraciclina 500 Mg VO Cp Cloridrato de Tetraciclina 500 Mg Caixa C/300 Cp (25 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0171.004-2
261	20	19.600	CP	Cloridrato de Tiamina 300 Mg VO Cp Nervamin 300 mg Caixa C/600 Cp (60 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0223.005-2
262	896	8.960	DG	Cloridrato de Tioridazina 100 Mg VO Dg Unitidazin 100 Mg Caixa C/20 Drageas (Origem: Nacional) Fabricante: União Química Registro M.S.: 1.0497.1230.004-8

008038

~~07836~~

inovamed

Página 010

263	897	4.480	DG	Cloridrato de Tioridazina 25 Mg VO Dg Unitidazin 25 Mg Caixa C/20 Drageas (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1230.002-1
266	566	83.160	CP	Cloridrato de Clorpromazina 100 Mg VO Cp Clorpromaz 100 Mg Caixa C/100 Cp Revestidos (5 blister C/20 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0155.004-8
268	652	70.840	CP	Cloridrato de Clorpromazina 25 Mg VO Cp Longactil 25 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298,0226.016-4
275	969	3.000	BIS	Colagenase 0,6 ui/G + Cloranfenicol 10 Mg/G 30 G Uso Topico Bis Kollagenase C/ Cloranfenicol 0,6 ui/g + 10 mg/g Caixa C/10 Bisnagas C/30 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0026.004-8
283	36	212.797	CP	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg VO Cp Varicoss 15/90 Mg Caixa C/60 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0158.002-4
301	215	10.000	BIS	Acetato de Dexametasona 1 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis Acetato de Dexametasona 1 Mg/G Creme Derm 10 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0126.002-0
305	74	840	AMP	Cianocobalamina + Clor. Piridoxina + Tiamina + Dexametasona IM Amp Dexa - Citoneurin Caixa C/3+3 Ampolas (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0378.002-0
308	18	184.080	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0
310	980	280	BIS	Dexpantenol 50 Mg/G 30 G Uso Tópico Bis Dexprotenol 50 Mg/G Pom Derm 30 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0245.002-8

008039

~~07837~~

inovamed

Página 011

314	728	4.648	F/A	Diazepam 5Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Diazepam 5Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0030.001-1
315	730	233.000	CP	Diazepam 10 Mg VO Cp Santiazepam 10 Mg Caixa C/ 1.000 Cp Sulcados (100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0019.011-9
316	729	225.120	CP	Diazepam 5 Mg VO Cp Santiazepam 5 Mg Caixa C/ 1.000 Cp Sulcados (100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0019.010-0
319	3	187.000	CP	Diclofenaco Potassico 50 Mg VO Cp Probenxil 50 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0010.007-2
325	832	22.624	AMP	Diclofenaco Sódico 25 Mg/Ml Sol/Inj IM 3 Ml Amp DicloFarma 75 Mg/3 Ml Sol/Inj IM Caixa C/100 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0016.003-9
326	186	22.260	CP	Dicloridrato de Betaistina 24 Mg VO Cp Dicloridrato de Betaistina 24 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica.. Registro M.S.: 1.3517.0019.014-6
328	47	160.000	CP	Digoxina 0,25 Mg VO Cp Digoxina 0,25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados(25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0059.002-1
330	893	25.000	CP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50/10 Mg VO Cp Nausicalm B6 50/10 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp Fracionável) (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1128.007-8

008040

~~07838~~

inovamed

331	713	2.000	FRS	Dimenidrinato + Cloridrato de Piridoxina 25/5 Mg 20 Ml VO Fr Nausilon B6 25/5 Mg 20 Ml Caixa C/ 1 Fr (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0078.004-6
332	889	6.000	AMP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Nausicalm B6 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1128.002-7
333	800	279.776	CP	Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp Flavenos 450/50 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0124.005-1
334	221	726.880	CP	Dipirona Sodica 500 Mg VO Cp Dipirona Sodica 500 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0041.002-9
335	910	7.140	FRS	Dipirona Sodica Monoidratada 500 Mg/Ml 10 Ml VO Fr Maxalgina 500 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0002.005-1
336	722	32.000	F/A	Dipirona Sodica 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Santidor 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0012.002-1
337	911	21.000	FRS	Dipirona Sodica Monoidratada 500 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Maxalgina 500 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0002.006-8
341	44	25.276	AMP	Dip. de Betameta + Fosf. Dis. Betameta 2/5 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Duoflam 2/5 Mg/Ml Amp C/1 Ml Caixa C/24 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0286.009-9
343	54	4.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev. Enterico (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5



008041

JB -

~~07839~~

inovamed

344	55	10.000	CP	Divalproato de Sodio 500 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 500 Mg Caixa C/20 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.002-3
347	806	224	AMP	Cloridrato de Dobutamina 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV 20 ml Amp Dobutariston 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/20 Amp 20 ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0085.001-5
352	201	496.160	CP	Mesilato de Doxazosina 2 Mg VO Cp Mesilato de Doxazosina 2 Mg Caixa C/30 Cp (1 Blister C/30 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0277.002-1
353	93	265.944	CP	Mesilato de Doxazosina 4 Mg VO Cp Mesilato de Doxazosina 4 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0277.007-2
361	1	995.400	CP	Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen Maleato de Enalapril 10 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.014-7
362	2	939.400	CP	Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp /Base Maleato de Enalapril 20 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.016-3
363	9	84.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Onefarma/Cimed Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4
365	759	5.000	SER	Enoxaparina Sódica 40 Mg /0,4 Ml IV Ser. Preenchida Sist. Segurança Enoxalaw 100 Mg/Ml Seringa 0,4 Ml C/ Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0071.017-5

008042

*R*~~07840~~

366	224	150	FRS	Estolato de Eritromicina 25 Mg/Ml 60 Ml VO Fr /Base Rubromicin 25 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/60 Ml + 50 Copos Dosadores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0089.036-5
367	223	150	FRS	Estolato de Eritromicina 50 Mg/Ml 60 Ml VO Fr /Base Rubromicin 50 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/60 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0089.043-8
372	86	630.560	CP	Espironolactona 25 Mg VO Cp Aldosterin 25 Mg Caixa C/200 Cp (10 Blister C/20 Cp Revestido) (Origem Nacional) Fabricante: Aspen Pharma Registro M.S.: 1.3764.0040.004-3
385	16	7.000	ENV	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15/0,03 Mg VO Drag /Isen Ciclofemme 0,15/0,03 Mg Caixa C/1050 (50 Blister C/21 Drageas) (Origem: Nacional) Fabricante: Mabra Registro M.S.: 1.7794.0002.002-1
386	22	1.000	CX	Acetato de Ciproterona + Etinilestradiol 2/0,035 Mg VO Cp Ferane 35 2/0,035 Mg Caixa C/21 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Mabra Registro M.S.: 1.7794.0007.001-9
389	10	221.424	CP	Ginkgo Biloba 80 Mg VO Cp Ginkomed 80 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0067.006-5
393	513	173.000	CP	Fenitoina Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoina Sodica 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0193.003-8
394	967	530	AMP	Fenitoina Sodica 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Fenital 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0015.008-6

008043

~~07841~~

inovamed

395	818	251.440	CP	Fenobarbital 100 Mg VO Cp Fenocris 100 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Co) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0016.012-1
397	921	1.500	FRS	Fenobarbital 40 Mg/Ml 20 Ml VO Fr Fenocris 40 Mg/Ml Caixa C/10 Frascos Gotejador 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0016.003-0
399	227	5.964	FRS	Bromidrato de Fenoterol 5 Mg/Ml Sol Oral e Inalatorio 20 Ml Fr Bromidrato de Fenoterol 5 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos 20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0124.002-1
401	903	588	AMP	Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Ferropurum 20 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0138.003-9
404	15	338.520	CP	Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0337.001-9
406	228	42.000	CAPS	Fluconazol 150 Mg VO Cap Fluconazol 150 Mg Caixa C/100 Cap (50 Blister C/2 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0098.003-1
408	805	200	AMP	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1326.001-5
418	962	71.204	CP	Fosfato de Codeina 30 Mg VO Cp Codein 30 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0199.002-9

008044

07842  
inovamed

419	961	924	FRS	Fosf Sódio Mono + Fosf Sódio Dibásico 160/60 Mg Sol Retal 130 Ml Fr L-Enema 160/60 Mg Caixa C/50 Frascos com canula retal C/ 130 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0054.002-9
422	263	9.800	FRS	Fosfato de Prednisolona 3 Mg/Ml 60 Ml VO Fr Fosfato de Prednisolona 3 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/60 Ml + 50 Copos Dosadores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0129.012-4
426	735	6.373	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A /Base Furosantisa 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0018.001-6
427	43	949.200	CP	Furosemida 40 Mg VO Cp /Base Diuremida 40 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0023.002-0
432	724	600	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp Gentamicin 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.006-5
433	725	2.500	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Gentamicin 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0013.007-3
438	50	366.380	CP	Glibenclamida 5 Mg VO Cp /Isen Gliconil 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0064.002-8
442	13	238.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1

008045

~~07843~~

inovamed

443	255	85.176	CP	Glimepirida 4 Mg VO Cp Glimepirida 4 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp sulcados) (Origem:Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.004-8
445	232	500	FRS	Haloperidol 2 Mg/Ml 20 Ml Fr Haloperidol 2 Mg/Ml 20 Ml Caixa C/1 Frasco Gotejador (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1208.001-3
446	895	97.720	CP	Haloperidol 5 Mg VO Cp Uni Haloper 5 Mg Caixa C/200 Cp Sulcados (10 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0191.006-0
448	892	1.600	AMP	Decanoato de Haloperidol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Decan Haloper 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/3 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1133.001-6
451	781	500	F/A	Heparina Sódica 5000 UI/Ml IV/SC 5 Ml F/A Hepamax S 5000 UI/Ml IV/SC 5 Ml Caixa C/25 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0069.002-6
453	48	1.035.440	CP	Hidroclorotiazida 25 Mg VO Cp /Isen Hidroclorotiazida 25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0147.007-8
457	809	4.396	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil Caixa C/50 F/a + 50 Dil 2 Ml F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0105.001-2
458	810	6.500	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Gliocort 500 Mg Pó/inj IV/IM Caixa C/50 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0012.007-8

008046

~~07844~~

inovamed

467	778	87.000	CP	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuvix 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0134.033-4
468	235	25.340	FRS	Ibuprofeno 50 Mg/Ml 30 Ml VO Fr Ibuprotrat 50 Mg/Ml Caixa C/100 Frascos gotejadores C/30 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0033.008-3
469	234	1.246.140	CP	Ibuprofeno 600 Mg VO Cp Ibuprofeno 600 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0161.003-1
479	63	56.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2
480	64	7.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 40 Mg Caixa C/20 Cp Sulcados (2 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.002-4
481	772	10.808	CP	Dinitrato de Isossorbida 5 Mg SL Cp /Base Angil MG Cp SL Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Sanval Registro M.S.: 1.0714.0106.006-8
485	145	35.000	CP	Lamotrigina 100 Mg VO Cp /Isen Lamotrigina 100 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica Registro M.S.: 1.3517.0008.007-3
487	144	13.000	CP	Lamotrigina 50 Mg VO Cp /Isen Lamotrigina 50 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica Registro M.S.: 1.3517.0008.004-9

07845

008047

inovamed

488	237	4.088	UN	Lansoprazol 30 Mg VO Cap Lansoprazol 30 Mg Caixa C/28 Cp Liberação Retardada (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0211.003-0
493	91	26.000	CP	Levofloxacino 500 Mg VO Cp Levofloxacino 500 Mg Caixa C/7 Cp (Origem: India) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0030.002-4
497	16	3.800	ENV	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15/0,03 Mg VO Drag /Isen Ciclofemme 0,15/0,03 Mg Caixa C/1050 (50 Blister C/21 Drageas) (Origem: Nacional) Fabricante: Mabra Registro M.S.: 1.7794.0002.002-1
498	82	15.000	CP	Levotiroxina Sodica 125 Mcg VO Cp Levotiroxina Sódica 125 Mcg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0355.034-3
500	73	477.456	CP	Levotiroxina Sodica 25 Mcg VO Cp /Isen Euthyrox 25 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2 blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0202.061-8
501	78	220.640	CP	Levotiroxina Sodica 75 Mcg VO Cp Levotiroxina Sodica 75 Mcg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0355.026-2
502	80	265.860	CP	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen Euthyrox 100 Mcg Caixa C/50 Cp sulcados (2 blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0202.070-7
503	83	8.500	CP	Levotiroxina Sodica 150 Mcg VO Cp /Isen Levotiroxina Sódica 150 Mcg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0355.019-1

008048

~~07845~~  
inovamed

Página 020

505	77	433.916	CP	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen Euthyrox 50 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2 Blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0202.064-2
510	49	2.500	BIS	Cloridrato de Lidocaina 20 Mg/g 30 G Uso Tópico Bis Labcaína 20 Mg/g Geleia Bisnaga C/30 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0056.008-2
519	238	11.620	FRS	Loratadina 1 Mg/ML 100 ML VO Fr Loratadina 1 Mg/ML Caixa C/50 Frascos C/100 ML + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0080.004-8
520	57	294.179	CP	Loratadina 10 Mg VO Cp Loratamed 10 Mg Caixa C/360 Cp (30 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0041.007-1
523	59	1.697.360	CP	Losartana Potassica 50 Mg VO Cp /Isen Losartana Potássica 50 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0202.003-1
537	604	379.400	CP	Meloxicam 15 Mg VO Cp Artritec 15 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Phariab Registro M.S.: 1.4107.0032.004-9
543	30	34.000	CP	Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp /Base Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/60 Cp (4 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0275.003-9
544	60	664.552	CP	Cloridrato de Metformina 850 Mg VO Cp /Isen Cloridrato de Metformina 850 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0151.002-7



008049

~~07847~~

inovamed

548	922	238.000	CP	Cloridrato de Metoclopramida 10 Mg VO Cp Novosil 10 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0052.005-7
549	41	5.000	FRS	Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/Ml 10 Ml VO Fr Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/Ml Caixa C/96 Fr 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Mariol Registro M.S.: 1.6241.0004.003-1
553	240	65.000	CP	Metronidazol 250 Mg VO Cp Metronidazol 250 Mg Caixa C/600 Cp (30 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0182.003-4
555	913	1.000	F/A	Metronidazol 0,5% Sol/Inj Sistema Fechado IV 100 Ml FA Nidazofarma 0,5% Caixa C/60 Frascos Ampola Sistema Fechado IV 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0014.003-8
557	243	2.200	BIS	Nitrato de Miconazol 20 Mg Tópico 28 G Bis Nitrato de Miconazol 20 Mg Dermatológico Caixa C/100 Bisnagas C/28 G (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0184.002-7
558	244	2.000	BIS	Nitrato de Miconazol 20 Mg/G Crem Vag 80 G Nitrato de Miconazol 20 Mg/G Caixa C/50 Bisnagas C/80 G + 700 Aplicadores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0053.005-9
560	825	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1
561	825	252	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1

008050

~~07848~~

inovamed

562	958	7.084	FRS	Mikania Glomerata Spreng 35 Mg/Ml VO 100 Ml Xarope de Guaco 35 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos + 50 Copos dosadores C/100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0032.014-2
566	66	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp Uniair 10 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0223.037-0
567	113	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 5 Mg VO Cp Uniair 5 Mg Caixa C/30 Cp Mastigaveis (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0223.026-5
572	246	10.500	BIS	Sulfato de Neomicina 5 MG/G + Bacitracina Zíncica 250 UI/G 10 G Bis Sulfato de Neomicina 5 MG/G + Bacitracina 250 UI/G Caixa C/200 bisnagas C/10 G (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0128.006-4
577	864	130.000	CP	Nifedipino 20 Mg Retard VO Cp Nifedipress Retard 20 Mg Caixa C/500 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0034.005-9
578	45	496.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Nimesulida 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blisters C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0177.003-9
581	251	4.200	FRS	Nistatina 100.000 UI/Ml 50 Ml VO Fr Nistatina 100.000 UI/Ml Caixa C/50 Frascos C/50 Ml + Conta Gotas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0026.006-1
589	313	640	CX	Noretisterona 0,35 Mg VO Cp /Isen Norestin 0,35 Mg Caixa C/35 Cp (Blister Calendario) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0101.001-3

008051

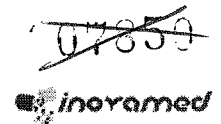
~~07849~~

inovamed

591	125	68.544	CP	Norfloxacino 400 Mg VO Cp Floximed 400 Mg Caixa C/420 Cp (60 Blister C/7 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0045.003-2
592	630	8.400	CP	Olanzapina 10 Mg VO Cp /Isen Olanzapina 10 Mg Cp Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0222.004-9
594	629	2.500	CP	Olanzapina 5 Mg VO Cp /Isen Olanzapina 5 Mg Cp Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0222.015-4
595	937	4.158	FRS	Oleo Mineral 100% 100 Ml VO Fr Oleo Mineral 100% Frasco C/100 Ml Caixa C/60 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: Not. Simplificada
596	527	644	FRS	Acidos Graxos Essenci/Oleo Cicatrizante/Almotolia 100 Ml Fr Dermaex Almotolia Frasco C/100 Ml Caixa/24 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Nutriex Registro M.S.: 0.0804.5196.019-1
600	38	1.999.872	CAPS	Omeprazol 20 Mg VO Cap Omenax 20 Mg Caixa C/490 Cap (35 Blister C/14 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0019.012-6
601	782	1.000	F/A	Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV C/Dil F/A Oprazon 40 MG Pó/inj Caixa C/20 F/A + Diluente 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0096.001-5
603	204	185.052	CP	Oxalato de Escitalopram 10 Mg VO Cp Oxalato de Escitalopram 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0199.004-5
607	148	40.208	CP	Oxcarbazepina 300 Mg VO Cp Oxcarbazepina 300 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Ranbaxy Registro M.S.: 1.2352.0211.003-7

008052

X.



609	149	15.000	CP	Oxcarbazepina 600 Mg VO Cp Oxcarbazepina 600 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Ranbaxy Registro M.S.: 1.2352.0211.007-1
610	905	500	AMP	Ocitocina 5Ui/Ml Sol/Inj IV 1 Ml Amp Oxiton 5 UI/ML IV Sol/Inj Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Química Registro M.S.: 1.0497.0149.004-3
612	773	203.851	CP	Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Pantoprazol Sodico 40 Mg Caixa C/28 Cp Revestidos de Liberacao Retardada (2 blisters C/14 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica Registro M.S.: 1.3517.0021.003-1
615	912	38.024	FRS	Paracetamol 200 Mg/ML 15 Ml VO Fr Paracetamol 200 Mg/ML Caixa C/100 Frascos 15 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0034.002-9
616	259	1.255.240	CP	Paracetamol 500 Mg VO Cp Paracetamol 500 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0050.002-8
617	61	198.094	CP	Paracetamol + Fosfato Codeina 500/30 Mg VO Cp Paracetamol + Fosfato Codeina 500/30 Mg Caixa C/96 Cp (16 Blister C/6 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0201.007-9
618	68	456.000	CP	Paracetamol 750 Mg VO Cp Paracetamol 750 Mg Caixa C/200 Cp (20 Env C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0009.001-1
620	33	513.000	CP	Cloridrato de Paroxetina 20 Mg VO Cp Cloridrato de Paroxetina 20 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0005.001-1

008053

~~07851~~  
inovamed

---

651	267	145.600	CP	Prednisona 20 Mg VO Cp Crispred 20 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0151.004-3
652	266	164.360	CP	Prednisona 5 Mg VO Cp Crispred 5 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0151.003-5
653	448	12.000	CAPS	Pregabalina 150 Mg VO Cap Pregabalina 150 Mg Caixa C/30 Caps (Origem: India) Fabricante: Merck.. Registro M.S.: 1.0089.0383.004-4
654	447	39.000	CAPS	Pregabalina 75 Mg VO Cap Pregabalina 75 Mg Caixa C/30 Caps (Origem: India) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0383.002-8
661	316	10.000	CP	Propiltiouracil 100 Mg VO Cp Propilracil 100 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0013.001-5
664	792	100	AMP	Propofol 10 Mg/Ml Emulsão/Inj IV 20 Ml Amp Provive 10 Mg/Ml Ampola C/20 Ml Caixa C/5 Amp (Origem: India) Fabricante: Claris / União Química Registro M.S.: 1.4277.0003.004-5
679	126	36.106	CP	Fumarato de Quetiapina 25 Mg Cp/Isen Fumarato de Quetiapina 25 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.2040.004-0
681	132	260.960	CP	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp Cloridrato de Ranitidina 150 Mg Caixa C/300 Cp (30 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquímica Registro M.S.: 1.0917.0075.004-4
683	908	15.000	AMP	Cloridrato de Ranitidina 25 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Cloridrato de Ranitidina 25 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0025.003-8

---

008054

~~07852~~

inovamed

685	886	3.000	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4
686	955	300	FRS	Rifamicina Sódica Spray 10 Mg/Ml Tópico 20 Ml Rifotrat Spray 10 Mg/Ml Caixa C/50 Fr C/20 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.3841.0022.005-9
687	162	218.400	CP	Risperidona 1 Mg VO Cp /Isen Risperidona 1 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: India) Fabricante: Merck.. Registro M.S.: 1.0089.0349.002-2
689	163	150.000	CP	Risperidona 2 Mg VO Cp /Isen Risperidona 2 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: Índia) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0349.005-7
690	164	8.400	CP	Risperidona 3 Mg VO Cp /Isen Risperidona 3 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (Origem: Índia) Fabricante: Merck.. Registro M.S.: 1.0089.0349.008-1
695	39	500	CP	Saccharomyces Boulardii 100 Mg VO Cp Florent 100 MG Caixa C/12 Cap (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0098.001-0
696	272	11.000	ENV	Sais Para Reidratação 27,9 G VO Env Hidraplex Natural Caixa C/50 Env C/27,9 G (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: Not. Simplificada
704	92	1.352.372	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/490 Cp (35 Blisters c/14 cp Sulcados) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0225.010-1
708	276	11.000	FRS	Simeticona 75 Mg/Ml 10 Ml VO Fr Lufbem 75 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos C/10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: 1.03841-3 Not. Simpl

008055

~~07853~~  
inovamed

Página 027

709	62	1.150.800	CP	Sinvastatina 20 Mg VO Cp /Isen Sinvastatina 20 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0169.008-6
710	756	170.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Sinvax 40 Mg Caixa C/250 Cp (25 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0024.012-3
722	226	3.500	FRS	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8 Mg/Ml 100 Ml VO Fr /Base Espectroprima 40/8 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0021.029-1
723	225	300	FRS	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8 Mg/Ml 50 Ml VO Fr /Base Espectroprima 40/8 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/50 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0021.010-0
724	283	48.000	CP	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400+80 Mg VO Cp /Base Sulfametoxazol + Trimetoprima 400/80 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0209.002-1
725	284	8.500	CP	Sulfametoxazol + Trimetoprima 800+160 Mg VO Cp /Base Sulfametoxazol + Trimetoprima 800/160 Mg Caixa C/400 Cp (40 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0209.006-4
738	17	420.000	CP	Sulfato Ferroso 40 Mg VO Cp Masferol 40 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Registro M.S.: Not. Simplificada
745	932	3.000	F/A	Tenoxicam 20 Mg/Ml IM/IV S/Dil F/A Teflan 20 Mg/Ml IM/IV Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: União Química Registro M.S.: 1.0497.1138.007-2

008056

~~07851~~  
inovamed

Página 028

748	318	10.000	CP	Tiamazol 10 Mg VO Cp Tapazol 10 Mg Caixa C/50 Cp (5 Blisters C/10 Cp Sulcados) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.003-1
749	317	7.000	CP	Tiamazol 5 Mg VO Cp Tapazol 5 Mg Caixa C/100 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.002-3
760	70	75.300	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1
763	822	6.720	AMP	Tramadol 50 Mg/ML Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Tramadol 50 Mg/ML Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0079.009-1
774	288	4.200	FRS	Valproato de Sódio 50 Mg/ML 100 ML VO Fr Valproato de Sódio 50 Mg/ML Caixa C/50 Frascos C/100 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0234.005-2
783	838	100	F/A	Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj Caixa C/20 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0092.007-2
785	821	9.000	CP	Varfarina Sodica 5 Mg VO Cp Varfarina Sodica 5 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: União Química Registro M.S.: 1.0497.1323.007-8
790	289	97.440	CP	Cloridrato de Verapamil 80 Mg Cp /Base Cloridrato de Verapamil 80 Mg Caixa C/800 Cp (80 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0193.003-4



008057

~~07855~~

inovamed

794	946	1.500	AMP	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7
800	947	13.000	AMP	Vitaminas Complexo B Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Santiplex B (Cloridrato de Piridoxina + Nicotinamida + Dexpantenol + Cloridrato de Tiamina) 4 + 1 + 20 + 3 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0033.001-8

## COMUNICADO

A empresa Inovamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, vem por meio deste, comunicar que conforme dispõe a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC 80 de 11 de maio de 2006, que institui que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de Farmácias e Drogarias legalmente habilitadas para este fim:

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

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Seguindo as determinações legais e a fim de zelar pela qualidade, segurança, eficácia e integridade dos medicamentos distribuídos comunica que:


- Não serão fracionadas as embalagens dos medicamentos.
- Os Medicamentos serão distribuídos exclusivamente em suas embalagens secundárias originais lacradas.
- A empresa compromete-se em divulgar as apresentações em estoque dos medicamentos licitados, através de sua proposta comercial e técnica, a fim de que sejam empenhados de forma correta, respeitando a quantidade contida nas embalagens.
- Nos casos em que a quantidade empenhada difira das apresentações propostas será gerada carta de ajuste de apresentação.

Estes procedimentos estão amparados na RDC 80/2006 e demais legislações sanitárias vigentes. Respeitando os Registros dos Medicamentos no Ministério da Saúde e as empresas detentoras dos mesmos.

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas pelo telefone (54)3522-4273 ou [rt@inovamed-rs.com.br](mailto:rt@inovamed-rs.com.br) com

008058

Jb-

~~07855~~  
inovamed

Página 030

Farmacêutico André Miglioransa Da Lara.

( 6389 )

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM, 12 de Janeiro de 2018

Atenciosamente

008059 · ~~07857~~  
JA.



**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Rubens Derks, 105- Distrito Industrial

Erechim, RS, CEP 99706-703

CNPJ 12.889.035/0001/02

Inscrição Estadual 039/0157570

licitacao02@inovamed-rs.com.br

**NOME DO LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ 12.889/0001-02**

**RUA RUBENS DERKS, Nº 105, CX POSTAL 2048**

**LOT. RUBENS DERKS – DISTRITO INDUSTRIAL**

**ERECHIM – RS**

**FONE: (54) 3522 4273**

➤ **PROPOSTA TÉCNICA**

➤ **COMUNICADO INFORMATIVO REFERENTE AO NÃO  
FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS DOS PRODUTOS**

**SETOR DE VENDAS/RECEBIMENTO DE EMPENHOS**

**ESTADOS PR, MT, RJ, MA, BA, DF, RR, PI, SE, PB**

➤ **CONSULTOR INTERNO: CASSIANO SELIVON**

**E-MAIL: vendas03@inovamed-rs.com.br**

**GENTILEZA ENCAMINHAR AO SETOR RESPONSÁVEL  
PELOS EMPENHOS E EMISSÃO DE ORDEM DE  
FORNECIMENTO**



07258  
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 N°. 046/2017

Entrega dos Envelopes: até às 09h00min.

008060

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:**

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: BR 480, n°. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitação@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 COM	V. UNIT	V. TOTAL
39	4061938	un.	1.000	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	UCI FARMA	CX C/ 30	0,4950	RS 495,00
87	4064279	un.	150	Benzoato de Benzila 250mg/ml100 ml	PHARMASCIENCE	CX C/ 60	2,8000	RS 420,00
88	4061962	fr.	150	Benzoato de benzila 60 ml susp.	IFAL	CX C/ 158	2,1000	RS 315,00
279	4064224	fr.	300	Colecalciferol ( V itamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	ARTE NATIVA	CX C/ 100	14,5000	RS 4.350,00
305	4062005	amp.	840	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.	ARESE	CX C/ 3	7,0000	RS 5.880,00
475	4062071	fr.	210	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	SOBRAL	CX C/ 60	2,1500	RS 451,50
531	4060042	fr	600	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	BRAINFARMA	CX C/ 50	1,2500	RS 750,00
591	4062118	un.	68.544	Norfloxacino 400 mg compr.	PHARMASCIENCE	CX C/ 14	0,1750	RS 11.995,20
631	4062284	fr.	2.800	Permenrina 60 ml shampoo	IFAL	CX C/ 50	1,3800	RS 3.864,00
696	4062148	un.	11.000	Sais p/ reidratação oral envelopes	PHARMASCIENCE	CX C/ 100	0,4200	RS 4.620,00
707	4064008	Un.	102.480	Simeticona 40 mg - compr.	PHARMASCIENCE	CX C/ 600	0,0799	RS 8.188,15
15	4064256	un.	9.000	V arfarina só dica 5 mg - compr	UNIAO Q	CX C/ 50	0,1260	RS 1.134,00
<b>TOTAL GERAL</b>	quarenta e dois mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta e cinco centavos							<b>RS 42.462,85</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 a Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, Pato

1

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

Rodovia BR 480, 795, CENTRO <sup>07859</sup>  
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.

Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxarifado. Em até 05 (dias) dias úteis, sob pena de sofrer penalidades.

008061

- ❖ 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 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.

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



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO - ~~07880~~  
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

**DADOS BANCÁRIOS:**

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


008062

**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, 26 DE JANEIRO DE 2013.**

3

  
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".

A(o)  
 CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - PR  
 CONTROLE INTERNO N°. 339756

PREGAO PRESENCIAL N°. : 046/2017  
 PROCESSO:

ENCERRAMENTO: 16/01/2018 AS 09:00HS  
 ABERTURA : 16/01/2018 AS 13:00HS

AT. COMISSÃO DE LICITAÇÃO.

EU, LUCIANA ZANERATTO, FARMACEUTICA RESPONSÁVEL DA PROPONENTE ABAIXO ASSINADO, ATENDENDO O CONTEÚDO DO PREGÃO N.º 046/2017 APRESENTADO COMO SEGUIR 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 A PROPOSTA SEJA VENCEDORA DA LICITAÇÃO;
- C) CONCORDO QUE A VIGÊNCIA PARA A ENTREGA DE PRODUTOS, OBJETO DESTES PREGÃO PRESENCIAL, SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE HOMOLOGAÇÃO.
- D) CONCORDO QUE NOTA FISCAL DE VENDA DEVERÁ SER EMITIDA DE ACORDO COM CADA PEDIDO E IMPRETERIVELMENTE APRESENTAR O NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO QUE A ORIGINOU, LOTE E VALIDADE DOS PRODUTOS SOLICITADOS.
- E) CONCORDO QUE OS PAGAMENTOS DAS NOTAS FISCAIS DE VENDA SERÃO REALIZADOS ATÉ O DIA 30 (TRINTA) DO MÊS POSTERIOR AO DA DATA DE EMISSÃO DAS MESMAS, ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE, SENDO QUE NÃO SERÃO EFETIVADOS PAGAMENTOS POR MEIO DE BOLETOS;
- F) CONCORDO QUE OS PEDIDOS NÃO SERÃO EFETUADOS EM CIMA DE FATURAMENTO MÍNIMO.
- G) CONCORDO QUE O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS DEVERÁ SER DE, NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA.
- H) CONCORDO QUE O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO PODE SER INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS CONSECUTIVOS DA DATA DA SESSÃO DE ABERTURA DESTA LICITAÇÃO.

O VALOR PELO QUAL ME COMPROMETO A ENTREGAR OS PRODUTOS ESTÁ DISCRIMINADO NO QUADRO ABAIXO:

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000023	FOLINAC 15MG CX C/25BLT X 20CPR ACIDO FOLINICO 15MG (FOLINATO DE CALCIO). NAO FRACIONAVEL E NAO POSSUI DATAMATRIX	HIPOLABOR 04061806	1.1343.0072.003-1 00133019	10.000	CP	0,8600	8.600,00
Preço Unit.: Oitenta e Seis Centavos Preço Total: Oito Mil e Seiscentos Reais							
1000053	ADENOSINA 3MG/ML CX C/50AMP X 2ML IV GEN ADENOSINA 6MG	HIPOLABOR 46010149	1.1343.0182.002-1 00285013	260	AP	9,0000	2.340,00
Preço Unit.: Nove Reais Preço Total: Dois Mil, Trezentos e Quarenta Reais							
1000054	AMIODARONA 50MG/ML IV CX C/100AMP X 3ML GEN CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA AMBAR NAO POSSUI DATAMATRIX	HIPOLABOR 04061815	1.1343.0122.002-2 00516023	1.512	AP	1,5990	2.417,69
Preço Unit.: Hum Real e Quinhentos e Noventa e Nove Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quatrocentos e Dezessete Reais e Sessenta e Nove Centavos							
1000101	BICARBONATO SODIO 8,4% C/200AMP X10ML PL BICARBONATO DE SODIO 8,4%	SAMTEC 04061823	1.5592.0003.005-9 00948012	500	AP	0,5300	265,00
Preço Unit.: Cinquenta e Três Centavos Preço Total: Duzentos e Sessenta e Cinco Reais							

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62ª, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br  
 CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 -INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27 – Park Industrial – vendas@rioclarensense.com.br  
 CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (31) 3439-4300- FAX (31) 3439-4302/4303  
 rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br CEP: 32.669.712 – BETIM -MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST Nº 062.996.580.0021

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000114	IPRATROPIO 0,25MG/ML C/200FRS X 20ML GEN BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (FRASCO COM LACRE E CONTA GOTAS)	HIPOLABOR 04061966	1.1343.0162.002-0 01100017	5.544	FR	0,6500	3.603,60
Preço Unit.: Sessenta e Cinco Centavos Preço Total: Três Mil, Seiscentos e Três Reais e Sessenta Centavos							
1000115	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AMP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML	HIPOLABOR 04061967	1.1343.0121.003-5 02742012	21.000	AP	1,1300	23.730,00
Preço Unit.: Hum Real e Treze Centavos Preço Total: Vinte e Três Mil, Setecentos e Trinta Reais							
1000136	CALCIMEC 500 D3 CX C/50FR X 60CPR CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG CALCIO ELEMENTAR) + VIT D3 200UI	IMEC 04064217	1.4259.0008.005-8	15.000	CP	0,0790	1.185,00
Preço Unit.: Setenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Cento e Oitenta e Cinco Reais							
1000165	CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/1FR X 100ML + COPO GEN CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML	ANTIBIOTICOS DO 04061978	1.5562.0022.006-6	10.000	FR	8,0000	80.000,00
Preço Unit.: Oito Reais Preço Total: Oitenta Mil Reais							
1000204	FENTANILA 50 MCG/ML CX 50 AMP X 10 ML GEN FENTANILA, CITRATO 78,5MCG (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA) SEM CONSERVANTE	HIPOLABOR 46010160	1.1343.0151.004-7 P.344/A1 03089010	213	AP	2,0000	426,00
Preço Unit.: Dois Reais Preço Total: Quatrocentos e Vinte e Seis Reais							
1000249	UMINALTREX 50MG CX C/30CPR REV NALTREXONA 50MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA 46010120	1.0497.1310.002-6 P.344/C1 04827015	1.000	CP	2,2500	2.250,00
Preço Unit.: Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos Preço Total: Dois Mil, Duzentos e Cinqüenta Reais							
1000268	LONGACTIL 25MG CX C/20BLT X 10CPR CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO, COMPRIMIDO REVESTIDO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010034	1.0298.0226.016-4 P.344/C1 01973029	70.840	CP	0,1500	10.626,00
Preço Unit.: Quinze Centavos Preço Total: Dez Mil, Seiscentos e Vinte e Seis Reais							
1000315	COMPAZ 10MG CX C/20BLT X 10CPR DIAZEPAM 10MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010039	1.0298.0008.007-1 P.344/B1 02262010	233.000	CP	0,0390	9.087,00
Preço Unit.: Trinta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Nove Mil, Oitenta e Sete Reais							

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62ª, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarensense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27 - Park Industrial - vendas@rioclarensense.com.br  
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemount Sul - FONE (31) 3439-4300 - FAX (31) 3439-4302/4303  
rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br CEP: 32.669.712 - BETIM - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST N 062.996.580.0021



Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000316	COMPAZ 5MG CX C/20BLT X 10CPR DIAZEPAM 5MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010040	1.0298.0008.008-8 P.344/B1 02262010	225.120	CP	0,0360	8.104,32
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Oito Mil, Cento e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos							
1000335	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN DIPIRONA SODICA 500MG/ML (FRASCO COM LACRE) - FRASCO COTEJADOR POSSUI DATAMATRIX	FARMACE 04062024	1.1085.0030.002-7 02416018	7.140	FR	0,6100	4.355,40
Preço Unit.: Sessenta e Um Centavos Preço Total: Quatro Mil, Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos							
1000349	PERIDAL 10MG CX C/2BLT X 30CPR DOMPERIDONA 10MG COMERCIALIZADO POR: HYPERMARCAS/COSMED	HYPER/MEDLEY 04063154	1.8326.0158.003-0 02467011	38.640	CP	0,0650	2.511,60
Preço Unit.: Sessenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Onze Reais e Sessenta Centavos							
1000509	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML	HIPOLABOR 04062276	1.1343.0102.001-5 04137019	4.872	FA	1,6900	8.233,68
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Oito Mil, Duzentos e Trinta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos							
1000510	LIDOCAINA 2% CX C/100BNG X 30GRS GEN LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO	HIPOLABOR 04062296	1.1343.0112.001-1 04137019	2.500	TB	1,6900	4.225,00
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Quatro Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais							
1000545	TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV METILDOPA 250MG (NAO SULCADO)	SANVAL 04062096	1.0714.0111.004-9 04504011	206.640	CP	0,2280	47.113,92
Preço Unit.: Duzentos e Vinte e Oito Milésimos de Real Preço Total: Quarenta e Sete Mil, Cento e Treze Reais e Noventa e Dois Centavos							
1000557	MICONAZOL CR CX C/50BNG X 28GR GEN MICONAZOL 20MG/G,NITRATO C/28GR SEM APLICADOR/ COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	HIPOLABOR 04060023	1.1343.0178.002-8	2.200	TB	1,1490	2.527,80
Preço Unit.: Hum Real e Cento e Quarenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos							
1000576	DORMIRE 15MG CX C/2BLT X 10CPR MIDAZOLAM 15MG,MALEATO	CRISTALIA 46010076	1.0298.0143.005-8 P.344/B1 04617010	1.000	CP	0,9690	969,00
Preço Unit.: Novecentos e Sessenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Novecentos e Sessenta e Nove Reais							
1000576	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR NIFEDIPINA 20MG	NEO Q/HYP/BRAIN 04062281	1.5584.0169.003-1 04939018	454.356	CP	0,0360	16.356,82
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Dezesseis Mil, Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos							

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**

 Avenida 62ª, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

 Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27 - Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br  
 CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110

 Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - FONE (31) 3439-4300- FAX (31) 3439-4302/4303  
 rioclarense@mg.rioclarense.com.br CEP: 32.669.712 - BETIM -MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0021

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000742	BRIMONIDINA 2MG/ML CX C/1FR X 5ML GEN BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG	GEOLAB 04062998	1.5423.0144.009-6	200	FR	5,0000	1.000,00

Preço Unit.: Cinco Reais  
Preço Total: Hum Mil Reais

1000765	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML CX C/1FR X 2,5ML GEN TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	GEOLAB 04062244	1.5423.0209.001-3	300	FR	20,0000	6.000,00
---------	--	--------------------	-------------------	-----	----	---------	----------

Preço Unit.: Vinte Reais  
Preço Total: Seis Mil Reais

1000774	VALPROATO DE SODIO CX C/50FRS X100ML GEN VALPROATO DE SODIO 258MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLASTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR 46010124	1.1343.0142.004-8 P.344/C1 00248037	4.200	FR	2,3000	9.660,00
---------	--	-----------------------	--	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dois Reais e Trinta Centavos  
Preço Total: Nove Mil, Seiscentos e Sessenta Reais

24 Itens

Total Geral: 255.587,83

Total Geral : Duzentos e Cinquenta e Cinco Mil, Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Oitenta e Três Centavos

VALIDADE DA PROPOSTA... NÃO INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO  
CONDICOES DE PAGAMENTO: ATÉ O DIA 30 (TRINTA) DO MÊS POSTERIOR AO DA DATA DESCRITA NA NOTA FISCAL.  
PRAZO DE ENTREGA..... EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS.  
ENTREGA PARCELADA..... 12 (DOZE) MESES (VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS).  
LOCAL DE ENTREGA..... SETOR DE COMPRAS/ALMOX. - RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/FR  
VALIDADE DO PRODUTO... MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA.

DADOS BANCARIOS:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL S/A Nº 001  
CÓDIGO DA AGÊNCIA: 5119-5  
NÚMERO DA CONTA-CORRENTE: 700.000-6  
ENDEREÇO DO BANCO: PRAÇA DOUTOR LUCIANO ESTEVES 9  
CENTRO, LIMEIRA/SP

ELABORAR ATAS/EMPENHOS/CONTRATOS COM OS DADOS:

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395.060.142.110  
ENDEREÇO: PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000, GALPÃO 22 E 27,  
PARK INDUSTRIAL, CEP: 13.820-000, JAGUARIÚNA/SP  
CONTATOS E ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS NO ENDEREÇO: AV. 62-A Nº 419,  
JARDIM AMÉRICA, RIO CLARO/SP CEP: 13.506-056  
FONE: (19) 3522-5800 E-MAIL: LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO ENVIO DAS AUTORIZAÇÕES DE ENTREGA/  
PEDIDOS DE COMPRAS/INFORMAÇÕES REFERENTES AOS FORNECIMENTOS:

NOME: REGIANE APARECIDA HONÓRIO PINHATTI  
CARGO: COORDENADORA PÓS-VENDA  
RG: 26.897.956-X SSP/SP  
CPF: 171.601.748-36  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTADO CIVIL: CASADA  
E-MAIL: SAC@RIOCLARENSE.COM.BR/REGIANE.PINHATTI@RIOCLARENSE.COM.BR

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62ª, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br  
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 -INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27 – Park Industrial – vendas@rioclarensense.com.br  
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (31) 3439-4300- FAX (31) 3439-4302/4303  
rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br CEP: 32.669.712 – BETIM -MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.996.580.0021