CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo
024 | 2017

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 008 | 2017

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de Medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

VOLUME XII -

PROTOCOLO Nº_____

DIA __/__/____

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA

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

Eu, Suema Tussi Brunelo, Procuradora da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no **Pregão nº 08/2017** apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos – farmácia básica, psicotrópicos e alimento para nutrição enteral e suplemento nutricional, para qual declaro preliminar e especificamente que:

a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial Nº **08/2017** e anexos; **b**

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº **08/2017**, caso minha proposta seja vencedora da licitação;

c) Concordo com a vigência para a entrega de produtos, objetos deste, será 12(doze) meses a contar da homologação.

d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.

e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;

f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.

g) Concordo que ***o prazo de validade dos medicamentos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.***

h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a **60(sessenta)** dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

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

Barão de Cotegipe 11 de abril de 2017

Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	3,29	29.610,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto(CX C/50)	0,00	ELOFAR	0,0000	4,69	46.900,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj(CX C/25)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	5,69	8.136,70
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.(CX C/60)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	10,98	16.470,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme(CX C/100)	0,00	PRATI	0,0000	2,79	8.370,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.(CX C/25)	0,00	PHARLAB	0,0000	0,348	5.220,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.(CX C/1000)	0,00	SOBRAL	0,0000	0,02	15.000,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 160
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(CX C/500)	0,00	NATULAB	0,0000	0,045	4.500,00
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,99	9.900,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,99	995,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.(CX C/25)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,268	18.974,40
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.(CX C/50)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,98	2.074,80
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.(CX C/200)	0,00	SAMTEC	0,0000	0,128	6.950,40
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.(CX C/200)	0,00	SAMTEC	0,0000	0,34	1.428,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.(CX C/200)	0,00	PRATI	0,0000	1,05	10.500,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.(CX C/100)	0,00	PRATI	0,0000	0,417	8.340,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(CX C/300)	0,00	ELOFAR	0,0000	0,249	4.482,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,054	1.404,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
Procurador

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 3/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.(CX C/500)	0,00	PRATI	0,0000	0,138	6.900,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.(CX C/60)	0,00	FARMACE	0,0000	1,78	16.020,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.(CX C/60)	0,00	FARMACE	0,0000	1,78	14.240,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,057	10.260,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	0,86	2.580,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,94	1.164,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.(CX C/500)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,289	23.698,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,035	17.500,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,229	4.465,50
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(CX C/30)	0,00	GLAXO	0,0000	0,72	36.000,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	6,39	51.120,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.(CX C/350)	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,159	31.800,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

FLS 559

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 100
CEP 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.(CX C/24)	0,00	GLAXO	0,0000	9,79	58.740,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	5,98	2.990,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	2,98	685,40
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.(CX C/840)	0,00	PRATI	0,0000	0,215	2.472,50
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,053	1.590,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,028	8.400,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,039	16.770,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.(CX C/450)	0,00	PRATI	0,0000	0,617	37.020,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	3,89	19.450,00
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	5,59	8.385,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suemia Tussi Brunelo
CPF 446 443 280-34

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480 nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
85	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável(CX C/100)	0,00	BLAU	0,0000	5,89	1.767,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
88	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.(CX C/500)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,068	408,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.(CX C/600)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,025	7.875,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	3,98	15.920,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
98	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.(CX C/75)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,159	27.030,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
106	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	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,058	4.118,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,065	9.100,00
109	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(CX C/20)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,45	42.750,00
110	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas(CX C/200)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,69	1.483,50
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CX C/50)	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,29	9.675,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/250)	0,00	PHARLAB	0,0000	0,445	75.650,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,12	5.600,00
116	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas(CX C/100)	0,00	FARMACE	0,0000	6,59	65.900,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas(CX C/200)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	8,50	25.500,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.(CX C/800)	0,00	PRATI	0,0000	0,168	5.880,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas(CX C/96)	0,00	MARIOL	0,0000	1,07	2.247,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,98	5.880,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg(CX C/60)	0,00	NATULAB	0,0000	0,158	2.370,00
134	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,014	7.000,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.(CX C/300)	0,00	PRATI	0,0000	0,049	14.700,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.(CX C/35)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	5,45	5.450,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.(CX C/500)	0,00	TEUTO	0,0000	0,074	11.840,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,389	27.230,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	2,69	5.380,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	2,98	8.940,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.(CX C/600)	0,00	NATULAB	0,0000	0,179	3.222,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.(CX C/600)	0,00	NATULAB	0,0000	0,179	15.215,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
151	112.000,00	UND	Carbonato de litio 300 mg compr.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,193	21.616,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colirio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suemia Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
Procuradora

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr(CX C/30)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,189	11.340,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CX C/60)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,199	2.587,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(CX C/60)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,187	22.440,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX C/60)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,187	30.855,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.(CX C/50)	0,00	ABL	0,0000	10,49	104.900,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.(CX C/500)	0,00	TEUTO	0,0000	0,42	109.200,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.(CX C/50)	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	1,79	14.320,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente(CX C/50)	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	1,79	895,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.(CX C/50)	0,00	AGILA	0,0000	1,54	15.400,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.(CX C/450)	0,00	PRATI	0,0000	0,134	2.680,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme(CX C/100)	0,00	SOBRAL	0,0000	1,69	5.070,00
172	1.000,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml(CX C/80)	0,00	NATIVITA	0,0000	4,89	4.890,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.(CX C/50)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,59	31.800,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX C/50)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	3,34	1.002,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,105	3.780,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.(CX C/120)	0,00	TEUTO	0,0000	0,78	3.900,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(CX C/30)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,115	6.325,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(CX C/30)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,128	6.400,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.(CX C/100)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,44	59.400,00
194	500,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml(CX C/60)	0,00	ISOFARMA	0,0000	21,88	21.880,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX C/140)	0,00	PRATI	0,0000	0,187	19.635,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CX C/240)	0,00	TEUTO	0,0000	0,129	73.530,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(CX C/480)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,068	4.556,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.(CX C/480)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,054	9.990,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.(CX C/200)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,68	19.320,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(CX C/28)	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,44	34.760,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.(CX C/200)	0,00	SAMTEC	0,0000	0,22	660,00
217	300,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

02520629/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
221	1.600,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml(CX C/100)	0,00	NATULAB	0,0000	0,79	1.264,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
240	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(CX C/30)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,327	14.388,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX C/30)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,567	10.206,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(CX C/30)	0,00	NATULAB	0,0000	0,189	1.323,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (CX C/20)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,73	3.650,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

02520829/0001-40

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: **24/2017**
Processo Licitatório: **24/2017**
Data do Processo: **03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea(CX C/20)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,398	1.194,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD(CX C/10)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,99	6.965,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(CX C/100)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,198	12.276,00
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.(CX C/50)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,35	540,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,226	9.627,60
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas(CX C/10)	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,69	5.690,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada(CX C/10)	0,00	CRISTALIA	0,0000	11,48	34.440,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

0035

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
286	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(CX C/50)	0,00	SANVAL	0,0000	1,32	4.620,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(CX C/50)	0,00	MULTILAB	0,0000	0,69	6.900,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,49	2.940,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
297	300,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.(CX C/100)	0,00	FARMACE	0,0000	0,69	4.140,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.(CX C/500)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,087	11.310,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34

00371

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,28	14.080,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
304	100,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CX C/1000)	0,00	SANTISA	0,0000	0,046	10.718,00
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.(CX C/1000)	0,00	SANTISA	0,0000	0,044	4.400,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.(CX C/72)	0,00	TEUTO	0,0000	0,58	1.740,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(CX C/100)	0,00	SOBRAL	0,0000	3,19	11.165,00
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea(CX C/500)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,052	9.724,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,78	4.680,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas(CX C/50)	0,00	VITAMEDIC	0,0000	2,69	8.070,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(CX C/500)	0,00	VITAMED	0,0000	0,028	8.400,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,37	4.070,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

0003542

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.(CX C/500)	0,00	PHARLAB	0,0000	0,048	7.680,00
321	300,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.(CX C/500)	0,00	PRATI	0,0000	0,076	32.300,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas(CX C/100)	0,00	FARMACE	0,0000	0,615	2.152,50
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.(CX C/100)	0,00	SANTISA	0,0000	0,369	11.808,00
329	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas(CX C/96)	0,00	MARIOL	0,0000	1,25	26.250,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal(CX C/72)	0,00	GLAXO	0,0000	23,99	119.950,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CX C/24)	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,59	43.080,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp(CX C/20)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,69	2.760,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.(CX C/20)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,98	3.920,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,032	12.480,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,041	15.088,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.(CX C/500)	0,00	CIMED	0,0000	0,058	2.030,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.(CX C/1)	0,00	MABRA	0,0000	7,78	15.560,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.(CX C/10)	0,00	BLAU	0,0000	12,99	64.950,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	5,39	808,50

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,45	2.250,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.(CX C/200)	0,00	ASPEN	0,0000	0,159	39.750,00
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,258	10.320,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea(CX C/1050)	0,00	MABRA	0,0000	0,588	4.116,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

003575

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.(CX C/300)	0,00	PRATI	0,0000	0,189	17.010,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,195	31.200,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(CX C/100)	0,00	TEUTO	0,0000	0,089	11.570,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas(CX C/1)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	3,49	5.235,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas(CX C/200)	0,00	PRATI	0,0000	2,75	8.250,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada(CX C/10)	0,00	CRISTALIA	0,0000	36,98	1.109,40
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
395	500,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps(CX C/100)	0,00	PRATI	0,0000	0,259	3.885,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
401	500,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.(CX C/70)	0,00	TEUTO	0,0000	0,036	16.200,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.(CX C/30)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,88	28.160,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	5,40	3.510,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
411	1.000,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	3,19	11.165,00
413	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	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
414	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

0035744

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 160
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.(CX C/100)	0,00	SANTISA	0,0000	0,47	2.162,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(CX C/500)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,027	9.450,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(C/300)	0,00	PRATI	0,0000	0,329	24.675,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.(CX C/100)	0,00	SANTISA	0,0000	0,65	1.625,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
427	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de 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)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
428	8.000,00	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg .(VITERGAN MASTER)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.(CX C/500)	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,022	6.600,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procurador

003018

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp(CX C/200)	0,00	SAMTEC	0,0000	0,25	1.250,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,159	2.623,50
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.(CX C/60)	0,00	TEUTO	0,0000	0,98	980,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.(CX C/200)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,098	6.370,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(CX C/3)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	8,29	13.264,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(CX C/25)	0,00	BLAU	0,0000	10,98	5.490,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr(CX C/500)	0,00	CIMED	0,0000	0,015	5.550,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(CX C/500)	0,00	PHARLAB	0,0000	0,045	5.850,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp(CX C/50)	0,00	BLAU	0,0000	3,29	9.870,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	5,94	38.610,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

10339

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
450	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,75	6.125,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.(CX C/50)	0,00	IFAL	0,0000	3,90	11.700,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas(CX C/1)	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	2,69	13.450,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.(CX C/600)	0,00	MULTILAB	0,0000	0,078	6.474,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml(CX C/100)	0,00	NATULAB	0,0000	0,99	9.900,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.(CX C/500)	0,00	PRATI	0,0000	0,087	56.550,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,279	42.408,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

0033

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr(CX C/30)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,119	2.380,00
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps(CX C/20)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,198	1.386,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,00	SANVAL	0,0000	0,26	1.820,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.(CX C/400)	0,00	PRATI	0,0000	0,75	15.000,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,758	50.028,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,365	13.140,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas(CX C/10)	0,00	CRISTALIA	0,0000	9,89	21.758,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr(CX C/50)	0,00	MERCK	0,0000	0,098	17.640,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

FLS 581

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.(CX C/50)	0,00	MERCK	0,0000	0,098	9.310,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.(CX C/50)	0,00	MERCK	0,0000	0,098	15.190,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml(CX C/1)	0,00	CRISTALIA	0,0000	72,50	7.250,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(CX C/100)	0,00	PHARLAB	0,0000	1,86	4.650,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml(CX C/25)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,98	5.940,00
501	100,00	CX	Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.(CX C/480)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,052	7.644,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	1,89	9.450,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 442 280-34
Procuradora

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 160
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CX C/300)	0,00	PRATI	0,0000	0,032	31.040,00
516	50,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
520	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,12	2.240,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 436 443 280-34
Procuradora

-
-

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.(CX C/500)	0,00	MULTILAB	0,0000	0,074	2.516,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX C/400)	0,00	PRATI	0,0000	0,052	18.200,00
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.(CX C/500)	0,00	SUN FARMA	0,0000	0,189	21.168,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,59	50.150,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,34	3.400,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CX C/20)	0,00	BELFAR	0,0000	0,088	7.480,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas(CX C/96)	0,00	MARIOL	0,0000	0,59	2.950,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(CX C/30)	0,00	ACCORD	0,0000	0,48	3.840,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(CX C/30)	0,00	ACCORD	0,0000	0,95	8.550,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,127	8.255,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	2,98	2.980,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml(CX C/1)	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,35	2.350,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	4,45	15.575,00
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	5,28	10.560,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

T02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico(CX C/100)	0,00	PRATI	0,0000	1,59	3.498,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,09	545,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,99	9.950,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.(CX C/50)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,69	2.070,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,78	1.780,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.(CX C/50)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,69	6.760,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,99	8.910,00
564	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.(CX C/30)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,045	10.350,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(CX C/500)	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,068	8.840,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 44[illegible]443 280-34
Procuradora

-

-

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 30/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.(CX C/480)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,079	28.835,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml(CX C/50)	0,00	VITAMEDIC	0,0000	1,38	4.140,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	2,89	11.560,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal(CX C/50)	0,00	GREEN PHARMA	0,0000	2,97	14.850,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(CX C/35)	0,00	BIOLAB	0,0000	7,70	4.928,00
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.(CX C/420)	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,22	11.660,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	2,69	5.380,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

00035

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 31/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
587	300,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido lauríco, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.(CX C/560)	0,00	PRATI	0,0000	0,047	47.000,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.(CX C/20)	0,00	BLAU	0,0000	6,89	6.890,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX C/30)	0,00	GLENMARK	0,0000	1,89	1.890,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(CX C/60)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,82	20.500,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(CX C/1)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	26,98	7.284,60
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(CX C/60)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,57	23.550,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

1033587

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
603	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas(CX C/100)	0,00	FARMACE	0,0000	0,617	12.340,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(CX C/12)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,32	22.720,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.(CX C/500)	0,00	PRATI	0,0000	0,046	38.640,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CX C/200)	0,00	SUN FARMA	0,0000	0,069	31.464,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(CX C/30)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,219	21.900,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CX C/30)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,199	75.620,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.(CX C/20)	0,00	NATULAB	0,0000	0,29	7.540,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	6,89	24.115,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	5,98	2.990,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(CX C/50)	0,00	NATIVITA	0,0000	1,39	1.390,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suelma Tussi Brunelo
CPF 440 443 280-34
Procuradora

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
631	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.(CX C/20)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,189	14.175,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CX C/20)	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,089	7.120,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.(CX C/200)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,135	2.700,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel(CX C/100)	0,00	SANVAL	0,0000	1,94	7.760,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
653	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.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.(CX C/6000)	0,00	OSORIO	0,0000	0,016	2.400,00
656	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.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

0039

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
657	30,00	FR	Protetor bloquedor solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
658	20,00	FR	Protetor bloquedor solar color base Media fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
659	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, 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 gr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
660	30,00	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 trimetilsiloxisilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetoestearila e álcool de cereais. 60 ml.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 403 280-34
Procuradora

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
661	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, bolqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
662	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
665	200,00	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	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.(CX C/300)	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,079	11.850,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.(CX C/100)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,45	6.750,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g(CX C/50)	0,00	VITAMEDIC	0,0000	3,69	11.070,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CX C/30)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,219	17.082,00
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CX C/30)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,238	35.700,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas(CX C/100)	0,00	PRATI	0,0000	13,98	2.097,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.(CX C/30)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,389	2.334,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	0,48	5.280,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(CX C/1)	0,00	GLENMARK	0,0000	6,89	13.780,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,18	4.130,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.(CX C/490)	0,00	GEOLAB	0,0000	0,129	98.040,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas(CX C/200)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,89	6.230,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 446 443 280-34
Procuradora

-
-

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 38/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.(CX C/600)	0,00	PRATI	0,0000	0,108	5.400,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	34.200,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(CX C/500)	0,00	SANVAL	0,0000	0,117	19.890,00
701	100,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 500 mg/ml - injetável- 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	4,69	17.822,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.(CX C/50)	0,00	PRATI	0,0000	1,69	5.915,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.(CX C/200)	0,00	PRATI	0,0000	0,104	4.992,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.(CX C/120)	0,00	PRATI	0,0000	0,399	3.391,50
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

003594

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
718	19.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
721	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
723	200,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas(CX C/200)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,79	474,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr(CX C/500)	0,00	NATULAB	0,0000	0,035	5.250,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.(CX C/50)	0,00	U.QUIMICA	0,0000	4,79	14.370,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunelo
CPF 448 445 280-34

0035593

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
740	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
745	100,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	0,14	10.500,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(CX C/60)	0,00	TEUTO	0,0000	0,79	2.370,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(CX C/1)	0,00	GEOLAB	0,0000	23,69	7.107,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

-
-

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

02520829/0001-40

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 41/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
758	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.(CX C/50)	0,00	TEUTO	0,0000	2,65	3.975,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.(CX C/50)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,647	62.759,00
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suenia Tussi Brunalo
CPF 448 443 280-34

0033997

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.(CX C/800)	0,00	PRATI	0,0000	0,075	5.100,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas(CX C/200)	0,00	NATULAB	0,0000	4,69	14.070,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas(CX C/50)	0,00	NATULAB	0,0000	1,25	2.625,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável(CX C/120)	0,00	TEUTO	0,0000	0,75	1.125,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.(CX C/500)	0,00	NATULAB	0,0000	0,12	3.600,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.(CX C/50)	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,98	1.568,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.(CX C/60)	0,00	NATURELIFE	0,0000	0,149	14.602,00
789	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	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.(CX C/100)	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,86	11.180,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas(CX C/1)	0,00	BELFAR	0,0000	2,69	4.035,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.(CX C/500)	0,00	NATULAB	0,0000	0,045	6.750,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

DIMASTER LTDA
Suemia Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 43/43

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: BR 480 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

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

Total Geral:	4.032.109,80

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (quatro milhões trinta e dois mil cento nove reais e oitenta centavos)

BARAO DE COTEGIPE, 13 de Abril de 2017

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

0033699

DIMASTER®
DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA
CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
ABERTURA: 18/04/2017 AS 09:00HS
PROP:DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 -180

005300

006601

44734671/0001-51

CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. PAOLETTI, 363
CEP 13.974-900
ITAPIRA - SP

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Itapira, 18 de abril de 2017

À
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR

Rua Osvaldo Aranha, 377 - Centro
PATO BRANCO - PR

Comissão de Licitação

Ref :
PREGÃO PRESENCIAL: 008/2017
CDC: 231910
ABERTURA: 18/04/2017 As 13:30

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: 05 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@cristaliafv.com.br
Telefone:(43)99966-1634
Telefones: (19) 3863 -9459 / (19) 3863-9598 / (19) 3863-9512 / (19) 3863-9530
Fax: (19) 3863-9482 / (19) 3863 -6565 / (19) 3863-9528

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição/Descrição Técnica/Observação	P.U.R$	Total Item R$
055	50.4004	500.000	CP	AMITRIPTILINA CLOR. 25 MG AMYTRIL 25MG-20 bli.10 cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0225.005-3 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.	0,067	33.500,00

Preço Unitário : SESSENTA E SETE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

056	50.1628	19.500	CP	AMITRIPTILINA 75 MG - CP AMYTRIL 75 MG - CP VALIDADE: 36 MESES REGISTRO Nº 1.0298.0225.008-8 APRESENTAÇÃO: CX C/ 02 BLISTERS C/ 10 CP.	0,189	3.685,50

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TRÊS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

077	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	1,19	3.570,00

Preço Unitário : UM REAL E DEZENOVE CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E QUINHENTOS E SETENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

101	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.	0,185	31.450,00

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TRINTA E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

102	50.0013	4.200	AMP	BIPERIDENO LACT. 5 MG/ML-S.INJ. 1 ML CINETOL 5MG/ML-50ap. 1ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0096.002-9 Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1 ML	1,74	7.308,00

Preço Unitário : UM REAL E SETENTA E QUATRO CENTAVOS
Total do Item : SETE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS

141	50.4092	160.000	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO TEGRETARD 200MG VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0044.007-6 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIS. AL. PLAS. INC. X	0,151	24.160,00

Preço Unitário : CENTO E CINQUENTA E UM MILESIMOS DE REAL
Total do Item : VINTE E QUATRO MIL E CENTO E SESSENTA REAIS

142	50.4093	70.000	CP	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO TEGRETARD 400MG-20 bli.10cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0044.008-4 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID	0,31	21.700,00

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

152	51.4174	150		CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 0,5% 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	22,06	3.309,00

Preço Unitário : VINTE E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS

173	52.0485	20.000	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML CETOPROFENO 50MG/ML (GENER.) VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0276.003-5 Apresentacao: CX. C/ 48 AMPOLAS X 2 ML	1,43	28.600,00

Preço Unitário : UM REAL E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : VINTE E OITO MIL E SEISCENTOS REAIS

175	52.0706	300	FR	CETOPROFENO I.V. 100 MG - PO LIOFIL. 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.	2,55	765,00

Preço Unitário : DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

183	51.4170	50		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1,0% CICLOLATO 1,0% Sol.Oft.- 1fr. x 5 ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.1725.0034.001- 2 Apresentacao: CX. C/ 1frasco x 5 ml	7,21	360,50

Preço Unitário : SETE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS
Total do Item : TREZENTOS E SESSENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

194	51.4187	500		CLOR.DE CIPROFLOXACINO 0,35%+DEXAMETASONA 0,1% 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	16,95	8.475,00

Preço Unitário : DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : OITO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

195	51.4189	150		CLOR.DE CIPROFLOXACINO 0,35%+DEXAMETASONA 0,1% 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	17,45	2.617,50

Preço Unitário : DEZESSETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL, SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

200	44.4626	570.000	CP	CITALOPRAM 20 MG DENYL 20MG-2BLIST.14CPS. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0300.007-7 Apresentacao: CX. C/ 2 BLISTERS X 14 COMPRIMIDO	0,23	131.100,00

Preço Unitário : VINTE E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : CENTO E TRINTA E UM MIL E CEM REAIS

201	40.0520	150	F/A	FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ML S. INJ. 10 ML FENTANEST 0,05MG/ML-25 FA. X 10ml VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0081.002-7 Apresentacao: CX. C/ 25 FA. VD. INC. X 10 ML	2,39	358,50

Preço Unitário : DOIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

207	51.0590	67.000	CP	CLONAZEPAM 0,5 MG	0,057	3.819,00
				CLOPAM 0,5 MG		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0189.004-0		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMPRIMID		

Preço Unitário : CINQUENTA E SETE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS

208	51.0591	185.000	COM	CLONAZEPAM 2,0MG COMP	0,07	12.950,00
				CLOPAM 2,0 MG		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0189.005-9		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMPRIMID		

Preço Unitário : SETE CENTAVOS
Total do Item : DOZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

209	51.0592	11.500	FR	CLONAZEPAN SOLUCAO ORAL 2,5 MG/ML	6,09	70.035,00
				CLOPAM 2,5 MG/ML FR X 20 ML		
				Validade: 36 meses		
				Nro.Registro: 1.0298.0189.001-6		
				Apresentacao: CX. C/ 01 FRASCO X 20 ML		

Preço Unitário : SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS
Total do Item : SETENTA MIL E TRINTA E CINCO REAIS

232	50.3194	3.500		DONEPEZILA,CLORIDRATO 10MG	0,63	2.205,00
				LABREA 10MG-20 blist. PVC/ alu x 10.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0392.023 - 0		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDO		

Preço Unitário : SESSENTA E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL E DUZENTOS E CINCO REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

233	50.3200	1.000		DONEPEZILA,CLORIDRATO 5 MG	0,39	390,00
				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 : TRINTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : TREZENTOS E NOVENTA REAIS

245	50.1321	1.000	CP	NALTREXONA CLOR. 50 MG	4,01	4.010,00
				REVIA 50MG-1FR.30CPS.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0164.003-6		
				Apresentacao: CX. C/ 01 FR. PLAS. OPC X 30 CPR		

Preço Unitário : QUATRO REAIS E UM CENTAVO
Total do Item : QUATRO MIL E DEZ REAIS

250	49.1068	1.200	AMP	ONDANSETRONA CLOR. 2 MG/ML S.INJ. 4 ML	1,03	1.236,00
				NAUSEDRON 2MG/ML SOL.INJ. - 50 AMP. X 4 ML		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0124.009-7		
				Apresentacao: CAIXA C/ 50 AMP. VD. INC. X 4 ML		

Preço Unitário : UM REAL E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

251	49.2069	1.500	CPR	ONDANSETRONA CLOR. 8 MG - COMPRIMIDO	1,48	2.220,00
				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 QUARENTA E OITO CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

261	49.2546	3.500	CP	TRAMADOL CLOR. 100 MG TRAMADON 100MG-CX.C/10CPS. VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0261.009-2 Apresentacao: CX. C/ 10 COMPRIMIDOS	1,59	5.565,00

Preço Unitário : UM REAL E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : CINCO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

262	50.4063	62.000	CP	CLORPROMAZINA CLOR.100 MG COMPR. LONGACTIL 100MG-20 blist.10cps. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0226.017-2 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.	0,181	11.222,00

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E UM MILESIMOS DE REAL
Total do Item : ONZE MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS

263	50.1134	400	AMP	CLORPROMAZINA CLOR. 5 MG/ML SOL.INJ. - 10 amp. LONGACTIL 5 MG/ML SOL.INJ. - 10 amp. x 5 ml. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0226.0018 - 0 Apresentacao: CX. C/ 10 AMPOLAS X 5 ML	1,61	644,00

Preço Unitário : UM REAL E SESSENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

264	50.4064	42.600	CP	CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR. LONGACTIL 25MG-20bli.10cps. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0226.016-4 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTES X 10 COMPRIMIDO	0,19	8.094,00

Preço Unitário : DEZENOVE CENTAVOS
Total do Item : OITO MIL E NOVENTA E QUATRO REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

265	50.0065	1.000	FR	CLORPROMAZINA CLOR. 40 MG/ML S.ORAL 20 ML LONGACTIL 40MG/ML-10fr. 20ml. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0226.013-1 Apresentacao: CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML	4,67	4.670,00

Preço Unitário : QUATRO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS
Total do Item : QUATRO MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS

270	52.3039	150		CLOZAPINA 25MG COM.20bl. x 10 CLOZAPINA - 25MG 45 BL X 10 VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0378.003 - 1* PM Apresentacao: Com.20bl x 10	0,65	97,50

Preço Unitário : SESSENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

271	46.0057	3.000	BIS	COLAGENASE 0,6 UI+CLORANF.0,01G.-POM.DERM.30G. KOLLAGENASE C/CLORANF-10bis.30gr VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0026.004-8 Apresentacao: CX. C/ 10 BISNAGAS X 30 G.	7,48	22.440,00

Preço Unitário : SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS
Total do Item : VINTE E DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

303	51.4181	100		DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3% LACRIBELL 0,1%+ 0,3% Sol.Oft. VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.1725.0013.002-6 Apresentacao: CX. C/ 1fr x 15 mL	9,45	945,00

Preço Unitário : NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

306	50.4016	233.000	CP	DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDO	0,047	10.951,00
				COMPAZ 10MG-20 blist. 10cps.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0008.007-1		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.		

Preço Unitário : QUARENTA E SETE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : DEZ MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS

307	50.4017	100.000	CP	DIAZEPAN 5 MG - COMPRIMIDO	0,048	4.800,00
				COMPAZ 5MG-20 bli.10cps.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0008.008-8		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID		

Preço Unitário : QUARENTA E OITO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS

308	50.0015	3.000	AMP	DIAZEPAN 5 MG/ML - SOL. INJ. 2 ML	1,09	3.270,00
				COMPAZ 5MG/ML -50 ap. 2ml .		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0008.014-2		
				Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 2 ML		

Preço Unitário : UM REAL E NOVE CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS

333	46.2616	12.000		DIPROPIONATO DE BETAMESATONA+FOSF.DISSÓDICO DE	2,83	33.960,00
				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 OITENTA E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : TRINTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

341	40.1436	800	AMP	DOPAMINA CLOR. 5 MG/ML S.INJ.10 ML DOPACRIS 5MG/ML-50ap. 10ml VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0106.001-3 Apresentacao: CX. C/ 50 AMPS. X 10 ML	1,77	1.416,00

Preço Unitário : UM REAL E SETENTA E SETE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS

384	50.3034	500	AMP	FENITOINA SODICA 50 MG/ML - SOL. INJ. 5 ML 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	1,69	845,00

Preço Unitário : UM REAL E SESSENTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

385	50.4035	130.000	CP	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO FENOCRIS 100MG-20bli.10cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0016.012-1 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID	0,079	10.270,00

Preço Unitário : SETENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : DEZ MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS

386	50.0036	500	AMP	FENOBARBITAL SODICO - SOL.INJ. - 50 AMP. X 2ml FENOCRIS 100MG SOL.INJ. - 50AMP. X 2ml . VALIDADE: 48 MESES Nro.Registro: 1.0298.0016.010-2 Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 2 ML	1,49	745,00

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

387	50.0037	1.500	FR	FENOBARBITAL SODICO SOL. ORAL 40 MG/ML - 20 ML FENOCRIS 40MG/ML-10fr. 20ml VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0016.003-0 Apresentacao: CX. C/ 10 FRS. X 20 ML	2,41	3.615,00

Preço Unitário : DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL, SEISCENTOS E QUINZE REAIS

392	46.2558	30		FIBRINASE C/CLORANF.666U+1U/G+10MG/G Pom.Derm. FIBRINASE C/CLORANF.666U+1U/G+10MG/G Pom.Derm.- VALIDADE:24 MESES Nrº.Registro: 1.0298.0017.011-7 Apresentação:CX C /10 bisn X 30g	35,06	1.051,80

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

397	50.0042	50	AMP	FLUFENAZINA ENANTATO 25 MG/ML S.INJ.1ML FLUFENAN DEPOT 25MG/ML-50ap.1ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0098.002-1 Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1 ML	3,99	199,50

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

398	40.2529	200		FLUMAZENIL 0,1 MG/ML-S.INJ.5 ML. FLUMAZIL 0,1MG/ML-10amp. X 5ml. VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0287.003-5 Apresentacao: CX.C/ 10 AMPS. VD. INC. X 5 ML	17,45	3.490,00

Preço Unitário : DEZESSETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

404	51.1603	450.000	CAP	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG FLUOXETIN 20MG VALIDADE: 24 MESES REGISTRO Nº:1.0298.0197.003-6 APRESENTAÇÃO: CX 50 BL AL PLAS INC X 10 CAP GEL	0,15	67.500,00

Preço Unitário : QUINZE CENTAVOS
Total do Item : SESSENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS

408	49.3263	32.000	CP	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR. CODEIN 30MG. VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0199.002-9 Apresentacao: CX. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30	0,71	22.720,00

Preço Unitário : SETENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : VINTE E DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

409	46.0090	650	FR	FOSF.SOD.MONOB.16G.+FOSF.SODIO DIBAS.6G.ENEMA1 PHOSFOENEMA-12fr.130ml VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0040.003-1 Apresentacao: CX. C/ 12 FRASCOS X 130 ML	4,91	3.191,50

Preço Unitário : QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

435	50.4386	16.500	CP	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO HALO 1MG-20bli. 10cps. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0020.022-9 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID	0,108	1.782,00

Preço Unitário : CENTO E OITO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

436	50.0385	1.000	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL 1 ML	1,10	1.100,00
				HALO 5MG/ML-50ap.1ml .		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0020.028-8		
				Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 1 ML		

Preço Unitário : UM REAL E DEZ CENTAVOS
Total do Item : UM MIL E CEM REAIS

437	50.0384	500	FR	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUCAO ORAL 20 ML	2,43	1.215,00
				HALO 2MG/ML		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0020.030-1		
				Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 20 ML		

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

438	50.4388	65.000	CPR	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	0,105	6.825,00
				HALO 5MG		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0020.025-3		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMPRIMIDOS		

Preço Unitário : CENTO E CINCO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : SEIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

439	51.0459	1.600	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	6,95	11.120,00
				HALO DECANOATO-SOL INJ.15 AMP. X 1 ML.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0240.002 - 0		
				Apresentacao: CX 03 AMP VD AMB X 1 ML		

Preço Unitário : SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : ONZE MIL E CENTO E VINTE REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

442	43.1055	500	FA	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML-SOL.INJ.X 5ML	9,45	4.725,00
				HEMOFOL 5.000 UI/ML - 25 F/A X 5 ML .		
				VALIDADE: 24 MESES		
				No. REGISTRO: 1.0298.0371.001-5		
				APRESENTAÇÃO: CX. C/ 25 FRANSCO/AMPOLA X 5 ML		

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

443	46.0082	360	AMP	HIDRALAZINA CLOR. 20 MG/ML - SOL. INJ. 01 ML	4,30	1.548,00
				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 TRINTA CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS

461	50.4055	152.000	CPR	IMIPRAMINA CLOR. 25 MG	0,268	40.736,00
				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 : DUZENTOS E SESSENTA E OITO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : QUARENTA MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

475	50.1576	35.000	CP	LAMOTRIGINA 100 MG	0,41	14.350,00
				NEURAL 100MG-20blis. 10cps		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0295.001-2		
				Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID		

Preço Unitário : QUARENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : CATORZE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

476	50.0574	8.000	CP	LAMOTRIGINA 25 MG	0,19	1.520,00
				NEURAL 25MG-3BLIST.10CPS.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0295.006-3		
				Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.		

Preço Unitário : DEZENOVE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS

477	50.0575	13.000	COM	LAMOTRIGINA 50 MG	0,41	5.330,00
				NEURAL 50MG-3BLIST.10CPS.		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0295.003-9		
				Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.		

Preço Unitário : QUARENTA E UM CENTAVOS
Total do Item : CINCO MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS

481	51.2250	10.000	CPR	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG	0,78	7.800,00
				PARKIDOPA 250MG + 25 MG - COMPRIMIDOS.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro. REGISTRO: 1.0298.0107.004-5		
				APRESENTAÇÃO: CX. C/ 20 BL. AL. PLAS. INC. X 10		

Preço Unitário : SETENTA E OITO CENTAVOS
Total do Item : SETE MIL E OITOCENTOS REAIS

484	50.4059	66.000	CPR	LEVOMEPROMAZINA MAL. 100 MG	0,697	46.002,00
				LEVOZINE 100MG		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0028.015-1		
				Apresentacao: CX. C/ 20 ENV. AL. POLIET X 10 CO		

Preço Unitário : SEISCENTOS E NOVENTA E SETE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : QUARENTA E SEIS MIL E DOIS REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

485	50.4060	36.000	CP	LEVOMEPROMAZINA MAL. 25 MG COMPR. LEVOZINE 25MG-20 bli.10cps VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0028.014-1 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.	0,319	11.484,00

Preço Unitário : TREZENTOS E DEZENOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

486	50.0133	2.200	FR	LEVOMEPROMAZINA MAL. 40 MG/ML S.ORAL LEVOZINE 40MG/ML-10fr. 20ml VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0028.013-3 Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 20 ML	7,45	16.390,00

Preço Unitário : SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : DEZESSEIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS

496	41.1099	200	FR	LIDOCAINA CLOR.10 MG S/VASO 20 ML ESTERIL XYLESTESIN 1% S/V-10etj.20ml(SP) VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro:1.0298.0357.007-8 Apresentacao: CX.C/ 10 EST. 20 ML	6,07	1.214,00

Preço Unitário : SEIS REAIS E SETE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, DUZENTOS E CATORZE REAIS

497	41.1062	100	FR	LIDOCAINA CLOR. 10 % SPRAY (COM DOSADOR) 50 M 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	48,35	4.835,00

Preço Unitário : QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

498	41.0107	2.500	BIS	LIDOCAINA CLOR 20 MG(2%)GEL.EST.TOP.30 ML	3,93	9.825,00
				XYLESTESIN 2% GELEIA-10bis. 30ml.		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0357.011-6		
				Apresentacao: CX. C/ 10 BISN. X 30 ML		

Preço Unitário : TRÊS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS
Total do Item : NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

499	41.1102	300	FR	LIDOCAINA CLOR.20 MG+BIT.EPIN.9,1MCG 20ML ESTE	6,49	1.947,00
				XYLESTESIN 2% C/V-10etj. 20ml(OF)		
				VALIDADE: 18 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0072.034-6		
				Apresentacao: CX.C/10 EST. 20 ML		

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS

500	41.1106	3.000	FR	LIDOCAINA CLOR.20 MG S/VASO 20 ML ESTERIL	6,15	18.450,00
				XYLESTESIN 2% S/V- 10 estojos X 20ml(SP)		
				VALIDADE: 36 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0357.002-7		
				Apresentacao: CX.C/10 ESTOJOS ESTERIL X 20 ML		

Preço Unitário : SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS
Total do Item : DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

501	48.0101	5.000	CX	LIDOCAINA CLOR 20 MG BITARTARATO NOREPINEFRINA	0,94	4.700,00
				XYLESTESIN 2% C/V-50 carp. 1,8ml		
				VALIDADE: 24 MESES		
				Nro.Registro: 1.0298.0384.001-6		
				Apresentacao: CX.C/ 50 CARP. X 1,8 ML		

Preço Unitário : NOVENTA E QUATRO CENTAVOS
Total do Item : QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

521	52.0468	600	FR	TIMOLOL MAL. SOL. OFTALM. 0,5%-5 ML MAL.TIMOLOL 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0267.003-6 Apresentacao: CX. C/ 01 FR. X 5 ML	5,24	3.144,00

Preço Unitário : CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS

550	51.1255	500	amp	MIDAZOLAN 5MG/ML - SOL .INJ. 50 AMP. X 3 ML DORMIRE 5MG/ML SOL.INJ.- 50 AMP.X 3 ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0143.011-2 Apresentacao: CX. C/ 50 AMP. VD. AMB. X 3 ML	1,26	630,00

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E SEIS CENTAVOS
Total do Item : SEISCENTOS E TRINTA REAIS

551	40.2276	1.000	CP	MIDAZOLAM 15 MG - COMPRIMIDO DORMIRE 15MG-C/20CPS. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0143.005-8 Apresentacao: Cx. c/ 02 Blisters x 10 Comps.	1,17	1.170,00

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

552	40.2275	100		MIDAZOLAM 5MG/ML SOL.INJ.- 10AMP. X 10ML DORMIRE 5MG/ML SOL.INJ.- 10 AMP.X 10 ML VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0143.013-9 Apresentacao: CX. C/ 10 AMP. VD. AMB. X 10 ML	3,19	319,00

Preço Unitário : TRÊS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS
Total do Item : TREZENTOS E DEZENOVE REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

559	49.4021	3.000	CPR	MORFINA SULF. 10 MG COMPR.	0,365	1.095,00
				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 SESSENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : UM MIL E NOVENTA E CINCO REAIS

560	49.0022	1.000	AMP	MORFINA SULF. 10 MG/ML-S.INJ.01 ML	1,90	1.900,00
				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 NOVENTA CENTAVOS
Total do Item : UM MIL E NOVECENTOS REAIS

561	49.4025	4.000	COM	MORFINA SULF. 30 MG COMPR.	0,982	3.928,00
				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 : NOVECENTOS E OITENTA E DOIS MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TRÊS MIL, NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS

574	50.4085	5.000	CP	NITRAZEPAN 5 MG - COMPRIMIDOS	0,116	580,00
				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 DEZESSEIS MILESIMOS DE REAL
Total do Item : QUINHENTOS E OITENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

577	46.1130	50	NITROGLICERINA 5 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL 10 TRIDIL 50MG - 10amp. 10ml VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0133.005-3 Apresentacao: CX. C/ 10 AMP. VD. AMB. X 10 ML	28,00	1.400,00

Preço Unitário : VINTE E OITO REAIS
Total do Item : UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

578	40.1307	30 FR	NITROPRUSSETO DE SODIO 50 MG - PO LIOFILO NITROPRUS 50MG-Kit5fr.ap.+5 Diluente x 2ml . VALIDADE: 18 MESES Nro.Registro: 1.0298.0218.004-7 Apresentacao: KIT C/ 05 FR.-AMP. + 05 AMP. DIL.	20,36	610,80

Preço Unitário : VINTE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS
Total do Item : SEISCENTOS E DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS

583	40.4085	3.000	CRISAPINA 10 MG COMP REV-20 BL X 10 OLANZAPINA 10 MG VALIDADE:24 MESES Nrº Reg .M.S: 1.0298.0390.010-8 * Apresentação :CX C / 20 BLIST X 10 COMP	3,65	10.950,00

Preço Unitário : TRÊS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS
Total do Item : DEZ MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS

585	40.3084	2.500	CRISAPINA 5mg COMP REV.-20 bl X 10 OLANZAPINA 5MG VALIDADE:24 MESES NRo: REGISTRO:1.0298.0390.006-1 APRESENTAÇÃO:CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMP	2,06	5.150,00

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

586	46.0523	2.000	FR	OLEO MINERAL PURO 100% LIQ. ORAL 100 ML	2,15	4.300,00

MINEROLEO 100% - FR. X 100ml .

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: ISEN.REG.N.128 - NOTIFICAÇÃO SIMP

Apresentacao: FRASCO 100 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS
Total do Item : QUATRO MIL E TREZENTOS REAIS

591	52.0716	1.000	FR	OMEPRAZOL SODICO 40mg IV	5,64	5.640,00

OMEPRAZOL SODICO 40 mg + 25 frs. amp. dil. x10

VALIDADE: 24 meses

Nro. REGISTRO: 1.0298.0327.006-6

APRESENTAÇÃO: CX. C/ 25 FR. VD. INC. + 25 AMP

Preço Unitário : CINCO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS
Total do Item : CINCO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS

641	51.3252	75.000		PREDNISONA 20MG	0,27	20.250,00

CRISPRED 20MG.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0151.004 - 3

*PROCEDÊNCIA NACIONAL

MARCA: CRISTÁLIa

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

Preço Unitário : VINTE E SETE CENTAVOS
Total do Item : VINTE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

642	51.3250	80.000		PREDNISONA 5MG. CRISPRED 5MG. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0151.003 - 5 *PROCEDÊNCIA NACIONAL MARCA: CRISTÁLIA Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.	0,136	10.880,00
Preço Unitário :		CENTO E TRINTA E SEIS MILESIMOS DE REAL				
Total do Item :		DEZ MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS				
648	50.4087	20.000	CP	PROMETAZINA CLOR. 25 MG PAMERGAN 25MG-20 blist. 10cps. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0042.008-3 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMID	0,085	1.700,00
Preço Unitário :		OITENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL				
Total do Item :		UM MIL E SETECENTOS REAIS				
649	50.0088	4.000	AMP	PROMETAZINA CLOR. 25 MG/ML-SOL.INJ. 2 ML 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	1,32	5.280,00
Preço Unitário :		UM REAL E TRINTA E DOIS CENTAVOS				
Total do Item :		CINCO MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS				
654	41.2705	100		PROPROVAN 10 MG/ML EMU.INJ.-10 FA X 20 ML 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	5,09	509,00
Preço Unitário :		CINCO REAIS E NOVE CENTAVOS				
Total do Item :		QUINHENTOS E NOVE REAIS				

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

669	52.3046	17.000		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG Com.Rev. HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COM.REV. 20 B VALIDADE:24 MESES NRo: REGISTRO:1.0298.0379.010-8 APRESENTAÇÃO:CX C/ 20 Blisters X 10 Comp	0,79	13.430,00

Preço Unitário : SETENTA E NOVE CENTAVOS
Total do Item : TREZE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS

677	51.0358	78.000		RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO RISPERIDON 1MG. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0200.008-1 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.	0,135	10.530,00

Preço Unitário : CENTO E TRINTA E CINCO MILESIMOS DE REAL
Total do Item : DEZ MIL E QUINHENTOS E TRINTA REAIS

678	51.0359	150.000	CP	RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO RISPERIDON 2MG VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0200.009-1 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.	0,139	20.850,00

Preço Unitário : CENTO E TRINTA E NOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : VINTE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

679	51.0979	150	CP	RISPERIDONA 1 MG/ML RISPERIDON 1MG-/ML SOL.ORAL . Validade: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0200.015 - 4 Apresentacao: CX. C/ 10 FR. X 30 ML + DOSADOR	11,29	1.693,50

Preço Unitário : ONZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

680	44.2361	6.000	CP	RISPERIDONA 3 MG - COMPRIMIDO RISPERIDON 3MG-2BLIST C/10CPS. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0200.010-3 Apresentacao: CX. C/ 20 COMPRIMIDOS	0,259	1.554,00

Preço Unitário : DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

735	52.0981	3.000	FA	TENOXICAM 20 MG - PÓ LIOF. INJ. X 2 ML TENOXICAM 20 MG - PÓ LIOF. INJ. X 2 ML VALIDADE: 24 MESES Nro. REGISTRO: 1.0298.0374.001-1 APRESENTAÇÃO: CX. C/ 50 FRS/AMP. VD. INC. + AMP. DIL. X 2 ML	4,09	12.270,00

Preço Unitário : QUATRO REAIS E NOVE CENTAVOS
Total do Item : DOZE MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS

752	49.0542	75.000	CAP	TRAMADOL CLOR. 50 MG CAPSULA TRAMADON 50MG - CAPS. GEL DURA VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0261.004-1 Apresentacao: CX. C/ 10 BLIST. X 10 CAPS.	0,21	15.750,00

Preço Unitário : VINTE E UM CENTAVOS
Total do Item : QUINZE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

753	49.0543	3.000	AMP	TRAMADOL CLOR. 50 MG - SOL. INJ. 2 ML	1,22	3.660,00

TRAMADON 50MG/ML -100AP.2ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.007-6

Apresentacao: CX. C/ 100 AMPOLAS X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E DOIS CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

754	49.0544	500	FR	TRAMADOL CLOR. 100 MG/ML-S.ORAL 10 ML	9,31	4.655,00

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 : NOVE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS
Total do Item : QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

787	51.0418	1.600	AMP	FITOMENADIONA 10 MG/ML-SOL.INJ.1 ML	0,97	1.552,00

KAVIT 10MG/ML- cx.50amp.1ml .

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0115.001-2

Apresentacao: CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML

Preço Unitário : NOVENTA E SETE CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

003627

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

792	46.4010	150.000	DRG	B1=4MG,B2=2MG,B3=10MG,B5=2MG,B6=1MG-DRAGEA	0,089	13.350,00

BENORMAL- 1 BLISTER C/ 200 DRAGEAS

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0068.005-0

Apresentacao: CAIXA BL. AL. PLAS. INC. X 200 DR

Preço Unitário : OITENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL
Total do Item : TREZE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

Valor Total da Proposta : R$ 1.011.154,60 UM MILHÃO, ONZE MIL, CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

* FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
* PROCEDÊNCIA: NACIONAL
* I.P.I.: ISENTO
* C.D.C.: 231910

DECLARAÇÃO

Declaramos que nos sujeitamos e estamos de acordo com o Edital, com as Normas, Legislações que regem o presente certame, as Leis Federais nº 8.666/93 e nº 8.883/94 e a Lei Estadual nº 6.544/89, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas Normas incidam sobre a presente Licitação.

44734671/0001-51
CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
AV. PAOLETTI, 363
CEP 13.974-900
ITAPIRA - SP

(9939)
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Itapira, 18 de abril de 2017

Atenciosamente

CRISTALIA-PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
Fernando Tissot Seixas
Representante
(43) 9966-1634 Fax: 3325-2672

003628

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

ENVELOPE: PROPOSTA

PROPONENTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

DATA DA ABERTURA: 18/04/2017

HORÁRIO DE ABERTURA: 13:3O HORAS

Damedi
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Comércio Atacadista de Instrumentos
cirúrgicos e materiais médico
cirúrgico e hospitalares

PROPOSTA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação.

PROPONENTE: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO:RUA PARANÁ, 299, CENTRO
CIDADE: PATO BRANCO
ESTADO: PARANÁ
CNPJ: 95.368.320/0001-05
FONE/FAX: (46) 32204949
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160372329
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 25900-4 AGÊNCIA: 0495-2
NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL

RESPONSÁVEL POR RECEBER PEDIDOS DE COMPRAS: SUSAMARA REGINATO BAERLE; EMAIL: financeiro@damedi.com.br

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS, SOCIA/ADMINISTRADORA da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n. º 008/2017 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 008/2017 e anexos;

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n. º 008/2017, 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 em anexo.

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

Maria Rosangela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

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	2,7819		0,0000	0,00	0,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	3,8352		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 12 CPR)	1,1872	VITAMEDIC	0,0000	0,42	1.260,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	7,4653		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	5,2014		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	5,249		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	23,8287		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,7883		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	9,0659		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	33,101	BIOLAB	0,0000	31,20	3.120,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	18,7316		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,4937		0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	2,7367		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25CPR)	0,748	PHARLAB	0,0000	0,325	4.875,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0663		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3657		0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,03	IMEC	0,0000	0,0191	14.325,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7292		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

DD.

0003931

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,8773		0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30CPR)	1,0166	MARJAN	0,0000	1,016	4.064,00
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500CPR)	0,0623	NATULAB	0,0000	0,0528	5.280,00
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.	1,0537		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 CPR)	0,3333	GERMED	0,0000	0,305	1.220,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,2033		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	11,1035	TEUTO	0,0000	6,95	347,50
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	11,2807	NEO QUIMICA	0,0000	8,50	255,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	1,9606		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	2,92		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	6,3666		0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,50		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	8,3097		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,369	HIPOLABOR	0,0000	3,19	9.570,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,42	ISOFARMA	0,0000	0,16	8.688,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,3515	ISOFARMA	0,0000	0,33	1.386,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2339		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,77	PRATI	0,0000	1,36	13.600,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 100 CPR)	0,861	PRATI	0,0000	0,52	10.400,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	1,7146		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	0,5158	ELOFAR	0,0000	0,40	7.200,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,0654	PRATI	0,0000	0,051	1.326,00
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,1542		0,0000	0,00	0,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,164		0,0000	0,00	0,00
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,1377		0,0000	0,00	0,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,6646		0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,1367	FARMACE	0,0000	1,84	16.560,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,702	FARMACE	0,0000	1,90	15.200,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,9767	HIPOLABOR	0,0000	1,16	348,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,5893		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	8,93		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500CPR)	0,1645	HIPOLABOR	0,0000	0,072	12.960,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,072	FARMACE	0,0000	0,81	2.430,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30CPR)	0,7065	LIBBS	0,0000	0,623	4.984,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,0185	HIPOLABOR	0,0000	1,88	1.128,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500CPR)	0,9799	GEOLAB	0,0000	0,355	29.110,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,2866		0,0000	0,00	0,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3428		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

00633

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30CPR)	1,7019	GSK	0,0000	0,90	45.000,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	4,8281		0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 840 CPR)	0,6716	PRATI	0,0000	0,186	37.200,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR - COTADO POR UNIDADE)	8,2749	TEUTO	0,0000	3,52	10.560,00
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	24,72		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	13,3502		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	3,0323		0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 840 CPR)	0,2316	PRATI	0,0000	0,221	2.541,50
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	24,506	SANDOZ	0,0000	11,68	11.680,00
66	1.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,4114		0,0000	0,00	0,00
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,2172	SANDOZ	0,0000	0,21	525,00
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,0597		0,0000	0,00	0,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,4704	PRATI	0,0000	0,035	10.500,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,0576	PRATI	0,0000	0,042	18.060,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,5984	SANDOZ	0,0000	0,555	3.330,00
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,6485	SANDOZ	0,0000	0,555	1.665,00
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,9488	NOVA QUIMICA	0,0000	1,25	1.250,00

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036634

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,681	ISOFARMA	0,0000	0,299	209,30
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,0142	HYPOFARMA	0,0000	0,75	150,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,1233	ALLERGAN	0,0000	8,14	407,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	1,1957		0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 150 CPR)	2,5333	PRATI	0,0000	0,76	45.600,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	20,42	PRATI	0,0000	5,14	25.700,00
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	25,45	PRATI	0,0000	6,60	9.900,00
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,4211	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,42	8.820,00
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,3398		0,0000	0,00	0,00
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray(APRESENTAÇÃO: FRASCO COM 200 DOSES)	0,3899	CHIESI	0,0000	0,378	30.240,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	3,9604		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	9,53		0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,5408		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,4414		0,0000	0,00	0,00
88	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,6724	BIOSINTETICA	0,0000	2,55	2.550,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,5005	BIOLAB	0,0000	2,16	10.800,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,9057	BIOLAB	0,0000	2,65	7.950,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

10393

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,761	BIOLAB	0,0000	1,64	4.920,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	1,9259	GEOLAB	0,0000	0,062	372,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,9845	GEOLAB	0,0000	0,034	10.710,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	14,3023	GLOBO	0,0000	4,98	4.980,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	11,7467	PRATI	0,0000	4,48	17.920,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	3,3193	NOVA QUIMICA	0,0000	0,31	4.650,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,38		0,0000	0,00	0,00
98	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,1767	TEUTO	0,0000	8,40	8.400,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,26	SANTEC	0,0000	0,70	350,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	33,9043	MEDLEY	0,0000	32,50	1.625,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,2851	CRISTALIA	0,0000	0,229	38.930,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,2867	CRISTALIA	0,0000	2,30	9.660,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(APRESENTAÇÃO: CAIXA 150 CPR)	0,29	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,283	1.698,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,2487		0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,5065		0,0000	0,00	0,00
106	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	74,29		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0033639

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,2172		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,9711		0,0000	0,00	0,00
109	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	2,5083	BOEHRINGER	0,0000	0,66	62.700,00
110	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	16,20	BOEHRINGER	0,0000	14,20	1.846,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	30,28	BOEHRINGER	0,0000	24,95	3.742,50
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,384	HIPOLABOR	0,0000	0,87	1.870,50
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,96	HIPOLABOR	0,0000	1,39	10.425,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 250 CPR)	0,693	PHARLAB	0,0000	0,448	76.160,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,3007	HIPOLABOR	0,0000	1,03	5.150,00
116	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,36		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	14,12	BOEHRINGER	0,0000	14,10	42.300,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg-comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,059	BOEHRINGER	0,0000	1,05	21.000,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,3104	TEUTO	0,0000	0,695	15.985,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,7152	TEUTO	0,0000	1,00	3.000,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,7823		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036337

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	31,5633	SANDOZ	0,0000	3,70	1.850,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 800 CPR)	1,8467	PRATI	0,0000	0,235	8.225,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,0533	MARIOL	0,0000	1,05	2.205,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,4067	HIPOLABOR	0,0000	1,16	6.960,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(APRESENTAÇÃO: FRASCO COM 120 DOSES)	0,17	BIOSINTETICA	0,0000	0,165	18.645,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(APRESENTAÇÃO: FRASCO COM 120 DOSES)	0,2529	BIOSINTETICA	0,0000	0,241	24.823,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(APRESENTAÇÃO: FRASCO COM 120 DOSES)	0,3745	BIOSINTETICA	0,0000	0,33	33.990,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,1623	NOVA QUIMICA	0,0000	1,03	149.350,00
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	1,6479		0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,4952	PHARLAB	0,0000	0,158	3.950,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 12 CPR)	1,2553	ACHE	0,0000	1,255	2.133,50
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,8615		0,0000	0,00	0,00
134	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,5213	BIOLAB	0,0000	2,49	3.735,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	6,4928		0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	1,1835		0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,0592	SANDOZ	0,0000	0,981	1.079,10

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-530
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA BONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

00136138

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	0,87	PRATI	0,0000	0,0275	13.750,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,2067	PHARLAB	0,0000	0,055	16.500,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	8,20		0,0000	0,00	0,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,9918	EMS	0,0000	0,21	33.600,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,0933	TEUTO	0,0000	0,92	64.400,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,0195	NOVARTIS	0,0000	0,965	965,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,319	NOVARTIS	0,0000	2,315	53.245,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	2,3028		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	2,5879		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,2311		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,9567		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	1,1296		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	4,94	EUROFARMA	0,0000	1,55	17.050,00
151	112.000,00	UND	Carbonato de litio 300 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,7557	HIPOLABOR	0,0000	0,29	32.480,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	37,8841		0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	44,80	UNIÃO QUIMICA	0,0000	17,40	870,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036639

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	50,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colirio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	56,8786	LATINO FARMA	0,0000	23,912	1.195,60
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,1777	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,17	3.510,00
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,70		0,0000	0,00	0,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,2267		0,0000	0,00	0,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,90		0,0000	0,00	0,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	1,06		0,0000	0,00	0,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	1,0205		0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	40,0367	GERMED	0,0000	25,85	31.020,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	13,0433		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	1,18	TEUTO	0,0000	0,465	120.900,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	8,1333		0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	9,3066		0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	11,81		0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	43,4267	EUROFARMA	0,0000	16,095	64.380,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	19,6633	EUROFARMA	0,0000	10,70	32.100,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	4,3233	BIOSINTETICA	0,0000	1,79	3.580,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 450 CPR)	1,1367	PRATI	0,0000	0,16	3.200,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	11,32	SOBRAL	0,0000	2,05	6.150,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003640

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
172	1.000,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	8,2133	PRATI	0,0000	5,70	5.700,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,3433	UNIÃO QUIMICA	0,0000	2,10	42.000,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	3,2654	MEDLEY	0,0000	1,26	18.900,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,9822	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,60	1.080,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	5,095		0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	7,1006	TEUTO	0,0000	5,45	817,50
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	11,368		0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	61,26	ALLERGAN	0,0000	58,20	1.746,00
180	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	4,4667		0,0000	0,00	0,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,004	ALTHAIA	0,0000	0,286	34.320,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6867	NOVA QUIMICA	0,0000	0,331	21.515,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	9,46		0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,0567	GERMED	0,0000	8,70	435,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	78,3333		0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	156,09		0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,2366	EUROFARMA	0,0000	0,79	30.020,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	1,0133	PRATI	0,0000	0,18	6.480,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8566	HYPOFARMA	0,0000	0,81	4.050,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003641

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,3162	RAMBAXY	0,0000	0,16	8.800,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6038	RAMBAXY	0,0000	0,221	11.050,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	22,33		0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6525	MEDLEY	0,0000	0,86	116.100,00
194	500,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	17,7358	GERMED	0,0000	13,60	6.800,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	35,97	UNIÃO QUIMICA	0,0000	27,00	4.050,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	97,9833	ISOFARMA	0,0000	22,40	22.400,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	17,666		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	1,3733	PRATI	0,0000	0,29	30.450,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	25,5167	NOVARTIS	0,0000	25,51	765,30
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	1,2066	AUROBINDO	0,0000	0,189	107.730,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,0033	HIPOLABOR	0,0000	2,32	348,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 04 CPR)	4,0676	NEO QUIMICA	0,0000	0,85	850,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 14 CPR)	6,4633	EMS	0,0000	5,30	42.400,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 16 CPR)	1,8066	TEUTO	0,0000	1,70	8.500,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	3,0133		0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,42		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	0,5233	MEDLEY	0,0000	0,116	7.772,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	0,6252	MEDLEY	0,0000	0,141	26.085,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,4883	HIPOLABOR	0,0000	2,18	25.070,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 16CPR)	1,7767	FARMOQUIMICA	0,0000	1,47	4.410,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	1,90	NOVA QUIMICA	0,0000	0,90	71.100,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	14,5533		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	16,99	LATINOFARMA	0,0000	11,85	2.370,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,6063		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,5095	VALEANT	0,0000	0,49	1.470,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,72	ISOFARMA	0,0000	0,255	765,00
217	300,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,61		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,1033	ISOFARMA	0,0000	0,216	108,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,8967	ISOFARMA	0,0000	0,22	22,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,6333	ISOFARMA	0,0000	0,224	448,00
221	1.600,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	1,9633		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	19,3403		0,0000	0,00	0,00
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	2,4633	GERMED	0,0000	0,85	21.250,00
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	2,3665		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,8766	BOEHRINGER	0,0000	0,226	1.582,00
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,3086	BOEHRINGER	0,0000	0,28	840,00
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,812	BOEHRINGER	0,0000	0,347	3.470,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,4993	BALDACCI	0,0000	2,16	3.240,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	0,5206	NOVA QUIMICA	0,0000	0,155	465,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	0,5591	NOVA QUIMICA	0,0000	0,295	3.540,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,9292	BALDACCI	0,0000	1,72	3.440,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	6,8895	TORRENT	0,0000	2,40	8.400,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	4,8211	TORRENT	0,0000	2,40	2.400,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	43,0367	BIOSINTETICA	0,0000	26,10	2.610,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25 CPR)	0,9108	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,41	205,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	3,2983	RAMBAXY	0,0000	1,55	155,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	43,3343		0,0000	0,00	0,00
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,6066	NOVA QUIMICA	0,0000	0,28	1.400,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003644

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,2233	GERMED	0,0000	11,90	1.785,00
240	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7132		0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,6596	GLOBO	0,0000	0,11	198,00
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,0517	SANDOZ	0,0000	0,915	17.385,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,9667	NOVARTIS	0,0000	1,22	8.540,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	8,241		0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	5,1757	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,93	3.930,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	1,0428		0,0000	0,00	0,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,2913	RAMBAXY	0,0000	0,531	9.558,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6479	MEDLEY	0,0000	0,81	1.620,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	55,3333	NOVARTIS	0,0000	52,90	1.587,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	67,3417	HYPOFARMA	0,0000	0,70	840,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	2,252		0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,2467	EMS	0,0000	11,95	3.585,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,2419	APSEN	0,0000	0,844	14.348,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003645

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	8,7034		0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,1366	MEDLEY	0,0000	1,64	5.740,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 100 CPR)	0,55	MEDQUIMICA	0,0000	0,199	597,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2033		0,0000	0,00	0,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	1,4508		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,7715		0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,1867	RAMBAXY	0,0000	0,53	265,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	4,1533		0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,3433	CRISTALIA	0,0000	0,28	17.360,00
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	1,9433		0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,4026	CRISTALIA	0,0000	0,295	12.567,00
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,5733	CRISTALIA	0,0000	5,98	5.980,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,5421		0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	1,7634		0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,57		0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,95		0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,8633	CRISTALIA	0,0000	1,19	178,50
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	15,53	CRISTALIA	0,0000	14,40	43.200,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO - PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

PR

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,4043		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	66,49		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	18,90		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,2533		0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	32,90		0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	45,7233	TAKEDA	0,0000	43,50	1.305,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	5,39		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	7,211	NOVA QUIMICA	0,0000	4,10	1.230,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,1846	NOVA QUIMICA	0,0000	0,82	410,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	12,3133		0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,8497	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,82	546,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	30,31	NOVA QUIMICA	0,0000	11,70	2.340,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,3466	NOVA QUIMICA	0,0000	1,10	330,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	18,346	SANDOZ	0,0000	16,20	2.430,00
286	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,5333	MEDLEY	0,0000	12,25	3.675,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	5,4928	WYETH	0,0000	5,42	5.420,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	10,0266		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	26,0833	UNIÃO QUIMICA	0,0000	22,90	2.290,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003647

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	10,4666		0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,5666	SOBRAL	0,0000	1,52	5.320,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,926	ACHE	0,0000	0,382	573,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,1233	SOBRAL	0,0000	0,92	9.200,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,94	FARMACE	0,0000	0,54	3.240,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	0,5016	EMS	0,0000	0,48	8.640,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,0266	NOVARTIS	0,0000	7,60	3.800,00
297	300,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,94	MERCK	0,0000	10,90	3.270,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,5033	HYPOFARMA	0,0000	0,68	4.080,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,1166	GEOLAB	0,0000	0,095	12.350,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8666	PRATI	0,0000	1,40	15.400,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	35,5833	UNIÃO QUIMICA	0,0000	24,20	1.210,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	18,7066		0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	17,7933	LATINOFARMA	0,0000	16,10	1.610,00
304	100,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	19,4766	NOVARTIS	0,0000	19,47	1.947,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	5,3193	TRB	0,0000	4,95	87.120,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 1000 CPR)	0,1061	SANTISA	0,0000	0,044	10.252,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
MARIA ROSANGELA RONSSENI DAMBROS
ADMINISTRADORA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090

0036 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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 1000 CPR)	0,0656	SANTISA	0,0000	0,0419	4.190,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,20	SANTISA	0,0000	0,84	2.520,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,8311	MEDLEY	0,0000	0,642	642,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,66	SOBRAL	0,0000	3,05	10.675,00
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,1333	GEOLAB	0,0000	0,072	13.464,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	1,54		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	4,1766		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,4133	VITAMEDIC	0,0000	2,66	7.980,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	3,6071	NOVARTIS	0,0000	3,60	43.200,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,06	VITAMED	0,0000	0,026	7.800,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,93	FARMACE	0,0000	0,59	6.490,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,0948	EUROFARMA	0,0000	0,40	4.000,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,5326	BIOSINTETICA	0,0000	0,284	568,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,0924		0,0000	0,00	0,00
321	300,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5283		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,7241	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,328	8.200,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	3,47		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,869	VITAMEDIC	0,0000	5,00	10.000,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,648		0,0000	0,00	0,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,4261	PRATI	0,0000	0,092	39.100,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,2305	FARMACE	0,0000	0,67	2.345,00
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,94	HIPOLABOR	0,0000	0,46	14.720,00
329	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8666	MARIOL	0,0000	1,31	27.510,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	0,3296		0,0000	0,00	0,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	18,09	MEDLEY	0,0000	9,88	5.928,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	12,3233		0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	7,11	VALEANT	0,0000	4,15	49.800,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4826		0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,0133		0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	3,10	ABBOTT	0,0000	1,41	8.742,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,2866		0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	18,86	HIPOLABOR	0,0000	6,30	630,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,8433	MEDLEY	0,0000	11,80	5.900,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	0,1933	RAMBAXY	0,0000	0,12	2.520,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,1386	HIPOLABOR	0,0000	1,40	1.120,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003650

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	76,1333	TEUTO	0,0000	26,90	1.345,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,3833	RAMBAXY	0,0000	0,29	58.580,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,1536	SANDOZ	0,0000	1,15	196.650,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,6796	PHARLAB	0,0000	0,152	5.776,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	8,2933	NEO QUIMICA	0,0000	4,20	4.200,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,1286	BIOSINTETICA	0,0000	5,90	7.080,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,3233	ELOFAR	0,0000	3,70	555,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	8,5033	ELOFAR	0,0000	2,70	324,00
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	4,0205	BIOSINTETICA	0,0000	2,07	134.550,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	5,7133	BIOSINTETICA	0,0000	4,03	153.140,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,0793	SANVAL	0,0000	0,057	22.230,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,8666	GEOLAB	0,0000	0,07	25.760,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,1439		0,0000	0,00	0,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	10,2083		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	30,7966	EUROFARMA	0,0000	20,03	100.150,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,50		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	8,4783		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	1,8333		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	6,841	RAMBAXY	0,0000	2,65	7.950,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
CEP 85501-090
ADMINISTRADORA
PATO BRANCO PR

10361

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	5,1666		0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,8366	HIPOLABOR	0,0000	0,46	2.300,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,3733	EUROFARMA	0,0000	0,281	70.250,00
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,6206	HIPOLABOR	0,0000	0,261	10.440,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	58,84		0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,26	SANVAL	0,0000	7,50	750,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	25,79		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	29,40		0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	42,62		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	4,6627	BOEHRINGER	0,0000	4,60	13.800,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,1646	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,40	1.400,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,8933		0,0000	0,00	0,00
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	33,69		0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	43,533		0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	14,0766		0,0000	0,00	0,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,3967		0,0000	0,00	0,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	10,03		0,0000	0,00	0,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,6433		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	0,6092	PRATI	0,0000	0,19	17.100,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,3227		0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25 CPR)	0,446	MEDA PHARMA	0,0000	0,40	4.400,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml (APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	14,52	ALLERGAN	0,0000	10,04	301,20
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,1433	TEUTO	0,0000	0,26	41.600,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,0017	HIPOLABOR	0,0000	2,40	1.200,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 100 CPR)	0,3056	TEUTO	0,0000	0,126	16.380,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,2756	CRISTALIA	0,0000	2,17	1.085,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,3766		0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,5997		0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,0366	HIPOLABOR	0,0000	2,50	7.500,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7633		0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	16,08	TAKEDA	0,0000	12,40	3.720,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	76,6133	SUPERA RX	0,0000	62,10	1.863,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,1776	MERCK	0,0000	0,245	735,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,11	NOVA QUIMICA	0,0000	1,06	153.700,00
395	500,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,2166	HIPOLABOR	0,0000	1,45	725,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	1,15	VITAMEDIC	0,0000	0,42	6.300,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036653

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	8,64		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	24,1059	UNIÃO QUIMICA	0,0000	24,05	4.810,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	0,1298	VITAMEDIC	0,0000	0,077	4.389,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,7169		0,0000	0,00	0,00
401	500,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,425	ELOFAR	0,0000	2,05	1.025,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,5212	ALLERGAN	0,0000	12,52	1.252,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	16,00	VALEANT	0,0000	16,00	800,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 70 CPR)	0,1029	TEUTO	0,0000	0,051	22.950,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	11,0237		0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	93,3587	GSK	0,0000	86,50	2.595,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,9205		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,1315		0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	7,2683	NATULAB	0,0000	5,60	3.640,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,5486	ACHE	0,0000	10,50	3.150,00
411	1.000,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	12,8797		0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,1503	PRATI	0,0000	3,86	13.510,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
413	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	7,4056		0,0000	0,00	0,00
414	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	105,2329	NOVARTIS	0,0000	105,20	52.600,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,565		0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	15,4483	GERMED	0,0000	9,66	1.449,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,9256	SANTISA	0,0000	0,58	2.668,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,0672	PRATI	0,0000	0,035	12.250,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	1,0234	PRATI	0,0000	0,445	33.375,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	166,70		0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	12,9166		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,4402		0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,825	SANTISA	0,0000	0,61	366,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,2933	HYPOFARMA	0,0000	0,85	2.125,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,2913	ALLERGAN	0,0000	9,50	4.750,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,7946	HYPERMARCAS	0,0000	10,40	520,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
427	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de 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)	0,4766		0,0000	0,00	0,00
428	8.000,00	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)(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,4006	MARJAN	0,0000	2,40	19.200,00
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,0916	MEDQUIMICA	0,0000	0,03	9.000,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	0,9329	RAMBAXY	0,0000	0,415	1.245,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,545	ISOFARMA	0,0000	0,235	235,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,495	ISOFARMA	0,0000	0,265	1.325,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,2734	SANDOZ	0,0000	0,25	21.250,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,5116	SANDOZ	0,0000	0,50	26.500,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,2606	CRISTALIA	0,0000	0,185	3.052,50
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8015	HYPOFARMA	0,0000	0,82	820,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	3,89		0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,1498		0,0000	0,00	0,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,1833	CRISTALIA	0,0000	9,60	15.360,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSENDAMBROS
ADMINISTRADORA

0039559

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,1478		0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,2105	NOVA QUIMICA	0,0000	1,21	3.630,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,0416		0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	6,8467		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,0368	PHARLAB	0,0000	0,026	9.620,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,2113	GERMED	0,0000	0,211	633,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,0512	PHARLAB	0,0000	0,0395	5.135,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	14,3233		0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	4,1561		0,0000	0,00	0,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	7,6434		0,0000	0,00	0,00
450	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 CPR)	0,6577	EMS	0,0000	0,65	650,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	7,6435		0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,2783		0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,409		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	5,1821		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,42	NOVARTIS	0,0000	9,95	995,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSENI DAMBROS
ADMINISTRADORA

1035557

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	12,4322	ALLERGAN	0,0000	10,80	540,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,8264	MEDQUIMICA	0,0000	2,36	11.800,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,1635	MULTILAB	0,0000	0,09	7.470,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,76	NATULAB	0,0000	1,18	11.800,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,2873	TEUTO	0,0000	0,083	53.950,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,426	CRISTALIA	0,0000	0,35	53.200,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	196,3625		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	280,4778		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	38,0647	LANTUS	0,0000	28,50	2.850,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	131,5767	LILLY	0,0000	101,90	10.190,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	2,7085		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	3,29	EUROFARMA	0,0000	2,14	2.140,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,8793		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,4867		0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,09	BIOSINTETICA	0,0000	0,165	3.300,00
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,268		0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,3915		0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 250 CPR)	0,7245	GEOLAB	0,0000	0,66	13.200,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 125 CPR)	1,0517	VITAMEDIC	0,0000	0,20	1.000,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-020
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSENI DAMBROS
ADMINISTRADORA

0003658

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,2167	EUROFARMA	0,0000	0,94	32.900,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,462	RAMBAXY	0,0000	0,40	3.200,00
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,6157		0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,2434		0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	7,0707	NOVARTIS	0,0000	6,96	6.960,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,3626	ACHE	0,0000	2,24	36.960,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,3777		0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,6894		0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,5912		0,0000	0,00	0,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,0533		0,0000	0,00	0,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,5317		0,0000	0,00	0,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	10,32		0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 21 CPR)	10,6963	BAYER	0,0000	8,60	25.800,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,7064		0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,411		0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1847		0,0000	0,00	0,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,3099		0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,6317		0,0000	0,00	0,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,579		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

10365

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,5067		0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,3753		0,0000	0,00	0,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,0767		0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	61,0687		0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,3633	PHARLAB	0,0000	1,80	4.500,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,6599	HYPOFARMA	0,0000	3,10	930,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,534	HIPOLABOR	0,0000	2,12	6.360,00
501	100,00	CX	Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	50,7035		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	7,7267	BOEHRINGER	0,0000	6,62	33.100,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	4,5822		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	158,8459		0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,7637	TEUTO	0,0000	0,43	860,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,1205	TEUTO	0,0000	0,795	795,00
507	100,00	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,6677	JOHNSON	0,0000	21,10	2.110,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 480 CPR)	0,185	GEOLAB	0,0000	0,073	10.731,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	7,4827		0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,9356	MARIOL	0,0000	1,87	9.350,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,2533	WYETH	0,0000	0,77	4.620,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,7017	MEDLEY	0,0000	0,31	1.550,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-096
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA BONISSENI DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,9823	EUROFARMA	0,0000	0,569	5.690,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,4194	EUROFARMA	0,0000	0,299	1.495,00
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 300 CPR)	0,0554	PRATI	0,0000	0,0478	46.366,00
516	50,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	38,90		0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	5,7701		0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,6767		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,2367	UNIÃO QUIMICA	0,0000	2,15	258,00
520	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	101,0133		0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,0033	TEUTO	0,0000	3,18	1.908,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,4533	HALEXISTAR	0,0000	5,28	3.168,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,0529	SOBRAL	0,0000	0,052	260,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,5527	SOBRAL	0,0000	1,24	2.480,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 15 CPR)	1,3413	APSEN	0,0000	1,32	4.620,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	3,0484		0,0000	0,00	0,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,2352	PHARLAB	0,0000	0,094	16.356,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,6842	PHARLAB	0,0000	0,105	5.250,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,5996		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003661

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,2192	NEO QUIMICA	0,0000	1,09	3.270,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,0989	NEO QUIMICA	0,0000	1,65	9.900,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,4908	ACHE	0,0000	2,22	2.220,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 400 CPR)	0,1958	PRATI	0,0000	0,095	3.230,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,1551	PRATI	0,0000	0,072	25.200,00
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,3018	SANVAL	0,0000	0,29	32.480,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,5025		0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,4451	ISOFARMA	0,0000	0,30	3.000,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,2155	BELFAR	0,0000	0,08	6.800,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8437	MARIOL	0,0000	0,635	3.175,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,7562		0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3765		0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	21,35		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,3249	PRATI	0,0000	0,137	8.905,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	3,2233		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,7929		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,3736	ISOFARMA	0,0000	2,78	2.780,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,1133	PRATI	0,0000	4,82	16.870,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

000662

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,8333	PRATI	0,0000	6,30	12.600,00
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,85	PRATI	0,0000	1,59	3.498,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,5744	HIPOLABOR	0,0000	1,18	590,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	1,1895		0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,6746	HIPOLABOR	0,0000	2,80	280,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	8,9853	NATULAB	0,0000	2,50	12.500,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	3,3216		0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	45,1833		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,93	GERMED	0,0000	9,80	980,00
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,1237	MEDLEY	0,0000	1,10	1.100,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,7791	BIOSINTETICA	0,0000	1,35	1.350,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,6768		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,175	HIPOLABOR	0,0000	2,03	2.030,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	2,1817	CRISTALIA	0,0000	1,91	7.640,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,1035	TEUTO	0,0000	0,46	3.680,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,642	SOBRAL	0,0000	1,22	10.980,00
564	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	21,6333	LEGRAND	0,0000	13,05	1.305,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	95,3566		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,1902		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 450 CPR)	0,5214	GEOLAB	0,0000	0,066	15.180,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,3374	BAYER	0,0000	1,17	152.100,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 504 CPR)	0,5059	VITAMEDIC	0,0000	0,078	28.470,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	8,1633	VITAMEDIC	0,0000	1,44	4.320,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,7584	VITAMEDIC	0,0000	0,18	6.480,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,0268	PRATI	0,0000	3,27	13.080,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,5733	PRATI	0,0000	5,85	29.250,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,4133	GERMED	0,0000	0,32	1.600,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,2796		0,0000	0,00	0,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	24,9764	HYPERMARCAS	0,0000	12,15	1.215,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	42,1033	CRISTALIA	0,0000	36,60	1.830,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	15,45		0,0000	0,00	0,00
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	7,20	HIPOLABOR	0,0000	5,60	1.680,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(APRESENTAÇÃO: CARTELA COM 28 CPR)	39,55	BIOFARMA	0,0000	36,90	5.535,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(APRESENTAÇÃO: CARTELA COM 35 CPR)	10,0636	BIOLAB	0,0000	9,50	6.080,00
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 14 CPR)	1,8271	MEDQUIMICA	0,0000	0,275	14.575,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	8,7829	EUROFARMA	0,0000	3,72	11.160,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	7,3607	EUROFARMA	0,0000	1,26	1.260,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO - PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003664

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	8,1659	CRISTALIA	0,0000	3,67	9.175,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,0966	IMEC	0,0000	2,18	4.360,00
587	300,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	59,5333	HADASSAH	0,0000	2,86	858,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,9346	EUROFARMA	0,0000	0,635	952,50
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,196	EUROFARMA	0,0000	1,03	1.545,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 56 CPR)	1,0187	PHARLAB	0,0000	0,046	46.000,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	16,0679		0,0000	0,00	0,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 84 CPR)	3,4202	GERMED	0,0000	1,90	1.900,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,5057	EUROFARMA	0,0000	0,52	59.800,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	84,7766	EUROFARMA	0,0000	60,60	9.090,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,212	GERMED	0,0000	1,83	14.640,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	5,3731	EUROFARMA	0,0000	1,58	41.080,00
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,6792	RAMBAXY	0,0000	0,51	12.750,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036665

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	46,9368	UNIÃO QUIMICA	0,0000	22,90	6.183,00
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,1699	RAMBAXY	0,0000	1,00	15.000,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,2454	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,94	291,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	2,3134	SANDOZ	0,0000	0,44	4.400,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	4,0649	VITAMEDIC	0,0000	0,265	26.500,00
603	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 24 CPR)	1,0402	GSK	0,0000	0,975	975,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,4333	FARMACE	0,0000	0,716	14.320,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 36 CPR)	1,4008	EUROFARMA	0,0000	0,825	58.575,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,2517	PRATI	0,0000	0,054	45.360,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,732	MEDQUIMICA	0,0000	0,082	37.392,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,836	NEO QUIMICA	0,0000	0,298	29.800,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	2,3034	EUROFARMA	0,0000	2,21	11.050,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,2296	AUROBINDO	0,0000	0,245	93.100,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	4,8001	SUPERA	0,0000	4,22	2.110,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	1,6046		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	13,4233		0,0000	0,00	0,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	7,3967		0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,3225		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003668

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,0445	GERMED	0,0000	0,944	23.600,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	10,6697		0,0000	0,00	0,00
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	20,5097		0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,152		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,30	PRATI	0,0000	3,03	3.030,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	4,59		0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	23,3293		0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	20,5212		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	59,3333		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,5973	BIOSINTETICA	0,0000	13,09	6.545,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	1,0449		0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,24	UCB BIOPHARM/	0,0000	1,04	1.040,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,1066	FARMOQUIMICA	0,0000	0,088	264,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 450 CPR)	0,1699	GEOLAB	0,0000	0,125	14.750,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	6,1283	WYETH	0,0000	5,59	27.950,00
631	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,3128		0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	25,5728	MEDLEY	0,0000	19,58	9.790,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	23,3497	TAKEDA	0,0000	22,50	3.375,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	20,0667		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

10036697

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,3505		0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	16,1616		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,8313	BIOSINTETICA	0,0000	0,495	742,50
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6112	NOVA QUIMICA	0,0000	0,745	2.235,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	3,115	NOVA QUIMICA	0,0000	2,24	6.720,00
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	1,3562	GERMED	0,0000	0,572	7.436,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	1,7723	GERMED	0,0000	0,40	30.000,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,1908	VITAMEDIC	0,0000	0,075	6.000,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,2718		0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	2,1373		0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,5923	APSEN	0,0000	0,589	4.123,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,739	BESINS	0,0000	1,71	855,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	15,2867		0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,1608		0,0000	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8251	HIPOLABOR	0,0000	1,60	6.400,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	0,6571	FARMOQUIMICA	0,0000	0,50	37.500,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,817	BIOLAB	0,0000	0,73	7.300,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	6,4333	GERMED	0,0000	6,38	3.190,00
653	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.	13,0333		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003668

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	16,485		0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,056	SANVAL	0,0000	0,03	4.500,00
656	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.	15,0533		0,0000	0,00	0,00
657	30,00	FR	Protetor bloquedor solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	43,36		0,0000	0,00	0,00
658	20,00	FR	Protetor bloquedor solar color base Media fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	43,36		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

10369

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: **24/2017**
Processo Licitatório: **24/2017**
Data do Processo: **03/04/2017**

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
659	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, 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 gr.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE')	97,8267	GSK SKIN HEALT	0,0000	84,71	4.235,50
660	30,00	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 trimetilsiloxisilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetoestearila e álcool de cereais. 60 ml.	68,63		0,0000	0,00	0,00
661	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, bolqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	103,35		0,0000	0,00	0,00
662	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	41,1833		0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,5067		0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	64,2967		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO - PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
665	200,00	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	33,0133		0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	49,0567		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	35,8967		0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,0486		0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8053		0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	1,4232		0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	0,127	MEDQUIMICA	0,0000	0,125	18.750,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,5397	SANVAL	0,0000	4,99	2.495,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	0,8001	HIPOLABOR	0,0000	0,42	6.300,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	10,9782		0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	4,2976		0,0000	0,00	0,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,9486	NATULAB	0,0000	2,72	272,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,4573	MERCK	0,0000	0,386	30.108,00
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,4609		0,0000	0,00	0,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	29,0723	PRATI	0,0000	15,00	2.250,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,6786		0,0000	0,00	0,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	8,4519	BAYER	0,0000	8,18	16.360,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	8,7073	BAYER	0,0000	7,90	15.800,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-030
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0037947

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	9,5762	BAYER	0,0000	7,90	15.800,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(COTADO DE 10MG - APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,0387	SANDOZ	0,0000	0,85	17.000,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 12 CPR)	1,7707	LEGRAND	0,0000	1,46	730,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(APRESENTAÇÃO: 50 SACHE)	0,7867	PRATI	0,0000	0,70	7.700,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	27,3456		0,0000	0,00	0,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,2511	GSK	0,0000	0,25	25,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,3079	FARMACE	0,0000	1,18	4.130,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,644	GSK	0,0000	1,63	1.630,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,0377	GSK	0,0000	1,03	1.030,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,8118	GSK	0,0000	1,70	1.700,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	4,295	PHARLAB	0,0000	0,51	5.610,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	2,3663	AUROBINDO	0,0000	0,145	110.200,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	2,0458		0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,4359	HIPOLABOR	0,0000	1,23	8.610,00
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 10 CPR)	1,805	NOVA QUIMICA	0,0000	0,48	1.920,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 600 CPR)	0,4195	PRATI	0,0000	0,139	6.950,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	1,2993	PHARLAB	0,0000	0,095	54.150,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	1,8318	PHARLAB	0,0000	0,17	28.900,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

10036772

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
701	100,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 500 mg/ml - injetável- 10 ml	0,8788		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,9057	MOMENTA	0,0000	4,68	702,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	5,043		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,42	HALEXISTAR	0,0000	2,65	13.250,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	7,0893	HALEXISTAR	0,0000	3,37	10.110,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	4,4695		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,6177	HALEXISTAR	0,0000	2,15	3.225,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	4,81	HALEXISTAR	0,0000	2,29	4.580,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,131	HALEXISTAR	0,0000	3,19	9.570,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2833		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,9467	PRATI	0,0000	4,15	15.770,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	3,153	PRATI	0,0000	1,88	6.580,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 200 CPR)	0,254	PRATI	0,0000	0,105	5.040,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 400 CPR)	0,5533	PRATI	0,0000	0,256	2.176,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,339	PRATI	0,0000	1,25	125,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,1937		0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 SACHE)	2,62	NOVA QUIMICA	0,0000	2,15	21.500,00
718	19.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache	4,646		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

1003673

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 90 CPR)	2,6947	ACHE	0,0000	2,61	91.350,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	2,3567		0,0000	0,00	0,00
721	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	11,5133	FARMOQUIMICA	0,0000	11,51	5.755,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,00		0,0000	0,00	0,00
723	200,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	6,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,4221		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2106		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,4847	HIPOLABOR	0,0000	0,88	528,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	2,3433		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,1067	NATULAB	0,0000	0,054	8.100,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,16		0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,8733		0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	68,3667	LIBBSS	0,0000	67,50	675,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	35,6333	NEO QUIMICA	0,0000	22,15	4.430,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	27,972		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,2733		0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	4,32		0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	10,84	ALLERGAN	0,0000	8,90	890,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036774

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	16,96		0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 CPR)	0,52	BIOLAB	0,0000	0,48	4.800,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,2287		0,0000	0,00	0,00
740	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,43	MERCK	0,0000	2,26	22.600,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,2292		0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	28,3933	NEO QUIMICA	0,0000	22,70	68.100,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	3,0867		0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	93,14		0,0000	0,00	0,00
745	100,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	19,52	PRATI	0,0000	7,75	775,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	31,4933	UNIÃO QUIMICA	0,0000	28,00	1.400,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	31,5533	LATINOFARMA	0,0000	31,60	1.580,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	2,0455	TEUTO	0,0000	1,34	16.080,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	0,7823	EUROFARMA	0,0000	0,288	16.992,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,4253		0,0000	0,00	0,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	3,3229	ZODIAC	0,0000	2,70	13.500,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,2067	HIPOLABOR	0,0000	0,115	8.625,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	1,2267	HIPOLABOR	0,0000	1,12	3.360,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	39,3933	NEO QUIMICA	0,0000	24,36	12.180,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-074
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSENI DAMBROS
ADMINISTRADORA

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	67,6122	MEDLEY	0,0000	30,00	9.000,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	4,014	APSEN	0,0000	3,80	19.000,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 CPR)	1,1551	NOVA QUIMICA	0,0000	0,58	40.600,00
758	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	23,3033	EMS	0,0000	13,10	655,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	9,2653	GERMED	0,0000	4,35	870,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	91,87		0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	15,1366	NOVARTIS	0,0000	15,13	1.513,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,0572	TORRENT	0,0000	0,918	459,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,6866		0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	5,7951	PRATI	0,0000	3,44	5.160,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 25 CPR)	1,0104	ABBOTT	0,0000	0,985	2.955,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,2254		0,0000	0,00	0,00
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	1,9229		0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	2,2111		0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,6525	EMS	0,0000	0,485	1.455,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,1781		0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 28 CPR)	6,8043	NOVARTIS	0,0000	4,40	22.000,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	31,29		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003676

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 46313-3550
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	24/2017
Processo Licitatório:	24/2017
Data do Processo:	03/04/2017

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,6064		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	0,4434	TEUTO	0,0000	0,193	1.351,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	2,5919	EUROFARMA	0,0000	0,94	253.800,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	4,7643	EUROFARMA	0,0000	1,84	92.000,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 CPR)	1,068	EUROFARMA	0,0000	0,606	2.121,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 CPR)	1,4026	BIOSINTETICA	0,0000	0,915	457,50
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,6343	HIPOLABOR	0,0000	0,096	6.528,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	13,02	SANVAL	0,0000	3,08	9.240,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	2,05		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	7,7233		0,0000	0,00	0,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	1,2021		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,7901		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,4923		0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,2466		0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	2,32		0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,8023		0,0000	0,00	0,00
789	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	15,2666		0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	2,0866	HYPOFARMA	0,0000	0,765	9.945,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,4333		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

0036777

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: **24/2017**
Processo Licitatório: **24/2017**
Data do Processo: **03/04/2017**

Folha: 48/48

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.(APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 500 CPR)	0,1056	VITAMED	0,0000	0,054	8.100,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	13,025		0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj(APRESENTAÇÃO: UNIDADE)	81,4366	LUNDEBECK	0,0000	69,30	10.395,00

Reservado para Observações do Fornecedor:
PROPOSTA VALIDA POR 60 DIAS; DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0495-2, CONTA: 25900-4; EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR FONE: 46 - 32204949

Total Geral: 7.153.797,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (sete milhões cento e cinqüenta e três mil setecentos e noventa e sete reais e cinqüenta centavos)

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
PATO BRANCO PR

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA

003978

IVELOPE 01: PROPOSTA

:MUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PR
Nº 008/2017
)MERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
1-05
4949
AMEDI.COM.BR
2017 ATÉ AS 09:00 HORAS
.7 AS 13:30

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Proporcionando bem estar!

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

ANEXO I
PREGÃO PRESENCIAL N.º 008/2017

PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS

Ao Pregoeiro
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS), PR
PATO BRANCO - Pr;

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

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
1	Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil	fr.	9.000	2,7819	PRATI	2,563	R$ 23.067,00
2	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	fr.	10.000	3,8352			
3	Aceclofenaco 100 mg - compr.	un.	3.000	1,1872			
4	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	Tubo	1.000	7,4653	GERMED	6,800	R$ 6.800,00
5	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	amp.	1.430	5,2014			
6	Acetato compr de ciproterona 50mg	un.	300	5,2490			
7	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	fr.	50	23,8287	LATIFARMA	23,800	R$ 1.190,00
8	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - comp	Un.	2.000	0,7883			
9	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.	amp.	1.500	9,0659			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
10	Acetato de noretisterona 1 mg + Estradiol 2 mg - 28 compr.	cart.	100	33,1010			
11	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	fr.	50	18,7316			
12	Acetazolamida 250 mg - compr	un.	500	0,4937			
13	Aciclovir 10 g - creme	bisn.	3.000	2,7367			
14	Aciclovir 200 mg - compr.	un.	15.000	0,7480			
15	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr.	un.	5.000	0,0663			
16	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.	un.	30.000	0,3657			
17	Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.	un.	750.000	0,0300	IMEC	0,018	R$ 13.500,00
18	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	Un.	16.000	0,7292	E.M.S	0,729	R$ 11.664,00
19	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	un.	3.000	0,8773			
20	Acido fólico 2mg - compr.	un.	4.000	1,0166			
21	Acido fólico 5 mg - compr.	un.	100.000	0,0623	HIPOLABOR	0,055	R$ 5.500,00
22	Acido folinico 15 mg - compr.	un.	10.000	1,0537	HIPOLABOR	1,000	R$ 10.000,00
23	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	un.	4.000	0,3333	E.M.S	0,280	R$ 1.120,00
24	Ácido salicilico + enxofre 30 + 100 mg/g - sabonete de 90 a 110 g	un.	200	16,2033			
25	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	un.	50	11,1035	BUNKER	10,000	R$ 500,00
26	Acido salicilico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml	Un.	30	11,2807	BUNKER	10,000	R$ 300,00
27	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	fr.	500	1,9606	HIPOLABOR	1,875	R$ 937,50
28	Ácido Ursodesoxicólico 150 mg compr.	un.	20.000	2,9200	ZAMBOM	2,920	R$ 58.400,00
29	Ácido Ursodesoxicólico 300 mg compr.	un.	6.600	6,3666	ZAMBOM	6,250	R$ 41.250,00
30	Ácido Valpróico 250 mg - cáps.	un.	70.800	0,5000			
31	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	amp.	260	8,3097	HIPOLABOR	6,875	R$ 1.787,50
32	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	amp.	3.000	4,3690	HIPOLABOR	4,300	R$ 12.900,00
33	Água destilada 10 ml - amp.	amp.	54.300	0,4200	ISOFARMA	0,150	R$ 8.145,00
34	Água destilada 20 ml - amp.	amp.	4.200	0,3515			
35	Água destilada 5 ml - amp.	amp.	1.500	0,2339	ISOFARMA	0,230	R$ 345,00
36	Albendazol 10 ml - susp.	fr.	10.000	2,7700	PRATI	1,125	R$ 11.250,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
37	Albendazol 400 mg - compr.	un.	20.000	0,8610	GREEN PHARMA	0,413	R$ 8.260,00
38	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	un.	1.000	1,7146			
39	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	un.	18.000	0,5158	ELOFAR		
40	Alopurinol 100 mg - compr.	un.	26.000	0,0654	PRATI	0,044	R$ 1.144,00
41	Alopurinol 300 mg- compr.	un.	50.000	0,1542	PRATI	0,125	R$ 6.250,00
42	Alprazolam 0,5 mg - compr	Un.	56.000	0,1640			
43	Alprazolam 1 mg -compr.	un.	112.000	0,1377			
44	Amantadina 100mg - compr.	un.	5.000	0,6646			
45	Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.	fr.	9.000	2,1367	NATULAB	1,875	R$ 16.875,00
46	Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.	fr.	8.000	6,7020	NATULAB	5,000	R$ 40.000,00
47	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	amp.	300	1,9767	HIPOLABOR	1,900	R$ 570,00
48	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	amp.	200	2,5893			
49	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	amp.	150	8,9300			
50	Aminofilina 100 mg compr.	un.	180.000	0,1645	HIPOLABOR	0,063	R$ 11.340,00
51	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	amp.	3.000	1,0720	FAMACE	0,813	R$ 2.439,00
52	Amiodarona 100 mg comp.	un.	8.000	0,7065	LIBBS	0,575	R$ 4.600,00
53	Amiodarona 150 mg/3ml amp.	amp.	600	3,0185	HIPOLABOR	1,600	R$ 960,00
54	Amiodarona 200 mg - compr.	un.	82.000	0,9799	GEOLAB	0,375	R$ 30.750,00
55	Amitripitilina 25 mg compr.	un.	500.000	0,2866			
56	Amitripitilina 75 mg compr.	un.	19.500	0,3428			
57	Amoxicilina+Clavulanato de potássio 500+125 mg comp	un.	50.000	1,7019			
58	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	fr.	8.000	4,8281			
59	Amoxicilina 500 mg cáps.	un.	200.000	0,6716	PRATI	0,175	R$ 35.000,00
60	Amoxicilina 500 mg+Claritromicina 500mg+ Lansoprazol 30mg cáps.	cart	3.000	8,2749			
61	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	fr.	6.000	24,7200			
62	Ampicilina 1 g. c/ diluente inj.	amp.	500	13,3502	BLAUSIGEL	4,775	R$ 2.387,50
63	Ampicilina 250 mg 60 ml susp.	fr.	230	3,0323			
64	Ampicilina 500 mg cáps.	un.	11.500	0,2316	PRATI	0,230	R$ 2.645,00
65	Aripiprazol 15 mg - comp	un.	1.000	24,5060			
66	Atenolol + Clortalidona 100 + 25 mg - comp	un.	1.000	0,4114	EUROFARMA	0,330	R$ 330,00
67	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	un.	2.500	0,2172	EUROFARMA	0,175	R$ 437,50

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
68	Atenolol 100 mg - compr.	un.	30.000	0,0597	PRATI	0,054	R$ 1.620,00
69	Atenolol 25 mg - compr.	un.	300.000	0,4704	PRATI	0,032	R$ 9.600,00
70	Atenolol 50 mg - compr.	un.	430.000	0,0576	PRATI	0,035	R$ 15.050,00
71	Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.	un.	6.000	0,5984	EUROFARMA	0,475	R$ 2.850,00
72	Atorvastatina cálcica 20 mg- compr.	un.	3.000	0,6485	CIMED	0,280	R$ 840,00
73	Atorvastatina cálcica 40 mg- compr.	un.	1.000	2,9488	CIMED	0,440	R$ 440,00
74	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	amp.	700	0,6810	ISOFARMA	0,263	R$ 184,10
75	Atropina 0,50 mg 1m inj.	amp.	200	1,0142	HYPOFARMA	0,863	R$ 172,60
76	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	fr.	50	9,1233	ALLERGAN	8,500	R$ 425,00
77	Azatioprina 50 mg - compr.	un.	3.000	1,1957	CRISTALIA	1,063	R$ 3.189,00
78	Azitromicina 500 mg - compr.	un.	60.000	2,5333	MEDQUIMICA	0,559	R$ 33.540,00
79	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	fr.	5.000	20,4200	PRATI	4,513	R$ 22.565,00
80	Azitromicina 900 mg susp. Oral	fr.	1.500	25,4500	PRATI	6,125	R$ 9.187,50
81	Bacofleno 10 mg compr.	un.	21.000	0,4211			
82	Beclometasona 200 mcg - dose	dose	500	0,3398			
83	Beclometasona 250 mcg spray	dose	80.000	0,3899			
84	Beclometasona 400 mcg - dose	dose	6.500	3,9604			
85	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI injetável	amp.	300	9,5300	BLAUSIGEL	6,250	R$ 1.875,00
86	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	un.	150	7,5408			
87	Benzoato de benzila 60 ml susp.	fr.	150	2,4414			
88	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	un.	1.000	2,6724	BIOSSINTETICA	2,288	R$ 2.288,00
89	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	un.	5.000	2,5005	BIOLAB	2,038	R$ 10.190,00
90	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	un.	3.000	2,9057	BIOLAB	2,500	R$ 7.500,00
91	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	un.	3.000	1,7610	BIOLAB	1,550	R$ 4.650,00
92	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	un.	6.000	1,9259	GEOLAB	1,920	R$ 11.520,00
93	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	un.	315.000	0,9845	GEOLAB	0,980	R$ 308.700,00
94	Betametasona+ cetoconazol 0,5mg+20mg/g - 30 gramas creme	bisn	1.000	14,3023	EUROFARMA	5,000	R$ 5.000,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
95	Betametasona 0,25 mg Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	fr.	4.000	11,7467	PRATI	3,750	R$ 15.000,00
96	Betametasona 0,25 mg Dexclorfeniramina 2 mg compr.	un.	15.000	3,3193	CIMED	1,000	R$ 15.000,00
97	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	amp.	250	7,3800	EUROFARMA	4,125	R$ 1.031,25
98	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 +20 +2,5 mg/g - 30 gr pomada	Bisn	1.000	21,1767	PHARLAB	6,250	R$ 6.250,00
99	Bicarbonato sódico 8,4 % 10 ml amp.	amp.	500	1,2600			
100	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	un.	50	33,9043			
101	Biperideno 2 mg compr.	un.	170.000	0,2851			
102	Biperideno 5 mg/ml - inj	amp.	4.200	3,2867			
103	Bisacodil 5 mg drágea	un.	6.000	0,2900	CIMED	0,125	R$ 750,00
104	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	un.	3.000	3,2487			
105	Bisoprodol 2,5 mg - compr	un.	3.000	0,5065			
106	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	74,2900	LOREAL	74,000	R$ 7.400,00
107	Bromazepam 3 mg compr.	un.	71.000	0,2172			
108	Bromazepam 6 mg compr.	un.	140.000	0,9711			
109	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	un.	95.000	2,5083	UNIAO QUIMICA	1,250	R$ 118.750,00
110	Brometo de ipratrópio +bromidrato fenoterol 0,021+0,050 mg/dose 10ml, acompanhado de bocal.	fr.	130	16,2000			
111	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara	fr.	150	30,2800			
112	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas	fr.	2.150	4,3840	PRATI	1,250	R$ 2.687,50
113	Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.	amp.	7.500	2,9600	HIPOLABOR	1,313	R$ 9.847,50
114	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	un.	170.000	0,6930	PHARLAB	0,425	R$ 72.250,00
115	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	amp.	5.000	2,3007	HIPOLABOR	1,000	R$ 5.000,00
116	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	fr.	10.000	10,3600	FARMACE	10,000	R$ 100.000,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
117	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas.	fr.	3.000	14,1200	FARMACE	13,000	R$ 39.000,00
118	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp.	un.	20.000	1,0590			
119	Brometo de pinavério 100 mg compr.	un.	23.000	1,3104			
120	Brometo de pinavério 50 mg compr.	un.	3.000	1,7152			
121	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	Dose	1.000	5,7823			
122	Bromocriptina 2,5 mg compr.	un.	500	31,5633			
123	Bromoprida 10 mg- caps.	un.	35.000	1,8467	PRATI	0,188	R$ 6.580,00
124	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	fr.	2.100	2,0533	PRATI	1,000	R$ 2.100,00
125	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml	amp.	6.000	1,4067	HIPOLABOR	0,625	R$ 3.750,00
126	Budesonida 32 mcg/dose nasal	dose	113.000	0,1700			
127	Budesonida 50 mcg/dose nasal	dose	103.000	0,2529			
128	Budesonida 64 mcg/dose nasal	dose	103.000	0,3745			
129	Bupropiona 150 mg- compr.	un.	145.000	1,1623			
130	Buspirona 10 mg - compr.	un.	26.000	1,6479			
131	Cafeina + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg - comp	un.	25.000	0,4952			
132	Cafeina + Dipirona + Mesilato de Dediidroergotamina 100+350+1mg - comp.	un.	1.700	1,2553			
133	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg.	un.	15.000	0,8615	NATULAB	0,750	R$ 11.250,00
134	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20 mg - cáps	un.	1.500	2,5213	BIOLAB	2,275	R$ 3.412,50
135	Canagliflozina 300 mg - compr	un.	1.000	6,4928	JONHSON	6,450	R$ 6.450,00
136	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg - compr.	un.	1.000	1,1835			
137	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr.	Un.	1.100	1,0592			
138	Captopril 25 mg compr.	un.	500.000	0,8700	SANVAL	0,020	R$ 10.000,00
139	Captopril 50 mg compr.	un.	300.000	0,2067			
140	Carbamazepina 2 % 100 ml susp.	fr.	1.000	8,2000			
141	Carbamazepina 200 mg compr.	un.	160.000	0,9918			
142	Carbamazepina 400 mg compr.	un.	70.000	1,0933			
143	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)		1.000	1,0195			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
144	Carbamazepina CR 400 mg compr.	un.	23.000	2,3190			
145	Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico.	fr.	2.000	2,3028			
146	Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto.	fr.	3.000	2,5879			
147	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) - compr -	un.	34.000	0,2311	NATULAB	0,238	R$ 8.092,00
148	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	un.	18.000	0,9567	NATULAB	0,150	R$ 2.700,00
149	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.	un.	85.000	1,1296	NATULAB	1,125	R$ 95.625,00
150	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	un.	11.000	4,9400			
151	Carbonato de lítio 300 mg compr.	un.	112.000	0,7557			
152	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	fr.	150	37,8841			
153	Carmelose sódica 0,5% - 10ml - gotas	fr.	50	44,8000			
154	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídirco -5 ml - colirio	fr.	50	56,8786			
155	Carvão ativado 250mg caps	Un.	3.000	1,1777			
156	Carvedilol 12,5 mg - compr.	Un.	60.000	0,7000	LEGRAND		
157	Carvedilol 25 mg - comp	un.	13.000	1,2267	E.M.S	0,163	R$ 2.119,00
158	Carvedilol 3,125 mg -compr.	un.	120.000	0,9000	E.M.S	0,125	R$ 15.000,00
159	Carvedilol 6,25 mg -compr.	un.	165.000	1,0600	LEGRAND	0,125	R$ 20.625,00
160	Castanha da India 300 mg- dragea	un.	17.000	1,0205			
161	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.	fr.	1.200	40,0367	GERMED	25,000	R$ 30.000,00
162	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.	fr.	10.000	13,0433			
163	Cefalexina 500 mg compr.	un.	260.000	1,1800	AUROBINO	0,357	R$ 92.820,00
164	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	un.	8.000	8,1333	AUROBINO	1,563	R$ 12.504,00
165	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	fr.	500	9,3066	BIOCHIMICO	6,250	R$ 3.125,00
166	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.	amp.	10.000	11,8100	BLAUSIGEL	1,375	R$ 13.750,00
167	Ceftriaxona 1g.(LIDOCAÍNA 1%) inj. IM c/ diluente	amp.	4.000	43,4267	EUROFARMA	11,250	R$ 45.000,00
168	Ceftriaxona 500mg. (LIDOCAÍNA 1%) inj. IM c/ diluente	amp.	3.000	19,6633	EUROFARMA	7,500	R$ 22.500,00
169	Celecoxib 200mg compr.	un.	2.000	4,3233			
170	Cetoconazol 200 mg compr.	un.	20.000	1,1367	PRATI	0,625	R$ 12.500,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
171	Cetoconazol 30 g creme	bisn.	3.000	11,3200	SOBRAL	1,625	R$ 4.875,00
172	Cetoconazol shampoo- 20 mg/g - 100 ml	fr.	1.000	8,2133	PRATI	5,000	R$ 5.000,00
173	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	amp.	20.000	4,3433	CRISTALIA	2,913	R$ 58.260,00
174	Cetoprofeno 100 mg cáps.	un.	15.000	3,2654			
175	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	amp.	300	5,9822	CRISTALIA	2,875	R$ 862,50
176	Cetoprofeno 150 mg cáps.	un.	1.000	5,0950	SANOF	5,000	R$ 5.000,00
177	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	fr.	150	7,1006	TEUTO	4,375	R$ 656,25
178	Cetorolaco de Trometamina comp 10mg	un.	1.500	11,3680			
179	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftalmica	fr.	30	61,2600	ALLERGAN	51,250	R$ 1.537,50
180	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	amp.	2.000	4,4667			
181	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	un.	120.000	2,0040	CIMED	0,175	R$ 21.000,00
182	Ciclobenzaprina 5 mg compr.	un.	65.000	1,6867	CIMED	0,163	R$ 10.595,00
183	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio	fr.	50	9,4600			
184	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15 ml - solução	fr.	50	21,0567	GERMED	6,338	R$ 316,90
185	Ciclopirox Olamina 1,5% 120 ml	fr.	20	78,3333	GLAXO	76,250	R$ 1.525,00
186	Ciclopirox Olamina 80mg - esmalte 6g	un.	10	156,0900			
187	Cilostazol 100mg - compr.	un.	38.000	1,2366	EUROFARMA	0,550	R$ 20.900,00
188	Cimetidina 200 mg compr.	un.	36.000	1,0133	PRATI	0,107	R$ 3.852,00
189	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	amp.	5.000	1,8566	HYPOFARMA	0,938	R$ 4.690,00
190	Cinarizina 25 mg compr.	un.	55.000	1,3162	BRAINFARMA	0,088	R$ 4.840,00
191	Cinarizina 75 mg compr.	un.	50.000	1,6038	BRAINFARMA	0,125	R$ 6.250,00
192	Cipionato de Testosterona 100mg/ml - inj. 2 ml	amp.	100	22,3300			
193	Ciprofibrato 100 mg - compr.	un.	135.000	1,6525	BRAINFARMA	0,625	R$ 84.375,00
194	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	fr.	500	17,7358			
195	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 3,5g pomada	bisn.	150	35,9700			
196	Ciprofloxacino 2 mg/ml injetável - 100 ml	Bolsa.	1.000	97,9833	ISOFARMA	17,500	R$ 17.500,00
197	Ciprofloxacino 2 mg/ml injetável - 200 ml	Bolsa.	500	17,6660	ISOFARMA	31,250	R$ 15.625,00
198	Ciprofloxacino 500 mg- compr.	un.	105.000	1,3733	PRATI	0,200	R$ 21.000,00
199	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	fr.	30	25,5167	NOVARTIS	25,000	R$ 750,00
200	Citalopram 20 mg compr.	un.	570.000	1,2066			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
201	Citrato de Fentanila 50 injetável - 10 ml	amp.	150	5,0033			
202	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea.	un.	1.000	4,0676	EUROFARMA	0,813	R$ 813,00
203	Claritromicina 500 mg - comp	un.	8.000	6,4633			
204	Clindamicina 300 mg cáps.	un.	5.000	1,8066			
205	Clobazam 10 mg compr.	un.	8.000	3,0133			
206	Clobazam 20 mg compr.	un.	8.000	1,4200			
207	Clonazepam 0,5 mg compr.	un.	67.000	0,5233			
208	Clonazepam 2 mg compr.	un.	185.000	0,6252			
209	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas	fr.	11.500	4,4883			
210	Clonixinato de lisina 125mg - compr	un.	3.000	1,7767	FARMOQUIMICA	1,413	R$ 4.239,00
211	Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.	un.	79.000	1,9000	EUROFARMA	0,625	R$ 49.375,00
212	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	fr.	30	14,5533			
213	Cloranfenicol+Aminoácidos+Metionina+ Retinol- pom- 3,5g	bisn.	200	16,9900	ALLERGAN	11,250	R$ 2.250,00
214	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	un.	1.000	1,6063			
215	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	un.	3.000	0,5095			
216	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.	amp.	3.000	0,7200	ISOFARMA	0,375	R$ 1.125,00
217	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	amp.	300	0,6100	ISOFARMA	0,375	R$ 112,50
218	Cloreto de sódio 0,9 % 10 ml inj.	amp.	500	1,1033	ISOFARMA	0,375	R$ 187,50
219	Cloreto de sódio 10 % 10 ml inj.	amp.	100	0,8967	ISOFARMA	0,500	R$ 50,00
220	Cloreto de sódio 20 % 10 ml inj.	amp.	2.000	0,6333		0,375	R$ 750,00
221	Cloreto de sódio + Cloreto de Benzalcônio 9,0+0,1 mg/ml - sol. Nasal - 30ml	fr.	1.600	1,9633			
222	Cloreto de Suxametônio 100mg amp.	Frasc/ amp	100	19,3403	BLAUSIGEL	10,250	R$ 1.025,00
223	Cloridrato de clomipramina 25 mg drágea	un.	25.000	2,4633			
224	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	un.	8.000	2,3665			
225	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	un.	7.000	0,8766	BOHERINGER	0,188	R$ 1.316,00
226	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.	un.	3.000	0,3086	BOHERINGER	0,313	R$ 939,00
227	Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.	un.	10.000	0,8120	BOHERINGER	0,375	R$ 3.750,00
228	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	un.	1.500	2,4993			
229	Cloridrato de Diltiazem 30 mg cáps.	un.	3.000	0,5206	E.M.S	0,150	R$ 450,00
230	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	un.	12.000	0,5591	TEUTO	0,188	R$ 2.256,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
231	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	un.	2.000	1,9292			
232	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	un.	3.500	6,8895			
233	Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr	un.	1.000	4,8211			
234	Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5 ml colírio	fr.	100	43,0367	BIOSSINTETICA	23,750	R$ 2.375,00
235	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	un.	500	0,9108	ZODIAC	0,463	R$ 231,50
236	cloridrato de fexofenadina - 120 mg - compr	un.	100	3,2983	RAMBAXY	1,875	R$ 187,50
237	Cloridrato de Fexofenadina - 6mg/ml - 60ml susp. Oral	un.	100	43,3343	SANOI	23,750	R$ 2.375,00
238	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	un.	5.000	0,6066	GERMED	0,275	R$ 1.375,00
239	Cloridrato de Hidroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.	fr.	150	12,2233	GERMED	7,875	R$ 1.181,25
240	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	un.	3.000	3,7132	APSEN	3,188	R$ 9.564,00
241	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	un.	1.800	0,6596	PHARMACIENCE	0,250	R$ 450,00
242	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	un.	19.000	1,0517			
243	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	un.	7.000	1,9667			
244	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	un.	500	8,2410			
245	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	un.	1.000	5,1757			
246	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	un.	44.000	1,0428			
247	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	un.	18.000	1,2913			
248	Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.	un.	2.000	1,6479			
249	Cloridrato de olopatadina 0,1% -solução oftálmica 5 ml	fr.	30	55,3333	NOVARTIS	51,250	R$ 1.537,50
250	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	amp.	1.200	67,3417			
251	Cloridatro de Ondansetrona 8mg - comp	un.	1.500	2,2520			
252	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	fr.	300	21,2467			
253	Cloridrato de oxibutinina 5 mg -compr.	un.	17.000	1,2419	APSEN	0,075	R$ 1.275,00
254	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	un.	3.000	8,7034			
255	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	un.	3.500	2,1366	EUROFARMA	2,250	R$ 7.875,00
256	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	un.	3.000	0,5500			
257	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	Un.	7.000	0,2033			
258	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	un.	5.000	1,4508			
259	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	un.	3.000	0,7715			
260	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp	un.	500	1,1867			
261	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	un.	3.500	4,1533			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
262	Clorpromazina 100 mg compr.	un.	62.000	0,3433			
263	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	amp.	400	1,9433			
264	Clorpromazina 25 mg compr.	un.	42.600	0,4026			
265	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	fr.	1.000	9,5733			
266	Clorpropamida 250 mg compr.	un.	1.000	0,5421			
267	Clortalidona 25 mg compr.	un.	1.000	1,7634	E.M.S	0,150	R$ 150,00
268	Cloxazolam 1 mg compr.	un.	3.000	0,5700			
269	Cloxazolam 2 mg compr.	un.	3.000	0,9500			
270	Clozapina 25 mg comp	un.	150	1,8633			
271	Colagenase + Cloranfenicol 30 gr pomada	bisn.	3.000	15,5300	CRISTALIA	10,000	R$ 30.000,00
272	Colchicina 0,5 mg - compr	un.	3.000	0,4043			
273	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	fr.	100	66,4900	SANOFI	52,000	R$ 5.200,00
274	Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	un.	150	18,9000	NYCOMED	13,750	R$ 2.062,50
275	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	un.	108.000	0,2533	CIFARMA	0,250	R$ 27.000,00
276	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 40 ml creme	fr.	300	32,9000			
277	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	fr.	30	45,7233	TAKEDA	41,250	R$ 1.237,50
278	Dapagliflozina 10 mg - compr.	un.	5.000	5,3900	ASTRAZENECA	4,825	R$ 24.125,00
279	Deflazacort 30 mg compr.	un.	300	7,2110	E.M.S	7,000	R$ 2.100,00
280	Deflazacort 6 mg compr.	un.	500	1,1846			
281	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml shampoo	fr.	1.000	12,3133	MEDQUIMICA	5,625	R$ 5.625,00
282	Deslanosideo 0,2mg/ml amp 2ml	amp.	300	2,8497	UNIAO QUIMICA	1,875	R$ 562,50
283	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe	un.	200	30,3100	E.M.S	13,000	R$ 2.600,00
284	Desloratadina 5mg - compr	un.	300	1,3466	GERMED	0,860	R$ 258,00
285	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr	Cart.	150	18,3460	SANDOZ	18,300	R$ 2.745,00
286	Desonida 0,5 mg/g - creme -30 g	bisn	300	12,5333	GERMED	7,000	R$ 2.100,00
287	Desvenlafaxina 50 mm compr.	un.	1.000	5,4928			
288	Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio	fr.	100	10,0266			
289	Dexametasona + neomicina polimixina B, 3,5g. Pomada	bisn.	100	26,0833	LATINOFARMA	22,500	R$ 2.250,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
290	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B 5 ml colírio	fr.	150	10,4666			
291	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	fr.	3.500	2,5666	SOBRAL	1,375	R$ 4.812,50
292	Dexametasona 0,5 mg compr.	un.	1.500	0,9260	ACHE	0,363	R$ 544,50
293	Dexametasona 10 g. creme	bisn.	10.000	1,1233	HIPOLABOR	0,813	R$ 8.130,00
294	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	amp.	6.000	0,9400	FARMACE	0,500	R$ 3.000,00
295	Dexametasona 4 mg compr.	un.	18.000	0,5016	TEUTO	0,250	R$ 4.500,00
296	Dexametosona 5 ml solução oftalmica	fr.	500	10,0266	ACHE	10,000	R$ 5.000,00
297	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.	amp.	300	10,9400			
298	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	amp.	6.000	1,5033	HIPOLABOR	0,688	R$ 4.128,00
299	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	un.	130.000	0,1166	GEOLAB		
300	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 xpe.	fr.	11.000	1,8666			
301	Dexapantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	bisn.	50	35,5833	GEOLAB	7,250	R$ 362,50
302	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	bisn.	200	18,7066	GEOLAB	7,250	R$ 1.450,00
303	Dextrano 70+hipromelose -15 colírio- gotas	fr.	100	17,7933	ALCON	18,125	R$ 1.812,50
304	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	fr.	100	19,4766	ALCON	18,125	R$ 1.812,50
305	Diacereina 50 mg cáps.	un.	17.600	5,3193			
306	Diazepam 10 mg compr.	un.	233.000	0,1061			
307	Diazepam 5 mg compr.	un.	100.000	0,0656			
308	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	amp.	3.000	1,2000			
309	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	un.	1.000	0,8311			
310	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	bisn.	3.500	6,6600	CIMED	3,250	R$ 11.375,00
311	Diclofenaco potássico 50 mg drágea.	un.	187.000	0,1333	GEOLAB	0,044	R$ 8.228,00
312	Diclofenaco potássico 75 mg inj.	amp.	6.000	1,5400	TEUTO	0,750	R$ 4.500,00
313	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	fr.	500	4,1766	CIMED	1,875	R$ 937,50
314	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	fr.	3.000	4,4133	CIMED	1,875	R$ 5.625,00
315	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	un.	12.000	3,6071			
316	Diclofenaco sódico 50 mg compr.	un.	300.000	0,0600	VITAMED	0,027	R$ 8.100,00
317	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.	amp.	11.000	0,9300	HIPOLABOR	0,450	R$ 4.950,00
318	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	un.	10.000	1,0948	EUROFARMA	0,288	R$ 2.880,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
319	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	un.	2.000	0,5326	EUROFARMA	0,263	R$ 526,00
320	Digoxina 0,25 mg compr.	un.	160.000	0,0924	PHARLAB	0,045	R$ 7.200,00
321	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	amp.	300	2,5283			
322	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	un.	25.000	0,7241	TAKEDA	0,500	R$ 12.500,00
323	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50+50 mg/ml - inj.	amp.	6.000	3,4700	CRISTALIA	3,125	R$ 18.750,00
324	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	fr.	2.000	6,8690	VITAPAN	3,750	R$ 7.500,00
325	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - comp	un.	100.000	0,6480	TEUTO	0,525	R$ 52.500,00
326	Dipirona 500 mg compr.	un.	425.000	0,4261	PRATI	0,075	R$ 31.875,00
327	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	fr.	3.500	1,2305	FARMACE	0,625	R$ 2.187,50
328	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável	amp.	32.000	0,9400	HIPOLABOR	0,425	R$ 13.600,00
329	Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas	fr.	21.000	1,8666	FARAMCE	1,000	R$ 21.000,00
330	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal.	dose	5.000	0,3296			
331	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada	bisn	600	18,0900	PHARLAB	3,750	R$ 2.250,00
332	Dipropionato de Betametasona 0,64mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 10g - creme	un.	100	12,3233	PHARLAB	3,750	R$ 375,00
333	Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	amp.	12.000	7,1100	PHARLAB	3,750	R$ 45.000,00
334	Dissulfiram 250 mg- compr.	un.	50.000	0,4826			
335	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	un.	4.000	1,0133			
336	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	un.	6.200	3,1000			
337	Divalproato de sódio 500 mg compr.	un.	4.000	1,2866			
338	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	amp.	100	18,8600	HIPOLABOR	4,025	R$ 402,50
339	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	fr.	500	21,8433	MEDLEY	15,000	R$ 7.500,00
340	Domperidona 10 mg - comp	un.	21.000	0,1933	EUROFARMA	0,150	R$ 3.150,00
341	Dopamina 50 mg 10 ml	amp.	800	2,1386	HIPOLABOR	0,625	R$ 500,00
342	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml- sol. Oftalmica - 5 ml	fr.	50	76,1333			
343	Doxazosina 2 mg compr.	un.	202.000	0,3833	E.M.S	0,275	R$ 55.550,00
344	Doxazosina 4mg compr.	un.	171.000	1,1536	E.M.S	0,500	R$ 85.500,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
345	Doxiciclina 100 mg drágea	un.	38.000	0,6796			
346	Dropropizina 1,5 pediátrio - 120 ml mg/ml xarope	fr.	1.000	8,2933	BRAINFARMA / NEO QUIMICA	3,750	R$ 3.750,00
347	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120 ml	un.	1.200	9,1286	BRAINFARMA / NEO QUIMICA	5,250	R$ 6.300,00
348	Dropropizina xarope adulto - 100 ml	Fr.	150	9,3233	BRAINFARMA / NEO QUIMICA	5,250	R$ 787,50
349	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml	Fr.	120	8,5033	BRAINFARMA / NEO QUIMICA	3,750	R$ 450,00
350	Duloxetina 30 mg - cáps	Un.	65.000	4,0205			
351	Duloxetina 60 mg - cáps	Un.	38.000	5,7133			
352	Enalapril 10 mg compr.	un.	390.000	0,0793	MEDQUIMICA	0,052	R$ 20.280,00
353	Enalapril 20 mg compr.	un.	368.000	0,8666	MEDQUIMICA	0,050	R$ 18.400,00
354	Enalapril 5 mg compr.	un.	35.000	0,1439	TEUTO	0,075	R$ 2.625,00
355	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	amp.	2.000	10,2083	EUROFARMA	15,000	R$ 30.000,00
356	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	amp.	5.000	30,7966	BLAUSIGEL	16,250	R$ 81.250,00
357	Eritromicina 125mg/5ml 60 ml susp.	fr.	150	7,5000			
358	Eritromicina 250 ml/5ml 60 ml susp.	fr.	150	8,4783			
359	Eritromicina 500 mg compr.	un.	5.000	1,8333			
360	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	un.	3.000	6,8410	GERMED	3,338	R$ 10.014,00
361	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	un.	12.000	5,1666	SANOFI	3,900	R$ 46.800,00
362	Espironolactona 100 mg-compr.	Un.	5.000	0,8366	HIPOLABOR	0,750	R$ 3.750,00
363	Espironolactona 25mg-compr.	un.	250.000	0,3733	GERMED	0,213	R$ 53.250,00
364	Espironolactona 50 mg-compr.	un.	40.000	0,6206	GERMED	0,375	R$ 15.000,00
365	Estradiol + Gestodeno -1 mg+0,025 mg c/ 28 comp.	Cart.	30	58,8400	LEGRAND	37,500	R$ 1.125,00
366	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	bisn.	100	12,2600	SANVAL	6,875	R$ 687,50
367	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	Cart.	300	25,7900			
368	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	Cart.	350	29,4000			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
369	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador	bisn.	100	42,6200			
370	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	un.	3.000	4,6627	BOEHRINGER	4,263	R$ 12.789,00
371	Etilefrina 10mg/ml 1 ml inj.	amp.	1.000	3,1646	UNIAO QUIMICA	2,500	R$ 2.500,00
372	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	fr.	20	5,8933			
373	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	cartela	30	33,6900			
374	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 mg + 3 mg - c/ 21compr.	Cart.	150	43,5330	E.M.S	17,500	R$ 2.625,00
375	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg - drágea c/21	Cart.	30	14,0766	LEGRAND	8,125	R$ 243,75
376	Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea	cart.	7.000	2,3967	E.M.S	2,250	R$ 15.750,00
377	Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.	cart.	1.000	10,0300	CIFARMA	3,125	R$ 3.125,00
378	Etinilestradiol 0,05 mg + Levonorgestrel 0,25 mg c/ 21 drágea	cart.	300	6,6433	E.M.S	5,000	R$ 1.500,00
379	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.	un.	90.000	0,6092	CIMED	0,163	R$ 14.670,00
380	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	un.	5.000	4,3227	MOMENTA	4,063	R$ 20.315,00
381	Femprocumona 3 mg- compr.	un.	11.000	0,4460	MEDA	0,375	R$ 4.125,00
382	Fenilefrina colírio 10% 5ml	fr.	30	14,5200			
383	Fenitoína 100 mg compr.	un.	160.000	1,1433			
384	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	amp.	500	4,0017			
385	Fenobarbital 100 mg compr.	un.	130.000	0,3056			
386	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.	amp.	500	2,2756			
387	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	fr.	1.500	3,3766			
388	Fenofibrato 250 mg- cáps.	un.	6.000	2,5997			
389	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	fr.	3.000	4,0366	PRATI	2,125	R$ 6.375,00
390	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	un.	5.000	1,7633	TAKEDA	1,575	R$ 7.875,00
391	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	amp.	300	16,0800	TAKEDA	12,000	R$ 3.600,00
392	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	bisn.	30	76,6133	SUPERA	61,250	R$ 1.837,50
393	Finasterida 1 mg compr.	un.	3.000	1,1776	GERMED	0,500	R$ 1.500,00

0036/94

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
394	Finasterida 5 mg compr.	un.	145.000	1,1100	EUROFARMA	0,375	R$ 54.375,00
395	Fitomenadiona 10MG/ML- 1ML (vitamina k) EV	amp.	500	2,2166	SANVAL	1,000	R$ 500,00
396	Fluconazol 150 mg cáps.	un.	15.000	1,1500	PRATI	0,375	R$ 5.625,00
397	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	amp.	50	8,6400			
398	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	Fr.	200	24,1059			
399	Flunarizina 10 mg cáps.	un.	57.000	0,1298	BRAINFARMA	0,075	R$ 4.275,00
400	Flunitrazepam 1 mg compr.	un.	500	0,7169			
401	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaína 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml	fr.	500	4,4250	E.M.S	2,100	R$ 1.050,00
402	Fluoresceína 1% -10 mg/ml- colírio 3 ml	fr.	100	12,5212			
403	Fluoruracila 50mg/g - 15g - creme	un.	50	16,0000	VALEAANT	14,375	R$ 718,75
404	Fluoxetina 20 mg cáps.	un.	450.000	0,1029			
405	Fluoxetina 20 mg/ml- 20 ml gotas	fr.	3.000	11,0237			
406	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	Fr.	30	93,3587	GLAXO	97,500	R$ 2.925,00
407	Fosfato de calcio 600mg+colecalciferol 400 UI - comp.	un.	64.000	0,9205	NATULAB	0,150	R$ 9.600,00
408	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	Un.	32.000	1,1315			
409	Fosfato de sódio monobásico 16 g+ fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução	fr.	650	7,2683	NATULAB	4,500	R$ 2.925,00
410	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	amp.	300	10,5486	ACHE	9,750	R$ 2.925,00
411	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	amp.	1.000	12,8797	EUROFARMA	12,500	R$ 12.500,00
412	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral	fr.	3.500	5,1503	HIPOLABOR	3,250	R$ 11.375,00
413	Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml	amp.	1.000	7,4056	TAKEDA	2,688	R$ 2.688,00
414	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.	un.	500	105,2329			
415	Fumarato Formoterol 12mcg - cápsulas + refil	dose	1.000	1,5650			
416	Furoato de mometasona 1mg/g 20g - pomada	bisn.	150	15,4483	EUROFARMA	6,875	R$ 1.031,25

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
417	Furosemida 20 mg 2 ml. inj.	amp.	4.600	0,9256	HIPOLABOR	0,400	R$ 1.840,00
418	Furosemida 40 mg compr.	un.	350.000	0,0672	HIPOLABOR	0,023	R$ 8.050,00
419	Gabapentina 300 mg - cáps	Un.	75.000	1,0234			
420	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	bisn.	30	166,7000	FARMOQUIMICA	1,588	R$ 47,64
421	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	amp.	120	12,9166			
422	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	amp.	600	2,4402	NOVAFARMA	2,250	R$ 1.350,00
423	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	amp.	600	2,8250	SANTISA	0,625	R$ 375,00
424	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	amp.	2.500	2,2933	HYPOFARMA	1,500	R$ 3.750,00
425	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	fr.	500	10,2913	ALLERGAN	7,938	R$ 3.969,00
426	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	Fr.	50	10,7946	HYPERMARCAS	9,875	R$ 493,75
427	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps (POLIGGENG)	Cáps	3.000	0,4766	TEUTO		
428	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 02 mg (VITERGAN MASTER)	Cáps	8.000	2,4006	MARJAN	2,250	R$ 18.000,00
429	Glibenclamida 5 mg compr.	un.	300.000	0,0916	MEDQIMICA	0,033	R$ 9.900,00
430	Glicazida 30 mg - compr.	un.	3.000	0,9329	TORRENT	0,625	R$ 1.875,00
431	Glicose 25 % 10 ml amp.	amp.	1.000	0,5450	ISOFARMA	0,225	R$ 225,00
432	Glicose 50 % 10 ml amp.	amp.	5.000	0,4950	ISOFARMA	0,225	R$ 1.125,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
433	Glimepirida 2 mg compr.	un.	85.000	0,2734	E.M.S	0,163	R$ 13.855,00
434	Glimepirida 4 mg compr.	un.	53.000	0,5116	E.M.S	0,200	R$ 10.600,00
435	Haloperidol 1 mg compr.	un.	16.500	0,2606			
436	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	amp.	1.000	1,8015			
437	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	fr.	500	3,8900			
438	Haloperidol 5 mg compr.	un.	65.000	0,1498			
439	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	amp.	1.600	13,1833			
440	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	un.	10.000	2,1478			
441	Hemitartarato compr de zolpidem 10mg	un.	3.000	1,2105			
442	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	amp.	500	14,0416	BLAUSIGEL	9,125	R$ 4.562,50
443	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	amp.	360	6,8467			
444	Hidroclorotiazida 25 mg compr.	un.	370.000	0,0368	TEUTO	0,025	R$ 9.250,00
445	Hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr.	un.	3.000	0,2113	GERMED	0,188	R$ 564,00
446	Hidroclorotiazida 50 mg compr.	un.	130.000	0,0512			
447	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina + Benzocaina - pomada 10 g	bisn.	30	14,3233			
448	Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg + diluente amp.	amp.	3.000	4,1561	BLAUSIGEL	2,650	R$ 7.950,00
449	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	amp.	6.500	7,6434	BLAUSIGEL	5,625	R$ 36.562,50
450	Hidróxido de alumínio 178mg+ Hidróxido de magnésio 185mg + carbonato de calcio 231,5 mg - compr. mastigável	un.	1.000	0,6577	LUPER	0,500	R$ 500,00
451	Hidróx. Magnésio+Hidróx. Aluminio+Dimeticona-240 ml suspensão	fr.	1.500	7,6435			
452	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	un.	2.000	2,2783	APSEN	2,375	R$ 4.750,00
453	Hidroxido de aluminio 100 ml susp.	fr.	3.500	2,4090	IMEC	1,938	R$ 6.783,00
454	Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão	Fr	3.000	5,1821	IMEC	2,500	R$ 7.500,00
455	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	Fr.	100	12,4200	ALCON	10,150	R$ 1.015,00
456	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	Fr.	50	12,4322			
457	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	Fr.	5.000	4,8264	MEDQIMICA	2,250	R$ 11.250,00
458	Ibuprofeno 300 mg compr.	un.	83.000	0,1635	MULTILAB	0,125	R$ 10.375,00
459	Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml	Fr.	10.000	2,7600	NATULAB	1,000	R$ 10.000,00

000694

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
460	Ibuprofeno 600 mg compr.	un.	650.000	0,2873	PRATI	0,075	R$ 48.750,00
461	Imipramina 25 mg compr.	un.	152.000	0,4260			
462	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg	fr/amp	20	196,3625			
463	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	un.	100	280,4778			
464	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	un.	100	38,0647			
465	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100 UI 10 ml	fr.	100	131,5767			
466	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	fr.	210	2,7085			
467	Irbesartana + Hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - Compr.	Un.	1.000	3,2900	EUROFARMA	2,075	R$ 2.075,00
468	Isoflavona 30 mg - compr.	Un.	22.000	0,8793	VITAMED	0,450	R$ 9.900,00
469	Isossorbida 10 mg compr.	un.	3.000	0,4867			
470	Isossorbida 20 mg- compr.	un.	20.000	2,0900			
471	Isossorbida 40 mg cáps.	un.	7.000	0,2680			
472	Isossorbida 5 mg compr.	un.	7.000	0,3915			
473	Itraconazol 100 mg cáps.	un.	20.000	0,7245	PRATI	0,625	R$ 12.500,00
474	Ivermectina 6 mg compr.	un.	5.000	1,0517	VITAMEDIC	0,413	R$ 2.065,00
475	Lamotrigina 100 mg - compr.	un.	35.000	1,2167	EUROFARMA	0,930	R$ 32.550,00
476	Lamotrigina 25 mg - compr.	un.	8.000	0,4620	EUROFARMA	0,300	R$ 2.400,00
477	Lamotrigina 50 mg - compr.	un.	13.000	0,6157	EUROFARMA	0,520	R$ 6.760,00
478	Lansoprazol 30 mg cáps.	un.	2.000	1,2434	GERMED	1,000	R$ 2.000,00
479	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	un.	1.000	7,0707			
480	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.	un.	16.500	2,3626			
481	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.	un.	10.000	0,3777			
482	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	un.	4.500	1,6894			
483	Levofloxacino 500 mg - compr.	Un.	18.000	1,5912	E,M,S	0,750	R$ 13.500,00
484	Levomepromazina 100 mg compr.	un.	66.000	1,0533			
485	Levomepromazina 25 mg compr.	un.	36.000	0,5317			
486	Levomepromazina 4%20 ml gotas	fr.	2.200	10,3200			
487	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea	cart.	3.000	10,6963	BAYER	8,250	R$ 24.750,00
488	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.	Un.	2.000	0,7064	MERCK	0,438	R$ 876,00
489	Levotiroxina 125 mcg compr.	un.	15.000	0,4110	MERCK	0,250	R$ 3.750,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
490	Levotiroxina 25 mg - compr	un.	180.000	0,1847	MERCK	0,138	R$ 24.840,00
491	Levotiroxina 75 mg - compr	un.	115.000	0,3099	MERCK	0,188	R$ 21.620,00
492	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	un.	95.000	0,6317	MERCK	0,150	R$ 14.250,00
493	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	un.	8.500	0,5790	MERCK	0,250	R$ 2.125,00
494	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	un.	2.000	0,5067	MERCK	0,288	R$ 576,00
495	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	un.	155.000	0,3753	MERCK	0,200	R$ 31.000,00
496	Lidocaína 1 % s/ vaso constritor 20 ml	amp.	200	6,0767			
497	Lidocaína 10% spray, 50 ml	fr.	100	61,0687	CRISTALIA	58,000	R$ 5.800,00
498	Lidocaína 2% 30g geléia	bisn.	2.500	4,3633	PHARLAB	2,000	R$ 5.000,00
499	Lidocaína 2 % c/ vaso constritor 20 ml	amp.	300	4,6599	HYPOFARMA	1,875	R$ 562,50
500	Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml	amp.	3.000	3,5340	HIPOLABOR	2,000	R$ 6.000,00
501	Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	Cx	100	50,7035	CRISTALIA	35,000	R$ 3.500,00
502	Linagliptina 5 mg - compr.	un.	5.000	7,7267	BOHERINGER	6,875	R$ 34.375,00
503	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.	amp.	50	4,5822			
504	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	amp.	1.000	158,8459	NOVO NORDISC	156,250	R$ 156.250,00
505	Lisinopril 10 mg compr.	un.	2.000	0,7637	E.M.S	0,538	R$ 1.076,00
506	Lisinopril 20 mg compr.	un.	1.000	1,1205	GERMED	0,663	R$ 663,00
507	Locão Hidratante corporal **(intensivo)** com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	fr.	100	21,6677	JONHSON	13,750	R$ 1.375,00
508	Loratadina 10 mg compr.	un.	147.000	0,1850	GEOLAB	0,082	R$ 12.054,00
509	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12 mg/ml - 60 ml susp.	fr.	50	7,4827			
510	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	fr.	5.000	3,9356	PRATI	1,625	R$ 8.125,00
511	Lorazepam 1 mg compr.	un.	6.000	1,2533			
512	Lorazepam 2 mg- comp	un.	5.000	0,7017			
513	Losartana+Hidroclorotiazida 100mg+25mg - comp.rev.	un.	10.000	0,9823	EUROFARMA	0,580	R$ 5.800,00
514	Losartana+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg - compr.	un.	5.000	0,4194	EUROFARMA	0,350	R$ 1.750,00
515	Losartana 50 mg - compr.	un.	970.000	0,0554	PRATI	0,038	R$ 36.860,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
516	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	fr.	50	38,9000	ALLERGAN	38,750	R$ 1.937,50
517	Maleato de fluvoxamina 100mg - compr	un.	300	5,7701			
518	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.	un.	1.000	1,6767			
519	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	amp.	120	3,2367			
520	Maleato de Timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	un.	300	101,0133	NOVARTIS	116,250	R$ 34.875,00
521	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	fr	600	4,0033			
522	Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco	Bolsa/ Fras	600	9,4533	EQUIPLEX	5,500	R$ 3.300,00
523	Mebendazol 100 mg compr.	un.	5.000	0,0529			
524	Mebendazol 20 mg/ml 30 ml susp.	fr.	2.000	1,5527			
525	Meclizina 25 mg compr.	un.	3.500	1,3413			
526	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.	amp.	5.000	3,0484	EUROFARMA	1,525	R$ 7.625,00
527	Meloxicam 15mg - compr	un.	174.000	0,2352	PHARLAB	0,095	R$ 16.530,00
528	Meloxicam 7,5 mg - compr.	un.	50.000	0,6842	E.M.S	0,680	R$ 34.000,00
529	Meperidina 100 mg 2 ml inj.	amp.	100	2,5996			
530	Mesalazina 400mg - comp	un.	3.000	1,2192			
531	Mesalazina 800mg - comp	un.	6.000	2,0989			
532	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	un.	1.000	2,4908			
533	Metformina 500 mg compr.	un.	34.000	0,1958			
534	Metformina 850 mg compr.	un.	350.000	0,1551	PRATI	0,063	R$ 22.050,00
535	Metildopa 250 mg compr.	un.	112.000	0,3018	SUNH FARMA	0,270	R$ 30.240,00
536	Metildopa 500 mg compr.	un.	85.000	0,5025	SUNH FARMA	0,438	R$ 37.230,00
537	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	amp.	10.000	1,4451	ISOFARMA	0,275	R$ 2.750,00
538	Metoclopramida 10 mg compr.	un.	85.000	0,2155	BELFAR	0,100	R$ 8.500,00
539	Metoclopramida 10 ml gotas	fr.	5.000	1,8437	MARIOL	0,625	R$ 3.125,00
540	Metoprolol 25 mg - compr.	un.	8.000	0,7562	ASTRAZENECA	0,775	R$ 6.200,00
541	Metoprolol 50 mg - compr.	un.	9.000	1,3765			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
542	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador	bisn.	600	21,3500	PRATI	7,500	R$ 4.500,00
543	Metronidazol 250 mg compr.	un.	65.000	0,3249	PRATI	0,113	R$ 7.345,00
544	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml susp.	fr.	1.000	3,2233	PRATI	2,500	R$ 2.500,00
545	Metronidazol 400 mg compr.	un.	25.000	0,7929	TEUTO	0,330	R$ 8.250,00
546	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	fr.	1.000	5,3736	ISOFARMA	2,125	R$ 2.125,00
547	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	bisn.	3.500	6,1133	PRATI	3,738	R$ 13.083,00
548	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador	bisn.	2.000	13,8333	PRATI	5,500	R$ 11.000,00
549	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	Bisn.	2.200	5,8500	PRATI	1,375	R$ 3.025,00
550	Midazolam 15 mg inj. 3 ml	amp.	500	4,5744			
551	Midazolam 15 mg compr.	un.	1.000	1,1895			
552	Midazolam 5 mg inj.	amp.	100	4,6746			
553	Mikania Glomerata xarope - 100ml	un.	5.000	8,9853	NATULAB	6,250	R$ 31.250,00
554	Mirtazapina 30 mg compr.	un.	30.000	3,3216			
555	Mometasona- spray nasal- 60 atomizações	fr.	100	45,1833			
556	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	bisn.	100	13,9300	GERMED	6,875	R$ 687,50
557	Montelucaste Sódico 10 mg - compr	un.	1.000	1,1237	MEDLEY	1,038	R$ 1.038,00
558	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	un.	1.000	1,7791	EUROFARMA	1,100	R$ 1.100,00
559	Morfina 10 mg compr.	un.	3.000	0,6768			
560	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	amp.	1.000	5,1750			
561	Morfina 30 mg compr.	un.	4.000	2,1817			
562	Naproxeno 500 mg compr.	un.	8.000	1,1035			
563	Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada	bisn.	9.000	4,6420	SOBRAL	1,000	R$ 9.000,00
564	Neomicina 15 mg + Tartarato de bismuto de sódio 25 mg + Cloridrato de procaína 15 mg - solucão oral 20 ml - gotas	fr.	100	21,6333	LEGRAND	5,000	R$ 500,00
565	Nepafenaco 0,1% 5ml solução oftalmica	fr.	50	95,3566			
566	Nifedipina 10 mg compr.	un.	10.000	0,1902	BRAINFARMA	0,032	R$ 320,00
567	Nifedipina 20 mg compr.	un.	230.000	0,5214	GEOLAB	0,044	R$ 10.120,00
568	Nifedipina 20 mg retard compr.	un.	130.000	1,3374	MEDQUIMICA	0,082	R$ 10.660,00
569	Nimesulida 100 mg compr.	un.	365.000	0,5059	VITAMEDIC	0,082	R$ 29.930,00
570	Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml	fr.	3.000	8,1633	VITAMEDIC	1,188	R$ 3.564,00
571	Nimodipina 30 mg - compr.	un.	36.000	1,7584	VITAMEDIC	1,250	R$ 45.000,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
572	Nistatina 50 ml susp. Oral	fr.	4.000	6,0268	PRATI	2,813	R$ 11.252,00
573	Nistatina 60 g. creme vaginal	bisn.	5.000	13,5733	PRATI	5,875	R$ 29.375,00
574	Nitrazepam 5 mg compr.	un.	5.000	0,4133			
575	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	un.	23.000	0,2796	TEUTO	0,250	R$ 5.750,00
576	Nitrofurazona 2mg/gr 30 gr. pomada	bisn.	100	24,9764	CAZZI	7,500	R$ 750,00
577	Nitroglicerina 5mg/ml 10ml ampola	amp.	50	42,1033			
578	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	amp.	30	15,4500			
579	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.	amp.	300	7,2000	CRISTALIA	6,875	R$ 2.062,50
580	Noretisterona 0,5mg+ Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	cart.	150	39,5500	BIOLAB	9,125	R$ 1.368,75
581	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr.	cart.	640	10,0636	BIOLAB	8,750	R$ 5.600,00
582	Norfloxacino 400 mg compr.	un.	53.000	1,8271	MULTILAB	0,275	R$ 14.575,00
583	Olanzapina 10 mg compr.	un.	3.000	8,7829	EUROFARMA	4,200	R$ 12.600,00
584	Olanzapina 2,5 mg - compr	un.	1.000	7,3607	EUROFARMA	1,800	R$ 1.800,00
585	Olanzapina 5 mg compr.	un.	2.500	8,1659	EUROFARMA	2,200	R$ 5.500,00
586	Óleo Mineral - 100 ml	un.	2.000	10,0966	IMEC	2,500	R$ 5.000,00
587	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido láurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml - Tipo: DERSANI	fr.	300	59,5333	DAUDT OLIVER	43,750	R$ 13.125,00
588	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	un.	1.500	1,9346	EUROFARMA	1,000	R$ 1.500,00
589	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	un.	1.500	2,1960	EUROFARMA	1,200	R$ 1.800,00
590	Omeprazol 20 mg cáps.	un.	1.000.000	1,0187	HIPOLABOR	0,045	R$ 45.000,00
591	Omeprazol 40 mg c/ diluente inj.	amp.	1.000	16,0679	BLAUSIGEL	5,000	R$ 5.000,00
592	Orlistate 120 mg - cáps.	un.	1.000	3,4202	GERMED	2,000	R$ 2.000,00
593	Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr	un.	115.000	1,5057			
594	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml - gotas	fr.	150	84,7766			
595	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	un.	8.000	2,2120			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
596	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr	un.	26.000	5,3731			
597	Oxcarbazepina 300 mg compr.	un.	25.000	1,6792			
598	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	fr.	270	46,9368			
599	Oxcarbazepina 600 mg compr.	un.	15.000	2,1699			
600	Oxitocina 5 UI 1 ml inj.	amp.	150	3,2454	BLAUSIGEL	3,125	R$ 468,75
601	Pantoprazol 20 mg - compr.	un.	10.000	2,3134			
602	Pantoprazol 40 mg - compr.	un.	100.000	4,0649	E.M.S	0,313	R$ 31.300,00
603	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	un.	1.000	1,0402			
604	Paracetamol 200 mg 15 ml gotas	fr.	20.000	10,4333	FARMACE	0,688	R$ 13.760,00
605	Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.	un.	71.000	1,4008			
606	Paracetamol 500 mg compr.	un.	840.000	0,2517	PRATI	0,042	R$ 35.280,00
607	Paracetamol 750 mg compr.	un.	456.000	0,7320	PRATI	0,062	R$ 28.272,00
608	Paracetamol + Carisoprodol + Diclofenaco + Cafeína 300/125/50/30mg compr.	un.	100.000	0,8360	PHARLAB	0,125	R$ 12.500,00
609	Paroxetina 10 mg compr.	un.	5.000	2,3034			
610	Paroxetina 20 mg compr.	un.	380.000	2,2296			
611	Paroxetina 30 mg- comp	un.	500	4,8001			
612	Passiflora incarnata 260 mg - compr	un.	26.000	1,6046	NATULAB	0,413	R$ 10.738,00
613	Penicilina G. benzatina 1.200.000 UI c/ diluente inj.	amp.	3.500	13,4233	TEUTO	10,000	R$ 35.000,00
614	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	amp.	500	7,3967	TEUTO	6,250	R$ 3.125,00
615	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	amp.	50	2,3225			
616	Pentoxifilina 400 mg compr.	un.	25.000	1,0445			
617	Periciazina 1% 20 ml pediátrica gotas	fr.	500	10,6697			
618	Periciazina 4% 20 ml adulto gotas	fr.	650	20,5097			
619	Permanganato de potássio 100 mg compr.	un.	6.000	0,1520	FARMAX	0,050	R$ 300,00
620	Permetrina 60 ml loção	fr.	1.000	3,3000	NATIVITA	1,625	R$ 1.625,00
621	Permetrina 60 ml shampoo	fr.	1.000	4,5900			
622	Pilocarpina 2% - solução oftalmica 10 ml	fr.	30	23,3293			
623	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj	amp.	100	20,5212			
624	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	amp.	100	59,3333			
625	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	fr.	500	13,5973			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
626	Piracetam 400 mg cáps.	un.	15.000	1,0449			
627	Piracetam 800 mg cáps.	un.	1.000	1,2400			
628	Pirimetamina 25 mg compr.	un.	3.000	0,1066			
629	Piroxicam 20 mg cáps.	un.	118.000	0,1699			
630	Piroxicam 20 mg SL	un.	5.000	6,1283			
631	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah l 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.	un.	600	2,3128			
632	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g	bisn.	500	25,5728			
633	Policresuleno 1,8 % - 50 gr - gel vaginal	bisn.	150	23,3497			
634	Policresuleno 36 % - 12 ml- solução tópica	fr.	10	20,0667			
635	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	un.	300	2,3505			
636	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada	Bisn.	30	16,1616			
637	Pramipexol 0,125 mg - compr.	un.	1.500	0,8313			
638	Pramipexol 0,25 mg - compr.	un.	3.000	1,6112			
639	Pramipexol 1 mg - compr.	un.	3.000	3,1150			
640	Prednisolona 20 mg compr,	un.	13.000	1,3562	CRISTALIA	0,284	R$ 3.692,00
641	Prednisona 20 mg - compr.	Un.	75.000	1,7723	CRISTALIA	0,284	R$ 21.300,00
642	Prednisona 5 mg - compr.	un.	80.000	0,1908	CRISTALIA	0,163	R$ 13.040,00
643	Pregabalina 150 mg - cáps	un.	10.500	2,2718			
644	Pregabalina 75mg - cáps	un.	30.000	2,1373			
645	Primidona 100 mg - compr	un.	7.000	0,5923			
646	Progesterona 100 mg - cáps	un.	500	1,7390			
647	Prometazina 2% - creme- 30 g	bisn.	50	15,2867			
648	Prometazina 25 mg - compr.	un.	20.000	0,1608			
649	Prometazina 50 mg - 2 ml - inj.	amp.	4.000	1,8251	HIPOLABOR	1,113	R$ 4.452,00
650	Propatilnitrato 10 mg compr.	un.	75.000	0,6571			
651	Propiltiouracil 100 mg - compr.	un.	10.000	0,8170			
652	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g	bisn.	500	6,4333			
653	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.	amp.	100	13,0333			
654	Propofol 200 mg - 20 ml- amp.	amp.	100	16,4850			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
655	Propranolol 40 mg -compr.	un.	150.000	0,0560			
656	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	un.	30	15,0533	NIVEA	14,000	R$ 420,00
657	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol,	Fr	30	43,3600			
658	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol,	Fr	20	43,3600			
659	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido e sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 g	Bisn.	50	97,8267			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
660	Protetor solar FPS 30, (gel), resistente a água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, Ciclometicona trimetilsiloxisilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetoestearila e álcool de cereais. 60 ml	Fr.	30	68,6300			
661	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.	Fr.	50	103,3500			
662	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 UVA, fator azul, 200 ml	Fr.	2.000	41,1833	MOPH	18,750	R$ 37.500,00
663	Protetor Solar seco 50 gramas **facial** FPS 50 toque	Fr.	200	60,5067	LOREAL	56,250	R$ 11.250,00
664	Protetor Solar seco 50 gramas **facial** FPS 60 toque	Fr.	200	64,2967	LOREAL	56,250	R$ 11.250,00
665	Protetor solar bloqueadro FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agantes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	fr.	200	33,0133	MOPH	31,250	R$ 6.250,00
666	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	fr.	500	49,0567	FRANCE FARMA	20,000	R$ 10.000,00
667	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120 ml	Fr.	30	35,8967	LOREAL	31,250	R$ 937,50
668	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g	un.	17.000	3,0486	PROCTER	3,375	R$ 57.375,00
669	Quetiapina 25 mg - compr.	un.	17.000	0,8053			
670	Ramipril 5 mg - compr.	un.	4.000	1,4232	MEDQLEY	1,463	R$ 5.852,00
671	Ranitidina 150 mg- compr.	un.	150.000	0,1270	GEOLAB	0,100	R$ 15.000,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
672	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	fr	500	9,5397	SANVAL	4,125	R$ 2.062,50
673	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	amp.	15.000	0,8001	HIPOLABOR	0,375	R$ 5.625,00
674	Residronato sódico 35 mg - comp	un.	1.000	10,9782	E.M.S	10,000	R$ 10.000,00
675	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g	bisn.	3.000	4,2976	VITAPAN	3,750	R$ 11.250,00
676	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.	fr.	100	4,9486	NATULAB	2,750	R$ 275,00
677	Risperidona 1 mg- compr.	un.	78.000	0,4573			
678	Risperidona 2 mg- compr	un.	150.000	0,4609			
679	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	fr.	150	29,0723			
680	Risperidona 3 mg- compr.	un.	6.000	0,6786			
681	Rivaroxabana 10 mg - compr	un.	2.000	8,4519	BAYER	7,875	R$ 15.750,00
682	Rivaroxabana 15 mg - compr	un.	2.000	8,7073	BAYER	8,500	R$ 17.000,00
683	Rivaroxabana 20 mg - compr	un.	2.000	9,5762	BAYER	8,625	R$ 17.250,00
684	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	Un.	20.000	2,0387	GERMED	0,838	R$ 16.760,00
685	Saccharomyces boulardii-100 mg- cáps.	un.	500	1,7707			
686	Sais p/ reidratação oral envelopes	un.	11.000	0,7867	PRATI	0,500	R$ 5.500,00
687	Salbutamol 100 mcg - spray	fr.	2.000	27,3456	TEUTO	12,500	R$ 25.000,00
688	Salbutamol 2 mg - compr.	un.	100	0,2511	GSK	0,200	R$ 20,00
689	Salbultamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	fr.	3.500	3,3079	PRATI	1,025	R$ 3.587,50
690	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	Dose	1.000	1,6440			
691	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	Dose	1.000	1,0377			
692	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	Dose	1.000	1,8118			
693	Secnidazol 1 g - compr.	un.	11.000	4,2950	PHARLAB	0,500	R$ 5.500,00
694	Sertralina 50 mg -compr.	un.	760.000	2,3663			
695	Silimarina 70 mg - drágea	un.	1.000	2,0458	ZYDUS	1,750	R$ 1.750,00
696	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	fr.	7.000	5,4359	HIPOLABOR	1,000	R$ 7.000,00
697	Simeticona 125 mg - cáps.	Un.	4.000	1,8050	GERMED	0,413	R$ 1.652,00
698	Simeticona 40 mg - compr.	Un.	50.000	0,4195	PRATI	0,125	R$ 6.250,00
699	Sinvastatina 20 mg -compr.	un.	570.000	1,2993	SANVAL	0,088	R$ 50.160,00
700	Sinvastatina 40 mg -compr.	un.	170.000	1,8318	SANVAL	0,165	R$ 28.050,00
701	Solução de Sulfato de Magnesio 5mg/ml - injetavel - 10ml	amp.	100	0,8788			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
702	Sorbitol+ Laurilsulfato de sódio 6,5 g- bisnagas	bisn.	150	4,9057			
703	Soro glicofisiológico 1000ml	fr.	1.500	5,0430	HALEX ISTAR	5,625	R$ 8.437,50
704	Soro glicofisiológico 250 ml	fr.	5.000	5,4200	HALEX ISTAR	2,500	R$ 12.500,00
705	Soro glicofisiológico 500 ml	fr.	3.000	7,0893	HALEX ISTAR	3,375	R$ 10.125,00
706	Soro glicosado 5% 1000 ml	Fr.	3.000	4,4695	EQUIPLEX	4,875	R$ 14.625,00
707	Soro glicosado 5% 100 ml	Fr.	1.500	2,6177	EUROFARMA	2,250	R$ 3.375,00
708	Soro glicosado 5% 250 ml	Fr.	2.000	4,8100	EQUIPLEX	2,250	R$ 4.500,00
709	Soro glicosado 5% 500 ml	Fr.	3.000	5,1310	EUROFARMA	3,375	R$ 10.125,00
710	Sulfadiazina 500 mg compr.	un.	12.000	0,2833	SOBRAL	0,138	R$ 1.656,00
711	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30g.	bisn.	3.800	5,9467	PRATI	3,125	R$ 11.875,00
712	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.	fr.	3.500	3,1530	PRATI	2,500	R$ 8.750,00
713	Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg compr.	un.	48.000	0,2540	PRATI	0,090	R$ 4.320,00
714	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg compr.	un.	8.500	0,5533	PRATI	0,375	R$ 3.187,50
715	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 + 8 mg/ml susp. c/50 ml	fr.	100	1,3390	PRATI	1,250	R$ 125,00
716	Sulfasalazina 500mg - comp	un.	1.000	1,1937	SOBRAL	0,625	R$ 625,00
717	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	un.	10.000	2,6200			
718	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache	Un.	19.000	4,6460	ACHE	4,600	R$ 87.400,00
719	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 500 + 400 mg - cápsula	Un.	35.000	2,6947	ACHE	2,375	R$ 83.125,00
720	Sulfato de Magnesio 500mg/ml - 10ml	amp.	500	2,3567			
721	Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg + Hidrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml	fr.	500	11,5133	E.M.S	1,938	R$ 969,00
722	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.	fr.	300	18,0000			
723	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml	amp.	200	6,0000	HIPOLABOR	2,838	R$ 567,60
724	Sulfato de tranilcipromina 10 mg - compr.	un.	200	1,4221			
725	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	un.	25.000	0,2106			
726	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	fr.	600	1,4847	HIPOLABOR	0,613	R$ 367,80
727	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	Fr.	500	2,3433			
728	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	un.	150.000	0,1067			
729	Sulpirida 200 mg - compr	un.	8.000	1,1600			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
730	Sulpirida 50 mg- cáps.	un.	72.000	0,8733			
731	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada	bisn.	10	68,3667	LIBBES	68,000	R$ 680,00
732	Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	un.	200	35,6333			
733	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml - injetável	amp.	30	27,9720			
734	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	un.	300	4,2733			
735	Tenoxicam 20 mg- inj.	amp.	3.000	4,3200	CRISTALIA	4,125	R$ 12.375,00
736	Tetracaína 10 mg+fenilefrina 1 mg-colírio 10 ml	fr.	100	10,8400			
737	Tetraciclina + Anfotericina B - 25 + 12,5 mg/g - 60 g creme vaginal	bisn.	300	16,9600	MELEY	16,250	R$ 4.875,00
738	Tiamazol 10mg - compr.	un.	10.000	0,5200	BIOLAB	0,475	R$ 4.750,00
739	Tiamazol 5mg - compr.	un.	3.000	0,2287	BIOLAB	0,475	R$ 1.425,00
740	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	un.	10.000	2,4300	MERCK	2,038	R$ 20.380,00
741	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50+200+100 mg - drágea	un.	300	2,2292	MERCK	2,038	R$ 611,40
742	Tibolona 2,5 mg - c/28 compr.	Cart.	3.000	28,3933	E.M.S	18,500	R$ 55.500,00
743	Ticagrelor 90 mg - compr.	un.	300	3,0867			
744	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml	fr.	100	93,1400	ACHE	95,000	R$ 9.500,00
745	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	bisn.	100	19,5200			
746	Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftalmica	bisn.	50	31,4933			
747	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. oftalmica	fr.	50	31,5533	NOVARTIS	27,500	R$ 1.375,00
748	Topiramato 100 mg - compr.	Un.	12.000	2,0455			
749	Topiramato 25 mg - compr.	un.	59.000	0,7823			
750	Topiramato 50 mg - compr.	Un.	71.000	0,4253			
751	Tramadol + Paracetamol - 37,5mg + 325mg compr	un.	5.000	3,3229			
752	Tramadol 50 mg- cáps.	un.	75.000	0,2067			
753	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	amp.	3.000	1,2267			
754	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	fr.	500	39,3933			
755	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	fr.	300	67,6122	ALLERGAN	62,500	R$ 18.750,00
756	Trazodona 150 mg - compr.	un.	5.000	4,0140			
757	Trazodona 50 mg - compr.	un.	70.000	1,1551			

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
758	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	bisn.	50	23,3033			
759	Triancinolona acetonida 1mg/g 10gr	Tubo	200	9,2653	EUROFARMA	4,125	R$ 825,00
760	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	amp.	50	91,8700			
761	Tropicamida 1% colírio 5 ml	fr.	100	15,1366			
762	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	un.	500	1,0572			
763	Valproato de sódio 200mg/ml - solução- 40 ml	fr.	200	14,6866			
764	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	fr.	1.500	5,7951			
765	Valproato de sódio 300 mg - compr	un.	3.000	1,0104			
766	Valproato de sódio 500 mg- compr.	un.	97.000	1,2254			
767	Valsartana 320mg + Hidroclorotiazida 25mg - compr.	un.	500	1,9229			
768	Valsartana 320 mg compr.	un.	500	2,2111	BIOSSINTETICA	1,250	R$ 625,00
769	Valsartana 80 mg - compr.	Un.	3.000	1,6525	E.M.S	0,500	R$ 1.500,00
770	Valsartana 80mg+Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	un.	2.000	2,1781			
771	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino- 160+12,5+5 mg - compr.	un.	5.000	6,8043			
772	Vancomicina 500 mg- inj.	amp.	100	31,2900	BLAUSIGEL	6,250	R$ 625,00
773	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	un.	3.000	0,6064			
774	Varfarina sódica 5 mg - compr	un.	7.000	0,4434			
775	Venlafaxina 75 mg compr.	un.	270.000	2,5919			
776	Venlafaxina 150 mg - cáps.	un.	50.000	4,7643			
777	Venlafaxina 37,5 mg compr.	un.	3.500	1,0680			
778	Verapamil 120 mg compr.	un.	500	1,4026			
779	Verapamil 80 mg compr.	un.	68.000	0,6343	PRATI	0,500	R$ 34.000,00
780	Vitamina A + D - 10 ml gotas	fr.	3.000	13,0200	SANVAL	12,500	R$ 37.500,00
781	Vitamina C -1g- injetável - 5 ml	amp.	1.000	2,0500	TEUTO	0,750	R$ 750,00
782	Vitamina C - 20 ml- gotas	fr.	2.100	7,7233	NATULAB	3,750	R$ 7.875,00
783	Vitamina C 500 mg - 5 ml. Inj.	amp.	1.500	1,2021	TEUTO	0,750	R$ 1.125,00
784	Vitamina C 500 mg - compr.	un.	30.000	0,7901			
785	Vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g	un.	3.000	4,4923			
786	Vitamina E 400 mg -cáps.	un.	15.000	1,2466			
787	Vitamina K 10 mg - 1 ml inj.	amp.	1.600	2,3200	HIPOLABOR	1,000	R$ 1.600,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
788	Vitaminas + sais minerais- compr.	un.	98.000	0,8023	VITAMED	0,375	R$ 36.750,00
789	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	fr.	200	15,2666	BAYER	15,260	R$ 3.052,00
790	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	amp.	13.000	2,0866	HYPOFARMA	0,750	R$ 9.750,00
791	Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	fr.	1.500	4,4333	NATULAB	3,750	R$ 5.625,00
792	Vitaminas do complexo B- compr.	un.	150.000	0,1056			
793	Ziprasidona 40 mg - compr.	un.	300	13,0250			
794	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.	amp.	150	81,4366			
	:<X>:<X>:<X>:<X>:<X>:<X>:<X>:<X>:<X>:	:<X>:	:<X>:	:<X>:		:<X>:	
	CINCO MILHOES, QUINHENTOS E DEZESSEIS MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS						R$ 5.516.236,79

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, 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, 18 DE ABRIL DE 2017

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR.

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

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA

Consórcio Intermunicipal de Saúde (CONIMS)
Pregão Presencial 08/2017

A empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob nº 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob nº 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 65.677.729-72 declara:

a) Concordo com as condições estabelecidas no pregão presencial 08/2017 e anexos

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 008/2017, 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 cordo 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.

Toledo, 18 de Abril de 2017.

EDSON JOSÉ RINALDI
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio/Gerente

MÉDICO - HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS
LÓGICOS E DISTR. DE MEDICAMENTOS

da
0001-79
358-40

rroso, 2337 - Sala 02 - Centro
2-0824
Toledo - PR

ROPOSTA DE PREÇO"
ERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ICIAL Nº. 08/2017
Horário: 09h00min
LTDA
0001-79

0037

003715

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E. : 039/0157570
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

ERECHIM - RS, 13 de Abril de 2017

À
Consorcio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR
Rua Osvaldo Aranha 376 -
CEP: 85501-037
Pato Branco - PR

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

Referência : Pregão Presencial N° 008/2017
Processo N° 10.520/02
Data de Abertura dia 18/04/2017 às 13:30

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
Suzana Tomkelski
Setor de Vendas
vendas04@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
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.: 1.2568.0159.004-7	2,65	23.850,00

Preço Unitário: DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS
Total Item: VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

002	53	10.000	FRS	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8	3,90	39.000,00

Preço Unitário: TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS
Total Item: TRINTA E NOVE MIL REAIS

009	353	1.500	AMP	Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Demedrox 150 Mg/Ml Ser Preenchida C/1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1189.002-1	17,20	25.800,00

Preço Unitário: DEZESSETE REAIS E VINTE CENTAVOS
Total Item: VINTE E CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS

014	714	15.000	CP	Aciclovir 200 Mg VO Cp Aciclomed 200 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0023.005-7	0,30	4.500,00

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS
Total Item: QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

027	52	500	AMP	Acido Tranexamico 250 Mg/5 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	1,88	940,00

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E OITO CENTAVOS
Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA REAIS

030	877	70.800	CAPS	Acido Valpróico 250 Mg VO Cp Epilenil 250 Mg Caixa C/25 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0046002-3	0,27	19.116,00

Preço Unitário: VINTE E SETE CENTAVOS
Total Item: DEZENOVE MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS

036	572	10.000	FRS	Albendazol 40 Mg/Ml 10 Ml VO Fr Albendazol 40 Mg/Ml Caixa C/200 Frascos C/10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0029.004-1	1,05	10.500,00

Preço Unitário: UM REAL E CINCO CENTAVOS

Total Item: DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS

037	543	20.000	CP	Albendazol 400 Mg VO Cp Albel 400 Mg Caixa C/500 Cp Mastigáveis (500 Blister C/1 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0044.004-1	0,40	8.000,00

Preço Unitário: QUARENTA CENTAVOS

Total Item: OITO MIL REAIS

039	733	18.000	CP	Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen Osteofar 70 Mg Caixa C/300 Cp (75 Blisters C/4 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Elofar Registro M.S.: 1.0385.0111.004-9	0,265	4.770,00

Preço Unitário: DUZENTOS E SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUATRO MIL, SETECENTOS E SETENTA REAIS

043	174	112.000	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	0,15	16.800,00

Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS

Total Item: DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS

054	11	82.000	CP	Cloridrato de Amiodarona 200 Mg VO Cp Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0002.004-2	0,30	24.600,00

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

Total Item: VINTE E QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS

055	750	500.000	CP	Cloridrato de Amitriptilina 25 Mg VO Cp Cloridrato de Amitriptilina 25 Mg Caixa C/100 Cp (5 blister C/20 Cp Revestidos) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0510.004-0	0,036	18.000,00

Preço Unitário: TRINTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZOITO MIL REAIS

058	779	8.000	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	6,15	49.200,00

Preço Unitário: SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS

Total Item: QUARENTA E NOVE MIL E DUZENTOS REAIS

059	427	200.000	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	0,15	30.000,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS Total Item: TRINTA MIL REAIS						
093	777	315.000	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	0,021	6.615,00
Preço Unitário: VINTE E UM MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E QUINZE REAIS						
124	764	2.100	FRS	Bromoprida 4 MG/Ml 20 Ml VO Fr Bromoprida 4 MG/Ml Frasco C/20 Ml Caixa C/ 96 Frs (Origem: Nacional) Fabricante: Mariol Registro M.S.: 1.6241.0015.003-1	1,10	2.310,00
Preço Unitário: UM REAL E DEZ CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS						
140	56	1.000	FRS	Carbamazepina 20 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Carbamazepina 20 Mg/Ml C/ 1 Frasco 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1344.001-3	5,39	5.390,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS Total Item: CINCO MIL, TREZENTOS E NOVENTA REAIS						
141	767	160.000	CP	Carbamazepina 200 MG VO Cp Carbamazepina 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0472.011-8	0,066	10.560,00
Preço Unitário: SESSENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DEZ MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
163	676	260.000	CP	Cefalexina 500 Mg VO Cp Cefalexina 500 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters c/10 cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0382.006-2	0,43	111.800,00
Preço Unitário: QUARENTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: CENTO E ONZE MIL E OITOCENTOS REAIS						

164	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/50 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: ABL Registro M.S.: 1.5562.0028.005-0	1,90	15.200,00
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS Total Item: QUINZE MIL E DUZENTOS REAIS						
165	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	1,80	900,00
Preço Unitário: UM REAL E OITENTA CENTAVOS Total Item: NOVECENTOS REAIS						
166	784	10.000	F/A	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV C/Dil F/A Triaxton 1 G Pó/inj IV Caixa C/100 + 100 Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0101.006-1	1,45	14.500,00
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS						
173	891	20.000	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	1,53	30.600,00
Preço Unitário: UM REAL E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: TRINTA MIL E SEISCENTOS REAIS						
175	888	300	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	2,80	840,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS Total Item: OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						
180	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	4,00	8.000,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS Total Item: OITO MIL REAIS						

181	632	120.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.008-3	0,18	21.600,00
Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS Total Item: VINTE E UM MIL E SEISCENTOS REAIS						
182	631	65.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 Mg Cp Caixa C/30 Cp Sulcados (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica Registro M.S.: 1.3517.0017.001-3	0,17	11.050,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS Total Item: ONZE MIL E CINQUENTA REAIS						
187	194	38.000	CP	Cilostazol 100 Mg VO Cp Cilostazol 100 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Eurofarma Registro M.S.: 1.0043.0992.005-1	0,50	19.000,00
Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS Total Item: DEZENOVE MIL REAIS						
193	599	135.000	CP	Ciprofibrato 100 Mg Cp /Isen Ciprofibrato 100 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0231.002-1	0,45	60.750,00
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: SESSENTA MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						
200	89	570.000	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	0,13	74.100,00
Preço Unitário: TREZE CENTAVOS Total Item: SETENTA E QUATRO MIL E CEM REAIS						
207	58	67.000	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	0,05	3.350,00
Preço Unitário: CINCO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						

208	195	185.000	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	0,05	9.250,00
Preço Unitário: CINCO CENTAVOS Total Item: NOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
211	758	79.000	CP	Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg VO Cp Bissulfato de Clopidogrel 75 Mg Caixa C/28 Cp (Origem: India) Fabricante: Aurobindo Pharma Registro M.S.: 1.5167.0046.006-7	0,42	33.180,00
Preço Unitário: QUARENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: TRINTA E TRÊS MIL, CENTO E OITENTA REAIS						
230	511	12.000	CP	Cloridrato de Diltiazem 60 Mg VO Cp Cordil 60 Mg Caixa C/50 Cp (5 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0254.009-0	0,14	1.680,00
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS						
251	876	1.500	CP	Ondansetrona 8 Mg VO Cp Desintegração Oral Jofix 8 Mg C/10 Cp Desintegração Oral (Origem: Nacional) Fabricante: Ativus / Arese Registro M.S.: 1.1861.0281.004-3	2,11	3.165,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS						
255	69	3.500	CAPS	Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg VO Cp Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg Caixa C/20 Cap Lib. Prolongada (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0182.001-8	1,00	3.500,00
Preço Unitário: UM REAL Total Item: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS						
258	896	5.000	CP	Cloridrato de Tiorizazina 100 Mg VO Cp Unitidazin 100 Mg Caixa C/20 Drageas (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1230.004-8	0,76	3.800,00
Preço Unitário: SETENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS						

259	897	3.000	CP	Cloridrato de Tiorizazina 25 Mg VO Cp Unitidazin 25 Mg Caixa C/20 Drageas (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1230.002-1	0,32	960,00
Preço Unitário: TRINTA E DOIS CENTAVOS Total Item: NOVECENTOS E SESSENTA REAIS						
275	36	108.000	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	0,15	16.200,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS Total Item: DEZESSEIS MIL E DUZENTOS REAIS						
293	215	10.000	BIS	Acetato de Dexametasona 1 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis Cortitop 1 Mg/G Creme Derm 10 G Caixa C/50 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Multilab Registro M.S.: 1.1819.0037.004-1	1,78	17.800,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E OITO CENTAVOS Total Item: DEZESSETE MIL E OITOCENTOS REAIS						
297	74	300	AMP	Cianocobalamina + Clor. Piridoxina + Tiamina + Dexametasona IM Amp Dexador Caixa C/3+3 Ampolas (Origem: Nacional) Fabricante: Ativus / Arese Registro M.S.: 1.1861.0010.001-7	7,50	2.250,00
Preço Unitário: SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
299	18	130.000	CP	Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg VO Cp Hystin 2 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0012.002-0	0,06	7.800,00
Preço Unitário: SEIS CENTAVOS Total Item: SETE MIL E OITOCENTOS REAIS						
306	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	0,035	8.155,00
Preço Unitário: TRINTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITO MIL, CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS						

307	729	100.000	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	0,037	3.700,00
Preço Unitário: TRINTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS						
308	728	3.000	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	0,66	1.980,00
Preço Unitário: SESSENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS						
311	3	187.000	CP	Diclofenaco Potassico 50 Mg VO Cp Probenxil 50 Mg Caixa C/500 Cp (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						
318	186	10.000	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	0,31	3.100,00
Preço Unitário: TRINTA E UM CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL E CEM REAIS						
320	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	0,044	7.040,00
Preço Unitário: QUARENTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SETE MIL E QUARENTA REAIS						
322	893	25.000	CP	Dimenidrato + 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	0,17	4.250,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS						

Total Item: QUATRO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS						
323	889	6.000	AMP	Dimenidrato + 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	1,42	8.520,00
Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: OITO MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS						
324	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	2,65	5.300,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: CINCO MIL E TREZENTOS REAIS						
325	800	100.000	CP	Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp Flavenos 450/50 Mg Caixa C/60 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0124.005-1	4,00	400.000,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS Total Item: QUATROCENTOS MIL REAIS						
326	221	425.000	CP	Dipirona Sodica 500 Mg VO Cp Dipirona Sodica 500 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Green Pharma Registro M.S.: 1.2019.0125.005-4	0,077	32.725,00
Preço Unitário: SETENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS						
328	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	0,35	11.200,00
Preço Unitário: TRINTA E CINCO CENTAVOS Total Item: ONZE MIL E DUZENTOS REAIS						
333	44	12.000	F/A	Dip. de Betameta + Fosf. Dis. Betameta 2/5 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp Biproslam 2/5 Mg/Ml Amp C/1 Ml Caixa C/50 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0026.002-1	4,13	49.560,00

Preço Unitário: QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS						
Total Item: QUARENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
342	610	50	FRS	Cloridrato de Dorzolamida + Maleato de Timolol 2/0,5% 5 Ml Fr Cloridrato de Dorzolamida + Maleato de Timolol 2/0,5% Frasco C/5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0529.003-6	18,00	900,00
Preço Unitário: DEZOITO REAIS						
Total Item: NOVECENTOS REAIS						
344	93	171.000	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	0,35	59.850,00
Preço Unitário: TRINTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: CINQUENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS						
352	1	390.000	CP	Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen Enalamed 10 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0058.017-1	0,038	14.820,00
Preço Unitário: TRINTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUATORZE MIL, OITOCENTOS E VINTE REAIS						
353	2	368.000	CP	Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp Enalamed 20 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem; Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0058.019-8	0,045	16.560,00
Preço Unitário: QUARENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSEIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
354	9	35.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp Enalamed 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0058.027-9	0,05	1.750,00
Preço Unitário: CINCO CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						
355	19	2.000	AMP	Enan de Noretisterona + Val. Estradiol 50+5 Mg/Ml IM 1 Ml Amp /Isen Noregyna 50/5 Mg/Ml Caixa C/ 1 Ampola de 1 Ml + Seringa (Origem: Nacional) Fabricante: Mabra Registro M.S.: 1.7794.0003.001-7	7,30	14.600,00

Preço Unitário: SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS						
Total Item: QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS						
356	759	5.000	F/A	Enoxaparina Sódica 40 Mg /0,4 Ml IV Ser. Preenchida Sist. Segurança Enoxalow 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	12,00	60.000,00
Preço Unitário: DOZE REAIS						
Total Item: SESSENTA MIL REAIS						
363	86	250.000	CP	Espironolactona 25 Mg VO Cp Aldosterin 25 Mg Caixa C/200 Cp (10 Blister C/20 Cp)(Origem Nacional) Fabricante: Aspen Pharma Registro M.S.: 1.3764.0040.004-3	0,15	37.500,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS						
376	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	0,861	6.027,00
Preço Unitário: OITOCENTOS E SESSENTA E UM MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL E VINTE E SETE REAIS						
377	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	3,15	3.150,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS						
379	10	90.000	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	0,15	13.500,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS						
Total Item: TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS						

383	513	160.000	CP	Fenitoina Sodica 100 Mg VO Cp Fenitoina Sodica 100 Mg Caixa C/100 Cp (5 Blisters c/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0473.005-9	0,20	32.000,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS Total Item: TRINTA E DOIS MIL REAIS						
385	818	130.000	CP	Fenobarbital 100 Mg VO Cp Fenobarbital 100 Mg Caixa C/100 Cp Sulcados (5 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0640.002-1	0,066	8.580,00
Preço Unitário: SESSENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITO MIL, QUINHENTOS E OITENTA REAIS						
394	15	145.000	CP	Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0337.001-9	0,31	44.950,00
Preço Unitário: TRINTA E UM CENTAVOS Total Item: QUARENTA E QUATRO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
398	805	200	AMP	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Lenazen 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0650.003-4	15,00	3.000,00
Preço Unitário: QUINZE REAIS Total Item: TRÊS MIL REAIS						
404	719	450.000	CP	Cloridrato de Fluoxetina 20 Mg VO Cp Cloridrato de Fluoxetina 20 Mg Caixa C/70 Cap (5 Blister C/14 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0487.006-3	0,037	16.650,00
Preço Unitário: TRINTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS						
417	735	4.600	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/60 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0277.003-7	0,40	1.840,00
Preço Unitário: QUARENTA CENTAVOS Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS						

418	43	350.000	CP	Furosemida 40 Mg VO Cp 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	0,034	11.900,00
Preço Unitário: TRINTA E QUATRO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: ONZE MIL E NOVECENTOS REAIS						
424	725	2.500	F/A	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Gentamisan 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0002.003-5	0,66	1.650,00
Preço Unitário: SESSENTA E SEIS CENTAVOS Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS						
433	13	85.000	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	0,078	6.630,00
Preço Unitário: SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA REAIS						
438	895	65.000	CP	Haloperidol 5 Mg VO Cp Uni Haloper 5 Mg Caixa C/200 Cp Sulcados (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0191.006-0	0,12	7.800,00
Preço Unitário: DOZE CENTAVOS Total Item: SETE MIL E OITOCENTOS REAIS						
442	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	10,60	5.300,00
Preço Unitário: DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS Total Item: CINCO MIL E TREZENTOS REAIS						
444	48	370.000	CP	Hidroclorotiazida 25 Mg VO Cp /Isen Hidromed 25 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0065.005-6	0,015	5.550,00
Preço Unitário: QUINZE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CINCO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						

448	809	3.000	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 100 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Ariscorten 100 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil Caixa C/50 + 50 Dil 2 Ml F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0119.002-7	3,00	9.000,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS Total Item: NOVE MIL REAIS						
449	810	6.500	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Androcortil 500 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil Caixa C/50 + 50 Dil F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0463.006-2	5,40	35.100,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS Total Item: TRINTA E CINCO MIL E CEM REAIS						
460	234	650.000	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	0,078	50.700,00
Preço Unitário: SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CINQUENTA MIL E SETECENTOS REAIS						
470	63	20.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2	0,075	1.500,00
Preço Unitário: SETENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: UM MIL E QUINHENTOS REAIS						
471	64	7.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp 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	0,175	1.225,00
Preço Unitário: CENTO E SETENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: UM MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS						
483	91	18.000	CP	Levofloxacino 500 Mg VO Cp Levofloxacino 500 Mg Caixa C/7 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0030.002-4	0,78	14.040,00
Preço Unitário: SETENTA E OITO CENTAVOS						

Total Item: QUATORZE MIL E QUARENTA REAIS						
490	73	180.000	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	0,098	17.640,00
Preço Unitário: NOVENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS						
492	80	95.000	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	0,098	9.310,00
Preço Unitário: NOVENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: NOVE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS						
495	77	155.000	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	0,098	15.190,00
Preço Unitário: NOVENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINZE MIL, CENTO E NOVENTA REAIS						
498	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	1,85	4.625,00
Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS						
508	57	147.000	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	0,047	6.909,00
Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SEIS MIL, NOVECENTOS E NOVE REAIS						
510	238	5.000	FRS	Loratadina 1 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Loratadina 1 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0080.004-8	1,75	8.750,00
Preço Unitário: UM REAL E SETENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						

515	59	970.000	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	0,038	36.860,00
Preço Unitário: TRINTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRINTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA REAIS						
533	30	34.000	CP	Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/400 Cp (40 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0151.006-1	0,069	2.346,00
Preço Unitário: SESSENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS						
534	60	350.000	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	0,061	21.350,00
Preço Unitário: SESSENTA E UM MILÉSIMOS DE REAL Total Item: VINTE E UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						
539	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	0,63	3.150,00
Preço Unitário: SESSENTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS						
550	825	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/5 Amp 3 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0636.005-4	1,00	500,00
Preço Unitário: UM REAL Total Item: QUINHENTOS REAIS						
557	66	1.000	CP	Montelucaste de Sodio 10 Mg VO Cp Montelucaste de Sodio 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0035.002-1	0,50	500,00
Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS REAIS						

569	45	365.000	CP	Nimesulida 100 Mg VO Cp Cimelide 100 Mg Caixa C/600 Cp (50 Blister C/12 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0059.004-5	0,058	21.170,00
Preço Unitário: CINQUENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: VINTE E UM MIL, CENTO E SETENTA REAIS						
570	249	3.000	FRS	Nimesulida 50 Mg/Ml 15 Ml VO Fr Nisoflan 50 Mg/Ml 15 ml Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0013.005-0	1,65	4.950,00
Preço Unitário: UM REAL E SESSENTA E CINCO CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
575	646	23.000	CP	Nitrofurantoina 100 Mg VO Cp Nitrofurantoina 100 Mg Caixa C/280 Cp (40 Blister C/7 CP) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0579.003-9	0,14	3.220,00
Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS						
581	313	640	CX	Noretisterona 0,35 Mg VO Cp /Isen Norestin 0,35 Mg Caixa C/35 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0101.001-3	6,475	4.144,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS						
590	38	1.000.000	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	0,047	47.000,00
Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUARENTA E SETE MIL REAIS						
591	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	6,20	6.200,00
Preço Unitário: SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS Total Item: SEIS MIL E DUZENTOS REAIS						

593	204	115.000	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	0,19	21.850,00
Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS Total Item: VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS						
596	205	26.000	CP	Oxalato de Escitalopram 20 Mg VO Cp Lexaprass 20 Mg Caixa C/70 Cp Revestidos (10 Blisters C/7 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0606.026-3	0,38	9.880,00
Preço Unitário: TRINTA E OITO CENTAVOS Total Item: NOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						
598	894	270	FRS	Oxcarbazepina 60 Mg/Ml 100 Ml VO Fr Oxcarb 60 Mg/Ml C/ 1 Frasco 100 Ml + Ser Dosadora (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.1213.020-7	29,00	7.830,00
Preço Unitário: VINTE E NOVE REAIS Total Item: SETE MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS						
605	61	71.000	CP	Paracetamol + Fosfato Codeina 500/30 Mg VO Cp Paracetamol + Fosfato Codeína 500/30 Mg Caixa C/96 Cp (16 Blister C/6 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0201.007-9	0,28	19.880,00
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS Total Item: DEZENOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						
607	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	0,068	31.008,00
Preço Unitário: SESSENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRINTA E UM MIL E OITO REAIS						
610	33	380.000	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	0,17	64.600,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS Total Item: SESSENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS						

613	879	3.500	F/A	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI Pó/inj IM C/DIL F/A Bepeben 1.200.000 UI Pó/inj IM C/Dil Caixa C/50 + 50 Dil F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0010.002-5	10,50	36.750,00
Preço Unitário: DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Total Item: TRINTA E SEIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS						
614	900	500	F/A	Benzilpenicilina Benzatina 600.000UI Pó/inj IM C/DIL F/A Bepeben 600.000 UI Pó/inj IM C/Dil Caixa C/50 + 50 Dil F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0100.001-7	9,20	4.600,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS						
651	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	0,62	6.200,00
Preço Unitário: SESSENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: SEIS MIL E DUZENTOS REAIS						
654	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	5,20	520,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E VINTE REAIS						
675	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	3,00	9.000,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS Total Item: NOVE MIL REAIS						
677	162	78.000	CP	Risperidona 1 Mg VO Cp /Isen Risperidona 1 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: India) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0349.002-2	0,18	14.040,00
Preço Unitário: DEZOITO CENTAVOS						

Total Item: QUATORZE MIL E QUARENTA REAIS						
678	163	150.000	CP	Risperidona 2 Mg VO Cp /Isen Risperidona 2 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0349.005-7	0,20	30.000,00
Preço Unitário: VINTE CENTAVOS						
Total Item: TRINTA MIL REAIS						
680	164	6.000	CP	Risperidona 3 Mg VO Cp /Isen Risperidona 3 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0349.008-1	0,23	1.380,00
Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: UM MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS						
685	39	500	CAPS	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	0,60	300,00
Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS REAIS						
694	92	760.000	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blister C/ 10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0010.001-7	0,11	83.600,00
Preço Unitário: ONZE CENTAVOS						
Total Item: OITENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS						
699	62	570.000	CP	Sinvastatina 20 Mg VO Cp /Isen Sinvastamed 20 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0069.010-4	0,076	43.320,00
Preço Unitário: SETENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUARENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS						
700	756	170.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Menocol 40 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Multilab Registro M.S.: 1.1819.0147.003-1	0,13	22.100,00
Preço Unitário: TREZE CENTAVOS						
Total Item: VINTE E DOIS MIL E CEM REAIS						

728	17	150.000	CP	Sulfato Ferroso 40 Mg VO Cp Hematofer 40 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0048.002-7	0,043	6.450,00
Preço Unitário: QUARENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS						
738	318	10.000	CP	Tiamazol 10 Mg VO Cp Tapazol 10 Mg Caixa C/50 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0193.003-1	0,41	4.100,00
Preço Unitário: QUARENTA E UM CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL E CEM REAIS						
739	317	3.000	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	0,21	630,00
Preço Unitário: VINTE E UM CENTAVOS Total Item: SEISCENTOS E TRINTA REAIS						
740	75	10.000	DG	Cianocobalamina + Clor. Piridoxi + Tiamina 5.000 Mcg/100/100 Mg VO Cp Citoneurin 5.000 Mcg/100/100 Mg Caixa C/20 Drg (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0015.004-6	2,00	20.000,00
Preço Unitário: DOIS REAIS Total Item: VINTE MIL REAIS						
741	75	300	CP	Cianocobalamina + Clor. Piridoxi + Tiamina 5.000 Mcg/100/100 Mg VO Cp Citoneurin 5.000 Mcg/100/100 Mg Caixa C/20 Drg (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0015.004-6	2,00	600,00
Preço Unitário: DOIS REAIS Total Item: SEISCENTOS REAIS						
750	70	71.000	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1	0,15	10.650,00
Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS						

753	822	3.000	AMP	Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/60 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0502.006-3	0,60	1.800,00
Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS						
764	288	1.500	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: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0465.002-0	2,25	3.375,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
766	878	97.000	CP	Acido Valpróico 500 Mg VO Cp Epilenil 500 Mg C/50 Cp Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0046.011-2	0,74	71.780,00
Preço Unitário: SETENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: SETENTA E UM MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS						
772	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	5,20	520,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS Total Item: QUINHENTOS E VINTE REAIS						
774	821	7.000	CP	Varfarina Sodica 5 Mg VO Cp Marfarin 5 Mg Caixa C/50 Cp (5 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Teuto Registro M.S.: 1.0370.0649.007-1	0,11	770,00
Preço Unitário: ONZE CENTAVOS Total Item: SETECENTOS E SETENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R$: 2.542.964,00 - DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS

Eu, Reginaldo José de Almeida, representante da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 008/2017 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 008/2017 e anexos;

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n. º 008/2017, 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 acima.

Atenciosamente

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

PP/Reginaldo J. Almeida
CPF: 123.651.088/73
RG: 21.851.429-3 - SSP
Fone: 41 9925-6578
E-mail: comercial@rjamedical.com

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

em	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	2,7819	PRATI	0,0000	2,65	23.850,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	3,8352	CIMED	0,0000	3,90	39.000,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	1,1872		0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	7,4653		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	5,2014		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	5,249		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	23,8287		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,7883		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	9,0659	UNIAO QUIMICA	0,0000	17,20	25.800,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	33,101		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	18,7316		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,4937		0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	2,7367		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,748	CIMED	0,0000	0,30	4.500,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0663		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3657		0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,03		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7292		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,8773		0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	1,0166		0,0000	0,00	0,00
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0623		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003739

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.	1,0537		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,3333		0,0000	0,00	0,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,2033		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	11,1035		0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	11,2807		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	1,9606	BLAU	0,0000	1,88	940,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	2,92		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	6,3666		0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,50	BIOLAB	0,0000	0,27	19.116,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	8,3097		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	4,369		0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,42		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,3515		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2339		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	2,77	PRATI	0,0000	1,05	10.500,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	0,861	GEOLAB	0,0000	0,40	8.000,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	1,7146		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,5158	ELOFAR	0,0000	0,265	4.770,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,0654		0,0000	0,00	0,00
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,1542		0,0000	0,00	0,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,164		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003740

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

tem	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,1377	ZYDUS	0,0000	0,15	16.800,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,6646		0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	2,1367		0,0000	0,00	0,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	6,702		0,0000	0,00	0,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9767		0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,5893		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	8,93		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,1645		0,0000	0,00	0,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,072		0,0000	0,00	0,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,7065		0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	3,0185		0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	0,9799	GEOLAB	0,0000	0,30	24.600,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,2866	TEUTO	0,0000	0,036	18.000,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3428		0,0000	0,00	0,00
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	1,7019		0,0000	0,00	0,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	4,8281	PRATI	0,0000	6,15	49.200,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,6716	PRATI	0,0000	0,15	30.000,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	8,2749		0,0000	0,00	0,00
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	24,72		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	13,3502		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	3,0323		0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,2316		0,0000	0,00	0,00
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	24,506		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0053741

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

tem	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	1.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,4114		0,0000	0,00	0,00
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2172		0,0000	0,00	0,00
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,0597		0,0000	0,00	0,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,4704		0,0000	0,00	0,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,0576		0,0000	0,00	0,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,5984		0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,6485		0,0000	0,00	0,00
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	2,9488		0,0000	0,00	0,00
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,681		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,0142		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	9,1233		0,0000	0,00	0,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	1,1957		0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	2,5333		0,0000	0,00	0,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	20,42		0,0000	0,00	0,00
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	25,45		0,0000	0,00	0,00
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,4211		0,0000	0,00	0,00
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,3398		0,0000	0,00	0,00
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,3899		0,0000	0,00	0,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	3,9604		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	9,53		0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,5408		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,4414		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

00342

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
88	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	2,6724		0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,5005		0,0000	0,00	0,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9057		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,761		0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	1,9259		0,0000	0,00	0,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,9845	GEOLAB	0,0000	0,021	6.615,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,3023		0,0000	0,00	0,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	11,7467		0,0000	0,00	0,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	3,3193		0,0000	0,00	0,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,38		0,0000	0,00	0,00
98	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	21,1767		0,0000	0,00	0,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,26		0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	33,9043		0,0000	0,00	0,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,2851		0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	3,2867		0,0000	0,00	0,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,29		0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,2487		0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,5065		0,0000	0,00	0,00
106	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	74,29		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,2172		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,9711		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003743

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
109	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	2,5083		0,0000	0,00	0,00
110	130,00	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal	16,20		0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	30,28		0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	4,384		0,0000	0,00	0,00
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	2,96		0,0000	0,00	0,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,693		0,0000	0,00	0,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	2,3007		0,0000	0,00	0,00
116	10.000,00	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10,36		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas	14,12		0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,059		0,0000	0,00	0,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3104		0,0000	0,00	0,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,7152		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,7823		0,0000	0,00	0,00
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	31,5633		0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	1,8467		0,0000	0,00	0,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	2,0533	MARIOL	0,0000	1,10	2.310,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,4067		0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,17		0,0000	0,00	0,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2529		0,0000	0,00	0,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3745		0,0000	0,00	0,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	1,1623		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003744

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	1,6479		0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,4952		0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2553		0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,8615		0,0000	0,00	0,00
134	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5213		0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	6,4928		0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	1,1835		0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	1,0592		0,0000	0,00	0,00
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,87		0,0000	0,00	0,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,2067		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	8,20	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,39	5.390,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	0,9918	TEUTO	0,0000	0,066	10.560,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	1,0933		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	1,0195		0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	2,319		0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	2,3028		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	2,5879		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,2311		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,9567		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	1,1296		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	4,94		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037445

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
151	112.000,00	UND	Carbonato de litio 300 mg compr.	0,7557		0,0000	0,00	0,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	37,8841		0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	44,80		0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colirio	56,8786		0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,1777		0,0000	0,00	0,00
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,70		0,0000	0,00	0,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,2267		0,0000	0,00	0,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,90		0,0000	0,00	0,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	1,06		0,0000	0,00	0,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	1,0205		0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	40,0367		0,0000	0,00	0,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	13,0433		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	1,18	TEUTO	0,0000	0,43	111.800,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	8,1333	ABL	0,0000	1,90	15.200,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	9,3066	BLAU	0,0000	1,80	900,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	11,81	BLAU	0,0000	1,45	14.500,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	43,4267		0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	19,6633		0,0000	0,00	0,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	4,3233		0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,1367		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,32		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003746

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
172	1.000,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	8,2133		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,3433	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,53	30.600,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	3,2654		0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,9822	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,80	840,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	5,095		0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	7,1006		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	11,368		0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	61,26		0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.	4,4667	MERCK	0,0000	4,00	8.000,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	2,004	CIMED	0,0000	0,18	21.600,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	1,6867	ALTHAIA	0,0000	0,17	11.050,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	9,46		0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	21,0567		0,0000	0,00	0,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	78,3333		0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	156,09		0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,2366	EUROFARMA	0,0000	0,50	19.000,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	1,0133		0,0000	0,00	0,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,8566		0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	1,3162		0,0000	0,00	0,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	1,6038		0,0000	0,00	0,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	22,33		0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,6525	GEOLAB	0,0000	0,45	60.750,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
194	500,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	17,7358		0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	35,97		0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	97,9833		0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	17,666		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	1,3733		0,0000	0,00	0,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	25,5167		0,0000	0,00	0,00
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	1,2066	ZYDUS	0,0000	0,13	74.100,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	5,0033		0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea	4,0676		0,0000	0,00	0,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,4633		0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	1,8066		0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	3,0133		0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,42		0,0000	0,00	0,00
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,5233	GEOLAB	0,0000	0,05	3.350,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,6252	GEOLAB	0,0000	0,05	9.250,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	4,4883		0,0000	0,00	0,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,7767		0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,90	AUROBINDO	0,0000	0,42	33.180,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	14,5533		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	16,99		0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,6063		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,5095		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,72		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
217	300,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,61		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	1,1033		0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,8967		0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,6333		0,0000	0,00	0,00
221	1.600,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	1,9633		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	19,3403		0,0000	0,00	0,00
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	2,4633		0,0000	0,00	0,00
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	2,3665		0,0000	0,00	0,00
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,8766		0,0000	0,00	0,00
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,3086		0,0000	0,00	0,00
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,812		0,0000	0,00	0,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	2,4993		0,0000	0,00	0,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,5206		0,0000	0,00	0,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,5591	TEUTO	0,0000	0,14	1.680,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	1,9292		0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	6,8895		0,0000	0,00	0,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	4,8211		0,0000	0,00	0,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	43,0367		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,9108		0,0000	0,00	0,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	3,2983		0,0000	0,00	0,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	43,3343		0,0000	0,00	0,00
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,6066		0,0000	0,00	0,00
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	12,2233		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003749

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
240	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	3,7132		0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,6596		0,0000	0,00	0,00
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,0517		0,0000	0,00	0,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,9667		0,0000	0,00	0,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	8,241		0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	5,1757		0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	1,0428		0,0000	0,00	0,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2913		0,0000	0,00	0,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,6479		0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	55,3333		0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	67,3417		0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	2,252	ATIVUS/ARESE	0,0000	2,11	3.165,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	21,2467		0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	1,2419		0,0000	0,00	0,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	8,7034		0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,1366	GEOLAB	0,0000	1,00	3.500,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,55		0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2033		0,0000	0,00	0,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	1,4508	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,76	3.800,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,7715	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,32	960,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,1867		0,0000	0,00	0,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	4,1533		0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,3433		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

005750

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	1,9433		0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,4026		0,0000	0,00	0,00
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	9,5733		0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,5421		0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	1,7634		0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,57		0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,95		0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp	1,8633		0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada	15,53		0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,4043		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	66,49		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	18,90		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,2533	CIFARMA	0,0000	0,15	16.200,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	32,90		0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	45,7233		0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	5,39		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	7,211		0,0000	0,00	0,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	1,1846		0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	12,3133		0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	2,8497		0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	30,31		0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,3466		0,0000	0,00	0,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	18,346		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
286	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g	12,5333		0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	5,4928		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	10,0266		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	26,0833		0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	10,4666		0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	2,5666		0,0000	0,00	0,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,926		0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	1,1233	MULTILAB	0,0000	1,78	17.800,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,94		0,0000	0,00	0,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,5016		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica	10,0266		0,0000	0,00	0,00
297	300,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	10,94	ATIVUS/ARESE	0,0000	7,50	2.250,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	1,5033		0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1166	GEOLAB	0,0000	0,06	7.800,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,8666		0,0000	0,00	0,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	35,5833		0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	18,7066		0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	17,7933		0,0000	0,00	0,00
304	100,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	19,4766		0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	5,3193		0,0000	0,00	0,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1061	SANTISA	0,0000	0,035	8.155,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003752

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,0656	SANTISA	0,0000	0,037	3.700,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.	1,20	SANTISA	0,0000	0,66	1.980,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8311		0,0000	0,00	0,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	6,66		0,0000	0,00	0,00
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,1333	CIMED	0,0000	0,047	8.789,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	1,54		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	4,1766		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	4,4133		0,0000	0,00	0,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,6071		0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,06		0,0000	0,00	0,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	0,93		0,0000	0,00	0,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	1,0948	ALTHAIA	0,0000	0,31	3.100,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,5326		0,0000	0,00	0,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,0924	PHARLAB	0,0000	0,044	7.040,00
321	300,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5283		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,7241	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,17	4.250,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	3,47	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,42	8.520,00
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	6,869	CIFARMA	0,0000	2,65	5.300,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,648	BIOLAB	0,0000	4,00	400.000,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,4261	GREEN PHARMA	0,0000	0,077	32.725,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,2305		0,0000	0,00	0,00
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	0,94	SANTISA	0,0000	0,35	11.200,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003753

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
329	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	1,8666		0,0000	0,00	0,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	0,3296		0,0000	0,00	0,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	18,09		0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	12,3233		0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	7,11	PHARLAB	0,0000	4,13	49.560,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4826		0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,0133		0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	3,10		0,0000	0,00	0,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,2866		0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	18,86		0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	21,8433		0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,1933		0,0000	0,00	0,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,1386		0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	76,1333	TEUTO	0,0000	18,00	900,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,3833		0,0000	0,00	0,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	1,1536	MERCK	0,0000	0,35	59.850,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,6796		0,0000	0,00	0,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml	8,2933		0,0000	0,00	0,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	9,1286		0,0000	0,00	0,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	9,3233		0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	8,5033		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

00375

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	4,0205		0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	5,7133		0,0000	0,00	0,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,0793	CIMED	0,0000	0,038	14.820,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,8666	CIMED	0,0000	0,045	16.560,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,1439	CIMED	0,0000	0,05	1.750,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	10,2083	MABRA	0,0000	7,30	14.600,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	30,7966	BLAU	0,0000	12,00	60.000,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,50		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	8,4783		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	1,8333		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	6,841		0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	5,1666		0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	0,8366		0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,3733	ASPEN	0,0000	0,15	37.500,00
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6206		0,0000	0,00	0,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	58,84		0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,26		0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	25,79		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	29,40		0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	42,62		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	4,6627		0,0000	0,00	0,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	3,1646		0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,8933		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	33,69		0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	43,533		0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	14,0766		0,0000	0,00	0,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	2,3967	MABRA	0,0000	0,861	6.027,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	10,03	MABRA	0,0000	3,15	3.150,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,6433		0,0000	0,00	0,00
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,6092	CIMED	0,0000	0,15	13.500,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,3227		0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	14,52		0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	1,1433	TEUTO	0,0000	0,20	32.000,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	4,0017		0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,3056	TEUTO	0,0000	0,066	8.580,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,2756		0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,3766		0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,5997		0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	4,0366		0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7633		0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	16,08		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	76,6133		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,1776		0,0000	0,00	0,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,11	MERCK	0,0000	0,31	44.950,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
395	500,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	2,2166		0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	1,15		0,0000	0,00	0,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	8,64		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	24,1059	TEUTO	0,0000	15,00	3.000,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,1298		0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,7169		0,0000	0,00	0,00
401	500,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	4,425		0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	12,5212		0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,00		0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,1029	TEUTO	0,0000	0,037	16.650,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	11,0237		0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,3587		0,0000	0,00	0,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,9205		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,1315		0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	7,2683		0,0000	0,00	0,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,5486		0,0000	0,00	0,00
411	1.000,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.	12,8797		0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	5,1503		0,0000	0,00	0,00
413	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	7,4056		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
414	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	105,2329		0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,565		0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada	15,4483		0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,9256	TEUTO	0,0000	0,40	1.840,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0672	GEOLAB	0,0000	0,034	11.900,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,0234		0,0000	0,00	0,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	166,70		0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	12,9166		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,4402		0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	2,825		0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	2,2933	SANTISA	0,0000	0,66	1.650,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	10,2913		0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	10,7946		0,0000	0,00	0,00
427	3.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de 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)	0,4766		0,0000	0,00	0,00
428	8.000,00	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)	2,4006		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037458

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,0916		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.	0,9329		0,0000	0,00	0,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,545		0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,495		0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2734	CIMED	0,0000	0,078	6.630,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5116		0,0000	0,00	0,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,2606		0,0000	0,00	0,00
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,8015		0,0000	0,00	0,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	3,89		0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,1498	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,12	7.800,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	13,1833		0,0000	0,00	0,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,1478		0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	1,2105		0,0000	0,00	0,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,0416	BLAU	0,0000	10,60	5.300,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	6,8467		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0368	CIMED	0,0000	0,015	5.550,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,2113		0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,0512		0,0000	0,00	0,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	14,3233		0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	4,1561	BLAU	0,0000	3,00	9.000,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	7,6434	TEUTO	0,0000	5,40	35.100,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003759

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
450	1.000,00	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável.	0,6577		0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	7,6435		0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,2783		0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,409		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	5,1821		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,42		0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	12,4322		0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	4,8264		0,0000	0,00	0,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,1635		0,0000	0,00	0,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	2,76		0,0000	0,00	0,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,2873	PRATI	0,0000	0,078	50.700,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,426		0,0000	0,00	0,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	196,3625		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	280,4778		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	38,0647		0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	131,5767		0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	2,7085		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	3,29		0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,8793		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,4867		0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	2,09	ZYDUS	0,0000	0,075	1.500,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

094790

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,268	ZYDUS	0,0000	0,175	1.225,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,3915		0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	0,7245		0,0000	0,00	0,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	1,0517		0,0000	0,00	0,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	1,2167		0,0000	0,00	0,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,462		0,0000	0,00	0,00
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,6157		0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,2434		0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,0707		0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,3626		0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,3777		0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,6894		0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,5912	ZYDUS	0,0000	0,78	14.040,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,0533		0,0000	0,00	0,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,5317		0,0000	0,00	0,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	10,32		0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	10,6963		0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,7064		0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,411		0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1847	MERCK	0,0000	0,098	17.640,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,3099		0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,6317	MERCK	0,0000	0,098	9.310,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,579		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,5067		0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,3753	MERCK	0,0000	0,098	15.190,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,0767		0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	61,0687		0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,3633	PHARLAB	0,0000	1,85	4.625,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	4,6599		0,0000	0,00	0,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	3,534		0,0000	0,00	0,00
501	100,00	CX	Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.	50,7035		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	7,7267		0,0000	0,00	0,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	4,5822		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	158,8459		0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,7637		0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,1205		0,0000	0,00	0,00
507	100,00	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)	21,6677		0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,185	CIMED	0,0000	0,047	6.909,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	7,4827		0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	3,9356	PRATI	0,0000	1,75	8.750,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	1,2533		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,7017		0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,9823		0,0000	0,00	0,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,4194		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003762

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,0554	PRATI	0,0000	0,038	36.860,00
516	50,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	38,90		0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	5,7701		0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,6767		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	3,2367		0,0000	0,00	0,00
520	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml	101,0133		0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	4,0033		0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	9,4533		0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,0529		0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	1,5527		0,0000	0,00	0,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	1,3413		0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	3,0484		0,0000	0,00	0,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,2352		0,0000	0,00	0,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,6842		0,0000	0,00	0,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,5996		0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,2192		0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	2,0989		0,0000	0,00	0,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	2,4908		0,0000	0,00	0,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1958	PRATI	0,0000	0,069	2.346,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,1551	PRATI	0,0000	0,061	21.350,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003763

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,3018		0,0000	0,00	0,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,5025		0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	1,4451		0,0000	0,00	0,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,2155		0,0000	0,00	0,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,8437	MARIOL	0,0000	0,63	3.150,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,7562		0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3765		0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	21,35		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,3249		0,0000	0,00	0,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	3,2233		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,7929		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	5,3736		0,0000	0,00	0,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	6,1133		0,0000	0,00	0,00
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	13,8333		0,0000	0,00	0,00
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	5,85		0,0000	0,00	0,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	4,5744	TEUTO	0,0000	1,00	500,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	1,1895		0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	4,6746		0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	8,9853		0,0000	0,00	0,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	3,3216		0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	45,1833		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	13,93		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037764

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	1,1237	ZYDUS	0,0000	0,50	500,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7791		0,0000	0,00	0,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,6768		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	5,175		0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1817		0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	1,1035		0,0000	0,00	0,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	4,642		0,0000	0,00	0,00
564	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	21,6333		0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	95,3566		0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,1902		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,5214		0,0000	0,00	0,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	1,3374		0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,5059	CIMED	0,0000	0,058	21.170,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	8,1633	GEOLAB	0,0000	1,65	4.950,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	1,7584		0,0000	0,00	0,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	6,0268		0,0000	0,00	0,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	13,5733		0,0000	0,00	0,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4133		0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,2796	TEUTO	0,0000	0,14	3.220,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	24,9764		0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	42,1033		0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	15,45		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

00037957

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	7,20		0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	39,55		0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	10,0636	BIOLAB	0,0000	6,475	4.144,00
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	1,8271		0,0000	0,00	0,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	8,7829		0,0000	0,00	0,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	7,3607		0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	8,1659		0,0000	0,00	0,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	10,0966		0,0000	0,00	0,00
587	300,00	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido lauríco, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI).	59,5333		0,0000	0,00	0,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	1,9346		0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	2,196		0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	1,0187	GEOLAB	0,0000	0,047	47.000,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	16,0679	BLAU	0,0000	6,20	6.200,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,4202		0,0000	0,00	0,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	1,5057	GEOLAB	0,0000	0,19	21.850,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	84,7766		0,0000	0,00	0,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	2,212		0,0000	0,00	0,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	5,3731	TEUTO	0,0000	0,38	9.880,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003766

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	1,6792		0,0000	0,00	0,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	46,9368	UNIAO QUIMICA	0,0000	29,00	7.830,00
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	2,1699		0,0000	0,00	0,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,2454		0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	2,3134		0,0000	0,00	0,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	4,0649		0,0000	0,00	0,00
603	1.000,00	UND	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)	1,0402		0,0000	0,00	0,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	10,4333		0,0000	0,00	0,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,4008	GEOLAB	0,0000	0,28	19.880,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,2517		0,0000	0,00	0,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,732	ZYDUS	0,0000	0,068	31.008,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,836		0,0000	0,00	0,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3034		0,0000	0,00	0,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	2,2296	ZYDUS	0,0000	0,17	64.600,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,8001		0,0000	0,00	0,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	1,6046		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	13,4233	TEUTO	0,0000	10,50	36.750,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	7,3967	TEUTO	0,0000	9,20	4.600,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,3225		0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,0445		0,0000	0,00	0,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	10,6697		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	20,5097		0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,152		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,30		0,0000	0,00	0,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	4,59		0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	23,3293		0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	20,5212		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	59,3333		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	13,5973		0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	1,0449		0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	1,24		0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1066		0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,1699		0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,1283		0,0000	0,00	0,00
631	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,3128		0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	25,5728		0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	23,3497		0,0000	0,00	0,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	20,0667		0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,3505		0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	16,1616		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,8313		0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,6112		0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,115		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037768

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	1,3562		0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	1,7723		0,0000	0,00	0,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1908		0,0000	0,00	0,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,2718		0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	2,1373		0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,5923		0,0000	0,00	0,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,739		0,0000	0,00	0,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	15,2867		0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,1608		0,0000	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	1,8251		0,0000	0,00	0,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.	0,6571		0,0000	0,00	0,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,817	BIOLAB	0,0000	0,62	6.200,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	6,4333		0,0000	0,00	0,00
653	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.	13,0333		0,0000	0,00	0,00
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	16,485	CLARIS/UNIAO C	0,0000	5,20	520,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,056		0,0000	0,00	0,00
656	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.	15,0533		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003769

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
657	30,00	FR	Protetor bloquedor solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	43,36		0,0000	0,00	0,00
658	20,00	FR	Protetor bloquedor solar color base Media fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml	43,36		0,0000	0,00	0,00
659	50,00	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, 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 gr.	97,8267		0,0000	0,00	0,00
660	30,00	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 trimetilsiloxisilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetoestearila e álcool de cereais. 60 ml.	68,63		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

0037170

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
661	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, bolqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g	103,35		0,0000	0,00	0,00
662	2.000,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pela, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml	41,1833		0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,5067		0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	64,2967		0,0000	0,00	0,00
665	200,00	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	33,0133		0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	49,0567		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	35,8967		0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,0486		0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8053		0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	1,4232		0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,127		0,0000	0,00	0,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	9,5397		0,0000	0,00	0,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,8001		0,0000	0,00	0,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	10,9782		0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	4,2976	CIMED	0,0000	3,00	9.000,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	4,9486		0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,4573	MERCK	0,0000	0,18	14.040,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,4609	MERCK	0,0000	0,20	30.000,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	29,0723		0,0000	0,00	0,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,6786	MERCK	0,0000	0,23	1.380,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,4519		0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	8,7073		0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	9,5762		0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	2,0387		0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	1,7707	CIFARMA	0,0000	0,60	300,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,7867		0,0000	0,00	0,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	27,3456		0,0000	0,00	0,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,2511		0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	3,3079		0,0000	0,00	0,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,644		0,0000	0,00	0,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0377		0,0000	0,00	0,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8118		0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	4,295		0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	2,3663	ZYDUS	0,0000	0,11	83.600,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	2,0458		0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	5,4359		0,0000	0,00	0,00
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,805		0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,4195		0,0000	0,00	0,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	1,2993	CIMED	0,0000	0,076	43.320,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	1,8318	MULTILAB	0,0000	0,13	22.100,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
701	100,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 500 mg/ml - injetável- 10 ml	0,8788		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	4,9057		0,0000	0,00	0,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	5,043		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	5,42		0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	7,0893		0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	4,4695		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,6177		0,0000	0,00	0,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	4,81		0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	5,131		0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2833		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	5,9467		0,0000	0,00	0,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	3,153		0,0000	0,00	0,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,254		0,0000	0,00	0,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,5533		0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	1,339		0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,1937		0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	2,62		0,0000	0,00	0,00
718	19.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache	4,646		0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	2,6947		0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	2,3567		0,0000	0,00	0,00
721	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	11,5133		0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,00		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
723	200,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	6,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,4221		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2106		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,4847		0,0000	0,00	0,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	2,3433		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,1067	PRATI	0,0000	0,043	6.450,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,16		0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,8733		0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	68,3667		0,0000	0,00	0,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	35,6333		0,0000	0,00	0,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	27,972		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,2733		0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	4,32		0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,84		0,0000	0,00	0,00
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	16,96		0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,52	BIOLAB	0,0000	0,41	4.100,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,2287	BIOLAB	0,0000	0,21	630,00
740	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	2,43	MERCK	0,0000	2,00	20.000,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,2292	MERCK	0,0000	2,00	600,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,3933		0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	3,0867		0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	93,14		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

003774

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 **- Pato Branco**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
745	100,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	19,52		0,0000	0,00	0,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	31,4933		0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	31,5533		0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	2,0455		0,0000	0,00	0,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,7823		0,0000	0,00	0,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,4253	ZYDUS	0,0000	0,15	10.650,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,3229		0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,2067		0,0000	0,00	0,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,2267	TEUTO	0,0000	0,60	1.800,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	39,3933		0,0000	0,00	0,00
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	67,6122		0,0000	0,00	0,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,014		0,0000	0,00	0,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,1551		0,0000	0,00	0,00
758	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada	23,3033		0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	9,2653		0,0000	0,00	0,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	91,87		0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,1366		0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,0572		0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,6866		0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	5,7951	TEUTO	0,0000	2,25	3.375,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0104		0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,2254	BIOLAB	0,0000	0,74	71.780,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo: 24/2017
Processo Licitatório: 24/2017
Data do Processo: 03/04/2017

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	1,9229		0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	2,2111		0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	1,6525		0,0000	0,00	0,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,1781		0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	6,8043		0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	31,29	BLAU	0,0000	5,20	520,00
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,6064		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,4434	TEUTO	0,0000	0,11	770,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,5919		0,0000	0,00	0,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	4,7643		0,0000	0,00	0,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,068		0,0000	0,00	0,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,4026		0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,6343		0,0000	0,00	0,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	13,02		0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	2,05		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	7,7233		0,0000	0,00	0,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	1,2021		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,7901		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,4923		0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,2466		0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	2,32		0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,8023		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ESTADO DO PARANA
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 **Telefone: 46313-3550**
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

Processo Administrativo:	**24/2017**
Processo Licitatório:	**24/2017**
Data do Processo:	**03/04/2017**

Folha: 39/39

Fornecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - Bairro: INDUSTRIAL
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Telefone: 5435224273

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
789	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	15,2666		0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0866		0,0000	0,00	0,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,4333		0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,1056		0,0000	0,00	0,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	13,025		0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	81,4366		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

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) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.

Total Geral:	2.542.964,00

(Valores expressos em Reais R$)

PP/Reginaldo J. Almeida
CPF: 123.651.088/73
RG: 21.851.429-3 - SSP
Fone: 41 9925-8578
E-mail: comercial@rjamedical.com

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

Total por Extenso: (dois milhões quinhentos e quarenta e dois mil novecentos e sessenta e quatro reais)

ERECHIM, 13 de Abril de 2017

REGINALDO JOSE DE ALMENIDA
REPRESENTANTE

ELOPE 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

ÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

ÃO PRESENCIAL 008/2017

. DE ABERTURA: 18/04/2017 HORÁRIO: 13h:30min

)ENCIAMENTO ATÉ: 09h:00min

TANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUBENS DERKS, N° 105, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL

CHIM / RS

: 12.889.035/0001-02

E/FAX: (54) 3522 – 4273

inovamed
(54) 35224273
www.inovamed-rs.com.br

0037

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

003779

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

ANEXO VI
PROPOSTA DE PREÇO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 30527900
Fax	(41) 30527922
e-mail	licita04@promefarma.com.br; licita02@promefarma.com.br ;
REPRESENTANTE	HEIDISON APARECIDO DOS SANTOS
CPF	768795699-00
RG	5.907.835-6 SSP-PR
ITAÚ:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRADESCO:	AG: 0926 C/C: 14.4795-5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 1458-3 C/C: 1260-2

Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 008/2017 e anexos;

Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermuncipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial , nº 008/2017.

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros; e que, também concordamos com todos os termos e clausulas do Edital.

Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas neste Edital.

Proponho-me a executar o objeto contratado constante neste anexo, obedecendo ao edital de licitação.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

ITEM	UNT	UND	DESCRIÇÃO	Apresentação	Fabricante	Nome Comercial	Nº REG. ANVISA	Procedência	Valor Unitário	VALOR TOTAL
1	9.000	Frs	Acebrofilina 5mg/ml - 120ml	xpe 120ml	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0398/002-9	Nacional	R$ 3,0780	R$ 27.702,00

2	10.000	Frs	Acebrofilina 10mg/ml - 120ml	xpe 120ml	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0398/004-5	Nacional	R$ 4,2660	R$ 42.660,00
5	1.430	Amp	Betametasona (Acetato) 3mg/ml + Betametasona (Fosfato) 3mg/ml - 1ml	CT 12 AMP VD INC X 1 ML	União Química	Beta-Long	10497.1173/002-2	Nacional	R$ 4,5700	R$ 6.535,10
6	300	Cpr	Ciproterona (Acetato) 50mg	CX 20 CPR	União Química	Prostman	104971201	Nacional	R$ 1,4508	R$ 435,24
7	50	Frs	Fluormetolona (Acetato) 1mg/ml - 5ml	CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	Latinofarma	Flutinol	11725.0028/001-1	Nacional	R$ 18,8000	R$ 940,00
9	1.500	Amp	Medroxiprogesterona (acetato) 150mg/ml	CT AMP VD INC X 1 ML	União Química	Demedrox	104971189	Nacional	R$ 16,9260	R$ 25.389,00
10	100	Cart	Noretisterona 1mg + Estradiol 2mg	CT 28 CPR	Bayer	Cliane	170560056	Nacional	R$ 38,2500	R$ 3.825,00
11	50	Frs	Prednisolona (Acetato de) 1% - 5ml	CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	Latinofarma	Oftpred	11725.0033/001-7	Nacional	R$ 26,5000	R$ 1.325,00
12	500	Cpr	Acetazolamida 250mg	CX C/ 25CPR	União Química	Diamox	10497.0289/001-2	Nacional	R$ 0,5441	R$ 272,05
13	3.000	Bis	Aciclovir 50mg/g - 10g	CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	Prati	Genérico	12568.0111/002-9	Nacional	R$ 3,2487	R$ 9.746,10
14	15.000	Cpr	Aciclovir 200mg	cx com 200 comp	União Química	Uni vir	1.0497.0194.008-3	Nacional	R$ 0,3023	R$ 4.534,50
16	30.000	Cpr	Ácido Acetilsalicílico 100mg - tamponado	CT BLISTER 3 bl com 10 com cx 30	Bayer	Aspirina Prevent	17056.0022/003-7	Nacional	R$ 0,4177	R$ 12.531,00
17	750.000	Cpr	Ácido Acetilsalicílico 100mg	CX ENV PLAS X 1000(EMB HOSP)	Sobral	Acetildor	10963.0036/010-1	Nacional	R$ 0,0202	R$ 15.150,00
19	3.000	Cpr	Ferro (Quelato) + Acido Fólico + Cianocobalamina (Vit B12)	CX c/ 12	Elofar	Vi-Ferrin	1.0385.0051.007-8	Nacional	R$ 0,5529	R$ 1.658,70
21	100.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Natulab	Afolic	13841.0050/016-7	Nacional	R$ 0,0400	R$ 4.000,00
25	50	Frs	Betametasona 0,5mg/g + Ácido Salicílico 30mg - 30g	tb 30g	Hypermarcas/ Mantecorp	Diprosalic	10093.0032/004-7	Nacional	R$ 21,7440	R$ 1.087,20
26	30	Frs	Betametasona 0,64mg/g + Ácido Salicílico 20mg - 30ml	SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	Hypermarcas	Diprosalic	17287.0516/005-1	Nacional	R$ 27,0240	R$ 810,72
30	70.800	Cps	Valproato de Sódio (Ácido Valpróico) 250mg	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25	Biolab	Epilenil	10974.0046/002-3	Nacional	R$ 0,2618	R$ 18.535,44
33	54.300	Amp	Água para Injeção - 10ml	CX 200 AMP POLIET INC X10 ML	Farmace	Água para Injeção	11085.0011/006-6	Nacional	R$ 0,1375	R$ 7.466,25
36	10.000	Frs	Albendazol 40mg/ml - 10ml	CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML	Prati	Genérico	12568.0029/004-1	Nacional	R$ 1,2376	R$ 12.376,00

37	20.000	Cpr	Albendazol 400mg	CX c 45 comp BL c 1 comp	Greenpharma	Benzol	12019.0008/006-6	Nacional	R$ 0,4500	R$ 9.000,00
39	18.000	Cpr	Alendronato Sódico 70mg	CT BL AL PLAS INC X 8	Elofar	Osteofar	103850111	Nacional	R$ 0,2856	R$ 5.140,80
40	26.000	Cpr	Alopurinol 100mg	COM CT BL AL PLAS INC X 600 (40x15)	Prati	Genérico	12568.0191/003-3	Nacional	R$ 0,0464	R$ 1.206,40
41	50.000	Cpr	Alopurinol 300mg	COM CT BL AL PLAS INC X 30	Sandoz	Genérico	1.0047.0331.007-9	Nacional	R$ 0,2016	R$ 10.080,00
45	9.000	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 6mg/ml - 120ml	CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML 07	Natulab	Bronqtrat	13841.0023/007-0	Nacional	R$ 1,6070	R$ 14.463,00
46	8.000	Frs	Ambroxol (Cloridrato) 3mg/ml - 120ml	CX C/ 60 FR	Farmace	Genérico	110850039	Nacional	R$ 1,7850	R$ 14.280,00
50	180.000	Cpr	Aminofilina 100mg	CT BL 1X20	Hypermarcas/ Brainfarma	Asmapen	15584.0358/001-2	Nacional	R$ 0,0522	R$ 9.396,00
51	3.000	Amp	Aminofilina 0,24mg inj	CX C/100 AMP	Farmace	Genérico	11085.0024/002-4	Nacional	R$ 0,7854	R$ 2.356,20
55	500.000	Cpr	Amitriptilina 25mg C1	COMP 1X20	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840067	Nacional	R$ 0,0300	R$ 15.000,00
57	50.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Cx c/ 21 comp	Sandoz	Genérico	10047.0457/030-9	Áustria	R$ 0,6890	R$ 34.450,00
58	8.000	Frs	Amoxicilina 250ml/5ml (50mg/ml) - 150ml	CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	12568.0156/003-2	Nacional	R$ 6,3070	R$ 50.456,00
59	200.000	Cap	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC X 350 (Blister 7X50)	Aurobindo	Genérico	15167.0019/004-3	Nacional	R$ 0,1330	R$ 26.600,00
61	6.000	Frs	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250ml/62,5ml/5ml (50mg/12,5mg/ml) - 75ml	CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	Sandoz	Genérico	10047.0431/001-3	Importado - Áustria	R$ 8,8900	R$ 53.340,00
63	230	Frs	Ampicilina 250ml/5ml - 60ml	CX 50 FR VD AMB	Prati	Genérico	12568.0144/002-9	Nacional	R$ 2,7370	R$ 629,51
64	11.500	Cap	Ampicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC X 840	Prati	Genérico	125680201	Nacional	R$ 0,1933	R$ 2.222,95
68	30.000	Cpr	Atenolol 100mg	COM CT BL AL PLAS INC X 600 (40X15)	Prati	Genérico	12568.0146/011-9	Nacional	R$ 0,0549	R$ 1.647,00
69	300.000	Cpr	Atenolol 25mg	COM CT BL AL PLAS INC X 600 (40X15)	Prati	Genérico	12568.0146/003-8	Nacional	R$ 0,0318	R$ 9.540,00
70	430.000	Cpr	Atenolol 50mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Ateneum	15584.0081/002-5	Nacional	R$ 0,0534	R$ 22.962,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA. 003782
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIM - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

74	700	Amp	Atropina (Sulfato) 0,25mg/ml - 1ml	CX 100 AMP VD INC X 1ML	Farmace	Atrofarma	11085.0017/002-6	Nacional	R$ 0,3213	R$ 224,91
77	3.000	Cpr	Azatioprina 50mg	CT BL AL PLAS INC X 100	Aspen - excella gmbh	Imuran	13764.0128/001-7	Alemanha	R$ 0,7240	R$ 2.172,00
78	60.000	Cpr	Azitromicina 500mg	CX C/ 300 CPR	Medquimica	Genérico	109170097/0036	Nacional	R$ 0,4748	R$ 28.488,00
79	5.000	Frs	Azitromicina 600mg (40mg/ml) com diluente - 15ml +seringa até 5ml	CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	Prati	Genérico	12568.0185/008-1	Nacional	R$ 4,5458	R$ 22.729,00
80	1.500	Frs	Azitromicina 900mg (40mg/ml) com diluente - 22,5ml + seringa até 5ml	CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD	Prati	Genérico	12568.0185/004-9	Nacional	R$ 5,8429	R$ 8.764,35
81	21.000	Cpr	Baclofeno 10 mg	cx c 20 comp	União Química/Genom	Generico	104971385	Nacional	R$ 0,2660	R$ 5.586,00
92	6.000	Cpr	Anlodipino (Besilato) 10mg (sulcado)	CT BL 3X10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0194/004-6	Nacional	R$ 0,0512	R$ 307,20
93	315.000	Cpr	Anlodipino (besilato) 5mg	CT BL 2X15	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0194/001-1	Nacional	R$ 0,0360	R$ 11.340,00
95	4.000	Fr	Dexclorfeniramina (0,4mg/ml) 2mg/5ml + Betametasona (0,05mg/ml) 0,25mg/5ml - 120ml	120ml	Hypermarcas/ Cosmed	Celestamine	178170783/0040	Nacional	R$ 19,6200	R$ 78.480,00
96	15.000	Cpr	Dexclorfeniramina 2mg + Betametasona 0,25mg	CT BL AL PLAS INC X 20	Hypermarcas/ Cosmed	Celestamine	1781707830016	Nacional	R$ 0,5580	R$ 8.370,00
99	500	Amp	Bicarbonato de Sódio 8,4% - 10ml	inj	Farmace	Bicarbonato de Sódio - Farmace	11085.0023/001-0	Nacional	R$ 0,8211	R$ 410,55
101	170.000	Cpr	Biperideno 2 mg	cx com 75 comp	União Química	Propark	1.0497.0190.001-4	Nacional	R$ 0,1934	R$ 32.878,00
103	6.000	Cpr	Bisacodil 5mg	CX C/ 20CPR	União Química	Bisalax	1049711680017	Nacional	R$ 0,1209	R$ 725,40
105	3.000	Cpr	Bisoprolol (Fumarato) 2,5mg	com rev est cart 2 bl al plas inc x 14	Merck	Concor	10089.0194/012-8	Alemanha	R$ 1,8207	R$ 5.462,10

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046.40
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922
E-mail: promefarma@promefarma.com.br
www.promefarma.com.br

107	71.000	Cpr	Bromazepam 3mg B1	**CT BL FRACIONAVEL 2X15**	União Química	Genérico	1.0497.1206.002/0	Nacional	R$ 0,0846	R$ 6.006,60
108	140.000	Cpr	Bromazepam 6mg B1	**CT BL 2X15**	União Química	Genérico	10497206	Nacional	R$ 0,1330	R$ 18.620,00
109	95.000	Cpr	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	CX 20 CPR	União Química	Uni Hioscin	1.0497.1231.001-9	Nacional	R$ 0,4352	R$ 41.344,00
112	2.150	Frs	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml - 20ml	cx c/ 1 Frs	União Química	Ares	104971141	Nacional	R$ 2,0311	R$ 4.366,87
113	7.500	Amp	Escopolamina (Butilbrometo) 4mg/mL (20mg/5ml)+ Dipirona 500mg/ml (2,5g/5ml) c/ 5ml	CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0026/001-7	Nacional	R$ 1,4875	R$ 11.156,25
115	5.000	Amp	Escopolamina (Butilbrometo) 20mg/ml - 1ml	CT50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	União Química	Genérico	104971328	Nacional	R$ 0,9793	R$ 4.896,50
116	10.000	Frs	Escopolamina (Butilbrometo) 6,67mg/ml + Dipirona Sódica 333,4mg/ml - 20ml	CX 100 FRS GOT VD AMB X 20ML	Farmace	Genérico	11085.0031/002-2	Nacional	R$ 7,1400	R$ 71.400,00
122	500	Cpr	Bromocriptina (Mesilato de) 2,5mg	CT BL AL/AL X 28	Sandoz/Novartis	Parlodel	1006800170118	Nacional	R$ 2,9700	R$ 1.485,00
123	35.000	Cpr	Bromoprida 10mg	COM CT BL AL PLAS INC X 800 (40x20)	Prati	Genérico	12568.0180/003-3	Nacional	R$ 0,1908	R$ 6.678,00
124	2.100	Frs	Bromoprida 4mg/ml - 20ml	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Prati	Genérico	12568.0093/001-4	Nacional	R$ 1,2376	R$ 2.598,96
133	15.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	Fr c/ 60 comp	Natulab	Osteofix	13841.0029/005-7	Nacional	R$ 0,1560	R$ 2.340,00
134	1.500	Cap	Pantotenato de calcio 60mg + cistina 20mg + nitrato de tiamina 60mg + levedura 100mg + queratina 20mg + acido aminobenzoico 20mg	CT BL AL PLAST INC X 90	Biolab	Pantogar	10974.0196/003-8	Nacional	R$ 1,9200	R$ 2.880,00
138	500.000	Cpr	Captopril 25mg	CX c/500 ou CX c 30 comp Sulcados BL c 20 Comp	Sanval	Hipoten	1.0714.0185/002-6	Nacional	R$ 0,0156	R$ 7.800,00
140	1.000	FRS	Carbamazepina 20 mg/ml 100 ml	cx com 1 fr 100ml	União Química	Uni Carbamaz	104970172	Nacional	R$ 5,4405	R$ 5.440,50
141	160.000	Cpr	Carbamazepina 200 mg	CX c 200 cpr Blister fracionável	União Química	Genérico	1.0497.1331.005-5	Nacional	R$ 0,0701	R$ 11.216,00

145	2.000	Frs	Carbocisteina 20mg/ml - 100ml	CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	12568.0034/009-8	Nacional	R$ 2,5823	R$ 5.164,60
146	3.000	Frs	Carbocisteína 50mg/ml - 100ml	CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED	Natulab	Mucobronq	13841.0034/006-2	Nacional	R$ 2,3280	R$ 6.984,00
147	34.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elementar)	cx c 500 comp	Vitamed	Ciacal	NA - Alimento	Nacional	R$ 0,1160	R$ 3.944,00
148	18.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	CX FR PLAS OPC X 3000	Natulab	Osteofix	1.3841.0029.046-4	Nacional	R$ 0,1670	R$ 3.006,00
149	85.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	COM CX FR PLAS OPC X 3000	Natulab	Osteofix	13841.0029/018-9	Nacional	R$ 0,1200	R$ 10.200,00
154	50	Frs	Carmelose de Sódio + Glicerol - 5ml	CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	Latinofarma	Plenigell	8026643.000-2	Nacional	R$ 17,6400	R$ 882,00
156	60.000	Cpr	Carvedilol 12,5mg	CT BL AL PLAS INC X 90	Biolab	Ictus	109740146/0183	Nacional	R$ 0,1785	R$ 10.710,00
157	13.000	Cpr	Carvedilol 25mg	CT BL AL PLAS INC X 90	Biolab	Ictus	1097401460191	Nacional	R$ 0,1785	R$ 2.320,50
158	120.000	Cpr	Carvedilol 3,125mg	CT BL AL PLAS INC X 60	Biolab	Ictus	1097401460116	Nacional	R$ 0,1785	R$ 21.420,00
159	165.000	Cpr	Carvedilol 6,25mg	CT BL AL PLAS INC X 60	Biolab	Ictus	109740146/0124	Nacional	R$ 0,1785	R$ 29.452,50
160	17.000	Cpr	Castanha da India (Aesculus Hippocastanum) 100mg	CT 3 BL AL PLAS INC X 30	Natulab	Varivax	13841.0043/001-0	Nacional	R$ 0,1670	R$ 2.839,00
162	10.000	Frs	Cefalexina 250ml/5ml - **100ml**+ copo medida 10ml	100ml	União Química	Genérico	104971355	Nacional	R$ 9,5200	R$ 95.200,00
163	260.000	Cap	Cefalexina 500mg	CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP)	Aurobindo	Genérico	1.5167.0020.003-0	Nacional	R$ 0,3080	R$ 80.080,00
164	8.000	Amp	Cefalotina Sódica 1G	CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML	União Química	Cefalotil	10497.0176/010-7	Nacional	R$ 3,3852	R$ 27.081,60
165	500	Amp	Cefazolina (sódica) 1g IV e IM	CX 50 FA VD INC X 10 ML	União Química	Genérico	104970248/0116	Nacional	R$ 2,3696	R$ 1.184,80
170	20.000	Cpr	Cetoconazol 200mg	CT BL AL PLAS INC X 450	Prati	Genérico	12568.0192/005-5	Nacional	R$ 0,1443	R$ 2.886,00
171	3.000	Bis	Cetoconazol 20mg/g - 30g	20mg/g 30G	Sobral	Genérico	109630057/0015	Nacional	R$ 1,6900	R$ 5.070,00
172	1.000	Frs	Cetoconazol 20mg/g (2%)- 100ml	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	Prati	Genérico	12568.0123/002-4	Nacional	R$ 5,0575	R$ 5.057,50
173	20.000	Amp	Cetoprofeno 50mg/ml (100ml/2ml)- IM - 2ml	CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	União Química	Artrinid	10497.0004/006-2	Nacional	R$ 1,4024	R$ 28.048,00
175	300	FA	Cetoprofeno 100mg - IV	CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	União Química	Artrinid	10497.0004/009-7	Nacional	R$ 2,8291	R$ 848,73

180	2.000	Amp	Cianocobalamina + Piridoxina + Tiamina 5000mcg 1ml ampola	CX c/3 AMP X 1ML	Merck México	Citoneurin	100890015/0441	Importado /México	R$ 3,0370	R$ 6.074,00
181	120.000	cpr	Ciclobenzaprina 10mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0043/006-0	Nacional	R$ 0,2034	R$ 24.408,00
182	65.000	Cpr	Ciclobenzaprina 5mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0043/003-6	Nacional	R$ 0,1715	R$ 11.147,50
183	50	Fr	Ciclopentolato (cloridrato) 10 mg/mL (1%)	Frasco c/ 5ml	Latinofarma	Ciclolato	117250034	Nacional	R$ 6,4519	R$ 322,60
187	38.000	Cpr	Cilostazol 100mg	CT 4 BL AL PLAS INC X 15	Biolab	Claudic	109740174/0062	Nacional	R$ 0,6545	R$ 24.871,00
188	36.000	Cpr	Cimetidina 200mg	CT BL AL PLAS INC X 600 (60x10)	Prati	Genérico	12568.0186/004-4	Nacional	R$ 0,1443	R$ 5.194,80
190	55.000	Cpr	Cinarizina 25mg	CT BL 3x10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Fluxon	15584.0187/002-1	Nacional	R$ 0,0720	R$ 3.960,00
191	50.000	Cpr	Cinarizina 75mg	CT BL 3x10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Fluxon	15584.0187/001-3	Nacional	R$ 0,0900	R$ 4.500,00
193	135.000	Cpr	Ciprofibrato 100mg	CT BL 2X15	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840195/003-3	Nacional	R$ 0,3760	R$ 50.760,00
198	105.000	Cpr	Ciprofloxacino (Cloridrato) 500mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	Prati	Genérico	12568.0150/009-9	Nacional	R$ 0,2517	R$ 26.428,50
202	1.000	Cpr	Sildenafila (Citrato) 50mg	Cx c/ 2 comp	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840145	Nacional	R$ 2,5920	R$ 2.592,00
204	5.000	Cap	Clindamicina (Cloridrato) 300mg	cx com 16 caps	União Química	Genérico	10497.1332/001-8	Nacional	R$ 1,2090	R$ 6.045,00
207	67.000	Cpr	Clonazepam 0,5mg - B1	Cx c/ 20 comp Blister Fracionável	União Química	Uni - Clonazepax	1.0497.1195.001-4	Nacional	R$ 0,1209	R$ 8.100,30
208	185.000	Cpr	Clonazepam 2 mg - B1	Cx c/ 20 comp Blister Fracionável	União Química	Uni - Clonazepax	1.0497.1195.002-2	Nacional	R$ 0,1693	R$ 31.320,50
209	11.500	Frs	Clonazepam 2,5mg/ml gts - 20ml B1	CX 100 FR X 20 ML	Prati	Genérico	125680230/0034	Nacional	R$ 2,2134	R$ 25.454,10
211	79.000	Cpr	Clopidogrel (Bissulfato) 75mg	CT BL Ac/ AL X 28	Sandoz	Genérico	10047.0424/008-2	Nacional	R$ 0,4490	R$ 35.471,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA. 003783

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIM - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

213	200	Bis	Acetato de Retinol 10.000UI/G + Aminoácidos 25mg/g + Metionina 5mg/g + Cloranfenicol 5mg/g - 3,5G	CT BG AL X 3,5 G	Latinofarma	Regencel	11725.0014/001-3	Nacional	R$ 8,1890	R$ 1.637,80
216	3.000	Inj	Cloreto de Potássio 19,1% - 10ml	CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	Farmace	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	11085.0015/009-2	Nacional	R$ 0,2142	R$ 642,60
218	500	Amp	Cloreto de Sódio 0,9% - 10ml	CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	Farmace	Farmace - Sol. Cloreto de Sódio	110850010037	Nacional	R$ 0,1680	R$ 84,00
220	2.000	Amp	Cloreto de Sódio 20% - 10ml	CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	Farmace	Farmace - Cloreto de Sódio 20%	110850001/009-6	Nacional	R$ 0,2023	R$ 404,60
221	1.600	fr	Cloreto de Sódio 9mg/ml + Cloreto de benzalcônio 1mg/ml c/ 30ml	CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML	Natulab	Nasojet	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R$ 0,7060	R$ 1.129,60
222	100	FA	Suxametônio (Cloreto) 100mg IV-IM	CT 1 FA VD INC	União Química	Succinil Colin®	104970206	Nacional	R$ 9,5511	R$ 955,11
223	25.000	Drg	Clomipramina (Cloridrato de) 25mg	CT BL AL PLAS INC X 20	Sandoz/Novartis	Anafranil	100680061/0037	Nacional	R$ 0,7140	R$ 17.850,00
224	8.000	Cpr	Clomipramina (Cloridrato de) 75mg	CT BL AL PLAS INC X 20	Sandoz/Novartis	Anafranil SR	100680061/0010	Nacional	R$ 2,4618	R$ 19.694,40
234	100	Frs	Dorzolamida (Cloridrato) 2% (20 mg/ml) 5ml	CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	União Química	Ocupress	10497.1295-0018	Nacional	R$ 50,7780	R$ 5.077,80
239	150	Frs	Hidroxizina (Cloridrato) 2mg/ml (10ml/5ml) - 120ml	CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840362	Nacional	R$ 4,4520	R$ 667,80
241	1.800	Cpr	Loperamida 2mg	CT BL AL PLAS INC 200	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Magnostase	155840142/0034	Nacional	R$ 0,1392	R$ 250,56
251	1.500	Cpr	Ondansetrona (Cloridrato diidratado) 8mg	CT BL AL PLAS OPC BCO X 10	Arese	Jofix	118610281	Nacional	R$ 1,7136	R$ 2.570,40
257	7.000	Cpr	Tiamina (Cloridrato) 300mg	CX BL AL PLAS INC X 5000 (EMB HOSP)	Natulab	Bêviter	13841.0048/006-9	Nacional	R$ 0,1440	R$ 1.008,00
258	5.000	Cpr	Tioridazina 100mg	cx c 20 drg Blister Fracionável	União Química	Unitidazin	1.0497.1230-004-8	Nacional	R$ 0,7133	R$ 3.566,50
259	3.000	Cpr	Tioridazina 25 mg	cx c 20 drg Blister Fracionavel	União Química	Unitidazin	1.0497.1230.002-1	Nacional	R$ 0,3023	R$ 906,90
262	62.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	100 comp Blister Fracionável	União Química	Clorpromaz	1.0497.0155.004-8	Nacional	R$ 0,1814	R$ 11.246,80

263	400	Amp	Clorpromazina 5mg/ml amp c/ 5mL IM-IV	50amp X 5mL	União Química	Clorpromaz	104970155	Nacional	R$ 0,9188	R$ 367,52
272	3.000	Cpr	Colchicina 0,5mg	Cx c 20 (2 env X 10 comp.)	Greenpharma	Colchin	12019.0075/001-0	Nacional	R$ 0,1890	R$ 567,00
274	150	Frs	Vitamina D (colecalciferol) 3300UI/ml - 10 ml	FR 10ML	Hypermarcas/ Cosmed	Addera D3	17817.0028/001-0	Nacional	R$ 21,9240	R$ 3.288,60
282	300	Amp	Deslanosídeo 0,2mg - 2ml IV e IM	CT 50 AMP VD/ INC X 2ML	União Química	Deslanol	10497.1229/001-8	Nacional	R$ 1,2090	R$ 362,70
285	150	Cx	Desogestrel 75mcg	CT 28CPR	Sandoz	Genérico	1.0047. 0517	Nacional	R$ 5,2879	R$ 793,19
289	100	Tb	Dexametasona 0,1% + Neomicina (Sulfato) 0,5% + Polimixina B (Sulfato) 600milUI- 3,5g	CT BG AL X 3,5 G	Latinofarma	Nepodex	11725.0018/002-3	Nacional	R$ 11,0000	R$ 1.100,00
290	150	Frs	Dexametasona 0,1% + Neomicina (Sulfato) 0,5% + Polimixina B (Sulfato) 600milUI- 5ml		Latinofarma	Nepodex	11725.0018/001-5	Nacional	R$ 17,7000	R$ 2.655,00
291	3.500	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CX 60 FR PLAS AMBAR X 120 ML + CP 15 ML	Sobral	Acetazona	10963.0046/003-1	Nacional	R$ 1,3804	R$ 4.831,40
293	10.000	bis	Dexametasona 1 mg/g 10g	cx 50 bis	Sanval	Genérico	107140249	Nacional	R$ 0,6000	R$ 6.000,00
294	6.000	Amp	Dexametasona 2mg/ml - 1ml	CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0032/003-6	Nacional	R$ 0,4760	R$ 2.856,00
297	300	Amp	Cianocobalamina 5.000mcg (5mg)+ Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg + Dexametasona (fosfato dissódico) 4mg/ml Amp I + Amp II	CX 3 AMP I + 3 AMP II VD INC	Merck Serono	Dexa Citoneurin	1.0089.0378.002-0	Nacional	R$ 8,1000	R$ 2.430,00
298	6.000	Amp	Dexametasona (Fosfato Dissódico) 4mg/ml -2,5ml **IM IV**	CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0032/006-0	Nacional	R$ 0,9520	R$ 5.712,00
299	130.000	Cpr	Dexclorfeniramina (Maleato) 2mg	CT 20 BL AL PLAS INC	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840276	Nacional	R$ 0,0540	R$ 7.020,00
300	11.000	Frs	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml (2ml/5ml) - 120ml	CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED	Natulab	Polaradex	13841.0020/006-6	Nacional	R$ 1,1400	R$ 12.540,00
302	200	Bis	Dexpantenol 50mg/g - 30g	Cxc/ 100	Prati	Dexprotenol	125680245	Nacional	R$ 3,5938	R$ 718,76
303	100	Frs	Dextrano 70 1mg/ml + Hipromelose 3mg/ml - 15ml	CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	Latinofarma	Lacribell	11725.0013/002-6	Nacional	R$ 11,8000	R$ 1.180,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

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

306	233.000	Cpr	Diazepam 10 mg	CX c 200 cpr Blister Fracionavel	União Química	Uni Diazepax	1.0497.0147.004-4	Nacional	R$ 0,0465	R$ 10.834,50
307	100.000	Cpr	Diazepam 5 mg	CX c 200 cpr Blister Fracionavel	União Química	Uni Diazepax	1.0497.0147.003-6	Nacional	R$ 0,0465	R$ 4.650,00
308	3.000	Amp	Diazepam 5 mg 2 ml IM IV	CX c 50 amp	União Química	Uni Diazepax	104970147-0052	Nacional	R$ 0,9188	R$ 2.756,40
310	3.500	bisn	Diclofenaco Dietilamônio 11,6 mg/g - 60g	bisn	Sobral	Diclofan gel	109630062	Nacional	R$ 2,8560	R$ 9.996,00
311	187.000	Cpr	Diclofenaco Potassico 50mg	CT BL AL PLAS INC X 10	Hypermarcas/ Brainfarma	Neotaflan	15584.0357/001-7	Nacional	R$ 0,0384	R$ 7.180,80
316	300.000	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20	Vitamed	Resodic	1.1695.0027/003-0	Nacional	R$ 0,0213	R$ 6.390,00
317	11.000	Amp	Diclofenaco Sódico 25mg/ml - 3ml	CX 100 AMP	Farmace	Diclofarma	11085.0016/003-9	Nacional	R$ 0,5280	R$ 5.808,00
322	25.000	Cpr	Dimenidrato 50mg + Piridoxina (Cloridrato) 10mg	CX 30 CPR	União Química	Nausicalm	104971128	Nacional	R$ 0,1814	R$ 4.535,00
323	6.000	Amp	Dimenidrato 50mg + Piridoxina (Cloridrato) 50mg - 1ml **IM**	CT 50 AMP VD INC X 1 ML	União Química	Nausicalm	10497.1128/002-7	Nacional	R$ 1,2574	R$ 7.544,40
324	2.000	Fr	Dimenidrato + Piridoxina (Cloridrato) 25mg/ml 20 ml	frs 20ml	União Química	Nausicalm	104971128	Nacional	R$ 2,9016	R$ 5.803,20
325	100.000	Cpr	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg	CT BL AL PLAS INC X 6 X 10	Hypermarcas/ Brainfarma	Flavonid	15584.0254/001-7	Nacional	R$ 0,3290	R$ 32.900,00
326	425.000	Cpr	Dipirona Sódica 500mg	CT Env. AL PLAS INC X 500 (50x10)	Greenpharma	Genérico	120190125/0089	Nacional	R$ 0,0710	R$ 30.175,00
327	3.500	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 10ml	CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Natulab	Maxalgina	13841.0002/003-3	Nacional	R$ 0,6700	R$ 2.345,00
328	32.000	Amp	Dipirona Sódica 500mg/ml - 2ml	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Dipifarma	11085.0018/004-8	Nacional	R$ 0,3928	R$ 12.569,60
329	21.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml - 20ml	CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Natulab	Maxalgina	13841.0002/004-1	Nacional	R$ 1,0900	R$ 22.890,00
331	600	Bis	Betametasona dipr + Sulf. Gentamicina POM	Bis 30g	Hypermarcas/ Cosmed/ Mantecorp	Diprogenta	172870489	Nacional	R$ 25,6000	R$ 15.360,00

0037898
81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
R. PROF. LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIM - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

333	12.000	Amp	Betametasona (Diproprionato) 5mg/ml + Betametasona (Fosfato) 2mg/ml - 1ml	CT AMP VD INC X 1 ML	União Química	Betaprospan	10497.0188/001-3	Nacional	R$ 4,8360	R$ 58.032,00
339	500	Frs	Domperidona 1mg/ml - 100ml	FR VD AMB 100ML + MEDIDOR	Hypermarcas / Medley	Peridal	183260158/0049	Nacional	R$ 9,1320	R$ 4.566,00
340	21.000	Cpr	Domperidona 10mg	CX C/ 60 CPR	Hypermarcas / Medley	Peridal	1.8326.0158.003-0	Nacional	R$ 0,0958	R$ 2.011,80
341	800	Amp	Dopamina (Cloridrato) (50mg/10ml) 5mg/ml c/ 10ml	cx c 10 ampolas	União Química	GENÉRICO	10497.1198/0029	Nacional	R$ 0,9914	R$ 793,12
343	202.000	Cpr	Doxazosina (Mesilato) 2mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Sandoz	Genérico	10047.0321/003-1	Nacional	R$ 0,1320	R$ 26.664,00
344	171.000	Cpr	Doxazosina (Mesilato) 4mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Sandoz	Genérico	10047.0321/008-2	Nacional	R$ 0,3394	R$ 58.037,40
346	1.000	Frs	Dropropizina 1,5mg/ml (7,5ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0221/001-7	Nacional	R$ 3,1200	R$ 3.120,00
347	1.200	Frs	Dropropizina 3mg/ml (15ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0221/004-1	Nacional	R$ 3,2640	R$ 3.916,80
348	150	Frs	Dropropizina 3mg/ml (15ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0221/004-1	Nacional	R$ 3,2640	R$ 489,60
349	120	Frs	Dropropizina 1,5mg/ml (7,5ml/5ml) - 120ml	CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0221/001-7	Nacional	R$ 3,1200	R$ 374,40
352	390.000	Cpr	Enalapril (maleato) 10mg	cx c/ 500 cpr	Medquimica	Pressomede	109170050	Nacional	R$ 0,0334	R$ 13.026,00
353	368.000	Cpr	Enalapril (maleato) 20mg	CX c/ 500	Medquimica	Pressomede	109170050/0234	Nacional	R$ 0,0450	R$ 16.560,00
354	35.000	Cpr	Enalapril (Maleato) 5mg	CT ENV AL X 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0108/001-2	Nacional	R$ 0,1224	R$ 4.284,00
355	2.000	Amp	Noretisterona (Enantato) 50mg/ml + estradiol (Valerato) 5mg/ml - 1ml (não é seringa pré carregada)	CT AMP VD AMP X 1ML	Cifarma/Mabra	Noregyna	17794.0003/001-7	Nacional	R$ 8,0325	R$ 16.065,00
356	5.000	Ser	Enoxaparina Sódica 40mg - 0,4ml	CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	Eurofarma	Versa	10043.1016/004-7	Nacional	R$ 17,5000	R$ 87.500,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

363	250.000	Cpr	Espironolactona 25mg	CT BL AL PLAS INC X 200	Aspen	Aldosterin	137640040/0043	Nacional	R$ 0,1339	R$ 33.475,00
365	30	Cart	Estradiol 1mg (comp Bege) e Gestodeno 0,025mg e Estradiol 1mg (comp azul)	Cart c/ 28 comp (16 Bege e 12 Azul)	Bayer/Schering do Brasil	Avaden	100200111	Nacional	R$ 43,0000	R$ 1.290,00
366	100	Bis	Estriol 1mg/g - 50g	CX c/ 50	Sanval	Estrionil	1071402160015	Nacional	R$ 5,9500	R$ 595,00
371	1.000	Amp	Etilefrina (Cloridrato) 10 mg/ml	CX c/ 06	União Química	Etilefril	10497.1220/0001-9	Nacional	R$ 0,9672	R$ 967,20
373	30	Cart	Etinilestradiol 0,02mg (clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina) + Drospirenona 3mg	Cx c/ 24	Bayer	Yaz	170560069/0017	Nacional	R$ 53,0000	R$ 1.590,00
374	150	Cart	Etinilestradiol 0,03mg + Drospirenona 3mg	CT 21 CPR	Bayer	Yasmin	10020.0090/001-1	Nacional	R$ 53,0000	R$ 7.950,00
375	30	Cart	Gestodeno 0,075mg + Etinilestradiol 0,020mg	CT EST CALEND X 21 + PORTA ESTOJ	Bayer	Femiane	17056.0060/001-8	Nacional	R$ 29,0000	R$ 870,00
376	7.000	Cart	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg - cartela 21cpr	CT BL AL 50 X 21	União Química	Ciclo 21	10497.0286/001-6	Nacional	R$ 2,4180	R$ 16.926,00
377	1.000	Cart	Ciproterona (Acetato) 2mg + Etinilestradiol 0,035mg	CT BL AL PLAS INC X 21	Bayer	Diane 35	17056.0072/001-3	Nacional	R$ 19,6000	R$ 19.600,00
379	90.000	Cpr	Ginko Biloba 80mg	30X10 CPS-VP	Prati	GINKGO VITAL	125680236	Nacional	R$ 0,1705	R$ 15.345,00
385	130.000	Cpr	Fenobarbital 100 mg	cx com 200	União Química	Genérico	1.0497.0285.003-7	Nacional	R$ 0,0846	R$ 10.998,00
387	1.500	Frs	Fenobarbital 40 mg /ml fr 20ml	cx c 1 fr	União Química	Genérico	104971330	Nacional	R$ 2,6598	R$ 3.989,70
388	6.000	Cap	Fenofibrato 250mg	CT BL AL PLAST INC X 30	Hypermarcas/ Farmasa	Lipanon Retard	17817.0095/003-2	Nacional	R$ 1,9240	R$ 11.544,00
389	3.000	Frs	Fenoterol 5mg/ml - 20ml	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Prati	Genérico	12568.0124/002-1	Nacional	R$ 2,6061	R$ 7.818,30
390	5.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg + Ferro Aminoácido Quelato 150mg	CX C/ 30	Arese/Ativus	Folifer	118610056	Nacional	R$ 1,0710	R$ 5.355,00
393	3.000	Cpr	Finasterida 1mg	CT BL AL PLAS INC X 60	Merck genéricos	Genérico	10089.0333/005-1	Nacional	R$ 1,4361	R$ 4.308,30
394	145.000	Cpr	Finasterida 5mg	COM VER CT BL AL PLAS INC X 30	Merck S/A	Flaxin	10089.0215.002-3	Nacional	R$ 0,5950	R$ 86.275,00
395	500	Amp	Fitomenadiona 10mg/ml SC ou IM	CX c 50 amp	União Química	VITA-K	104971211	Nacional	R$ 1,1727	R$ 586,35
396	15.000	Cap	Fluconazol 150mg	CT BL AL PLAS TRANS x 100 BL com 2 caps	Medquimica	Genérico	109170098/0031	Nacional	R$ 0,2366	R$ 3.549,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

398	200	Amp	Flumazenil 0,1 mg/ml (0,5 MG) 5 ML	CX 5 AMP. 5 ML	União Química	Genérico	104971326	Nacional	R$ 14,2662	R$ 2.853,24
399	57.000	Cpr	Flunarizina 10mg	CX FARMA X 50	Hypermarcas/ Brainfarma	Vertigium	155840086/0065	Nacional	R$ 0,0626	R$ 3.568,20
401	500	Frs	Fluocinolona (acetonido) 0,275mg + sulfato de neomicina 3,850mg + Sulfato de Polimixina B + Cloridrato de Lidocaína 20mg - 5ml otologico	FR PLAS OPC GOT 5ML	Elofar	Elotin	10385.0016/001-2	Nacional	R$ 1,8450	R$ 922,50
404	450.000	Cap	Fluoxetina 20mg C1	Cx c/ 70	Teuto	Genérico	103700487006-3	Nacional	R$ 0,0417	R$ 18.765,00
409	650	Frs	Fosfato de sódio Monobasico monohidratado 0,16c/ml + Fosfato de sódio dibasico Heptahidratado 0,06c/ml - 130ml	FR PLAS X 130ML	Natulab	L-enema	13841.0054/	Nacional	R$ 4,1760	R$ 2.714,40
412	3.500	Frs	Prednisolona (Fosfato Sódico) 3mg/ml - 60ml	CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	12568.0129/012-4	Nacional	R$ 3,4986	R$ 12.245,10
417	4.600	Amp	Furosemida 10mg/ml - 2ml	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Furosefarma	11085.0020/003-0	Nacional	R$ 0,4760	R$ 2.189,60
418	350.000	Cpr	Furosemida 40mg	CT BL AL PVC OPC X 500 (25X20)	Prati	Genérico	12568.0195/002-7	Nacional	R$ 0,0358	R$ 12.530,00
419	75.000	Cap	Gabapentina 300mg - C1	30X10 CPS-VP	Prati	Genérico	125680238/0054	Nacional	R$ 0,3935	R$ 29.512,50
429	300.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC X 500 Bl 20 comp	Medquimica	Gliconil	109170064/0028	Nacional	R$ 0,0210	R$ 6.300,00
431	1.000	Amp	Glicose 25% - 10ml	CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	Farmace	Glicose 25	11085.0009/005-7	Nacional	R$ 0,2023	R$ 202,30
432	5.000	Amp	Glicose 50% - 10ml	CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	Farmace	Glicose 50	11085.0009/009-1	Nacional	R$ 0,2142	R$ 1.071,00
433	85.000	Cpr	Glimepirida 2mg	COM VER CT BL AL PLAS INC X 30	Merck genéricos	Genérico	10089.0316/004-9	Nacional	R$ 0,3451	R$ 29.333,50
434	53.000	Cpr	Glimepirida 4mg	COM VER CT BL AL PLAS INC X 30	Merck genéricos/Fab. Biosintética	Genérico	10089.0316/007-3	Nacional	R$ 0,6069	R$ 32.165,70
436	1.000	Amp	Haloperidol 5mg/ml c/ 1ml	50amp. X 1mL	União Química	Uni Haloper	104970191	Nacional	R$ 1,0277	R$ 1.027,70
437	500	fr	Haloperidol 2mg/ml gts 20ml - C1	Frasco 20ml	União Química	Genérico	104971208/0013	Nacional	R$ 2,0311	R$ 1.015,55
438	65.000	comp	Haloperidol 5mg	caixa com 200 comp BL Fracionável	União Química	Uni Haloper	1.0497.0191.006-0	Nacional	R$ 0,0822	R$ 5.343,00
439	1.600	Amp	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml ou 50 mg/mL inj c/ 1ml	3 ampX 1mL	União Química	Decan Haloper	1.0497.1133/001-6	Nacional	R$ 2,9241	R$ 4.678,56

444	370.000	Cpr	Hidroclorotiazida 25mg	CX C/ 60 CPR	Medquimica	Genérico	10917.0093/004-2	Nacional	R$ 0,0160	R$ 5.920,00
446	130.000	Cpr	Hidroclorotiazida 50mg	COMP CT BL 1X20	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0241/002-4	Nacional	R$ 0,0504	R$ 6.552,00
448	3.000	Amp	Hidrocortisona (succinato sódico) 100mg IV e IM	CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	União Química	Cortisonal	104970020	Nacional	R$ 3,2401	R$ 9.720,30
449	6.500	FA	Hidrocortisona (succinato sódico) 500mg IV e IM	CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	União Química	Cortisonal	104970020	Nacional	R$ 6,6495	R$ 43.221,75
453	3.500	Frs	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 100ml	CX 100ML X 50	Natulab	Alumimax	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA nº 199/2006 AFE nº 1.06.241-0	Nacional	R$ 1,6800	R$ 5.880,00
454	3.000	Frs	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 150ml	CX 150ML X 50	Natulab	Alumimax	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA nº 199/2006 AFE nº 1.06.241-0	Nacional	R$ 2,2800	R$ 6.840,00
457	5.000	Frs	Ibuprofeno 100mg/ml - 20ml	CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Medquímica	Genérico	1.0917.0083.005-6	Nacional	R$ 2,4871	R$ 12.435,50
458	83.000	Cpr	Ibuprofeno 300mg	CT BL AL PLAS INC X 600	Multilab	Buprovil	11819.0061/005-9	Nacional	R$ 0,0722	R$ 5.992,60
459	10.000	Frs	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Ibuprotrat	13841.0033/008-3	Nacional	R$ 0,9840	R$ 9.840,00
460	650.000	Cpr	Ibuprofeno 600mg	CT BL AL PLAS INC X 200	Teuto	Ibupril	10370.0076/0027	Nacional	R$ 0,1051	R$ 68.315,00
466	210	Frs	Iodeto de Potássio 20mg/ml - 100ml	CX 50 FR PET AMB X 100 ML	Natulab	Iodenax	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA nº 199/2006 AFE nº 1.06.241-0	Nacional	R$ 2,6400	R$ 554,40
468	22.000	Cpr	Isoflavona Glycine Max (L.) Merril 75mg (equivalente 30mg de isoflavonas totais)	CT FR PLAS OPC X 60	Vitamed	Isovit	11695.0032/	Nacional	R$ 0,3490	R$ 7.678,00
470	20.000	Cpr	Isossorbida (Mononitrato) 20mg	CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (30cpr)	Biolab	Coronar	109740091/0029	Nacional	R$ 0,2023	R$ 4.046,00
473	20.000	Cap	Itraconazol 100mg	CX C/15 CPS	Greenpharma	Estiranox	12019.0072/002-2	Nacional	R$ 0,5100	R$ 10.200,00
474	5.000	Cpr	Ivermectina 6mg	CT ENV 1X4	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840184	Nacional	R$ 0,9600	R$ 4.800,00
483	18.000	Cpr	Levofloxacino 500mg	CT BL Ac/AL X 10	Sandoz	Genérico	10047.0434/007-9	Nacional	R$ 1,1861	R$ 21.349,80
487	3.000	Cart	Levonorgestrel + etinilestradiol: 6cpr (0,05ml/0,03mg); 5 cpr (0,07ml/0,04mg); 10cpr (0,125ml/0,03mg)	CART 21CPR (6+5+10)	Bayer	Triquilar	1705601010011	Nacional	R$ 6,5000	R$ 19.500,00

003793 81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIM - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

488	2.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 200mcg	CT BL Ac/ AL X 50	Merck	Euthyrox	100890202/0820	Alemã	R$ 0,6188	R$ 1.237,60
489	15.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 125mg	CT BL Ac/ AL X 30 (BL 15 comp)	Merck genéricos	Genérico	100890355	México	R$ 0,2180	R$ 3.270,00
490	180.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202/061-8	Alemã	R$ 0,1030	R$ 18.540,00
491	115.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202	Alemã	R$ 0,4100	R$ 47.150,00
492	95.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202/0707	Alemã	R$ 0,0930	R$ 8.835,00
493	8.500	Cpr	Levotiroxina Sódica 150mcg	CT BL Ac/ AL X 30 (BL 15 comp)	Merck genéricos	Genérico	10089.0355	México	R$ 0,5200	R$ 4.420,00
494	2.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 175mcg	CT BL Ac/ AL X 50(BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202/0790	Alemã	R$ 0,5770	R$ 1.154,00
495	155.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	CT BL Ac/ AL X 50 (BL 25 comp)	Merck	Euthyrox	100890202/064-2	Alemã	R$ 0,0930	R$ 14.415,00
498	2.500	Bis	Lidocaína (Cloridrato) 2% - 30g ESTÉRIL	cx c/ 50 bg 30g sem aplicador	Hypermarcas/ Brainfarma	Lidogel	15584.0162/	Nacional	R$ 1,9474	R$ 4.868,50
500	3.000	FA	Lidocaína (Cloridrato) 20mg/ml - 20ml	CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	União Química	Lidojet	104970111	Nacional	R$ 3,0225	R$ 9.067,50
509	50	Frs	Loratadina 1mg + Pseudoefedrina (Sulfato) 12mg - 60ml	VD AMB 60ML+ COP MED	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0215/001-4	Nacional	R$ 5,7960	R$ 289,80
510	5.000	Frs	Loratadina 1mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	12568.0080/008-0	Nacional	R$ 1,7017	R$ 8.508,50
515	970.000	Cpr	Losartan Potássico 50mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	Prati	Genérico	12568.0202/003-1	Nacional	R$ 0,0445	R$ 43.165,00
519	120	Amp	Metilergometrina 0,2mg - 1ml	cx c 50 amp	União Química	Ergometrin	104970126	Nacional	R$ 1,4508	R$ 174,10
521	600	Frs	Timolol (Maleato) 0,5% - 5ml	CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	União Química	Glaucotrat	104971279	Nacional	R$ 1,6926	R$ 1.015,56
523	5.000	Cpr	Mebendazol 100mg	CT BL AL PLAS INC X 600	Sobral	Mentelmin	109630041	Nacional	R$ 0,0422	R$ 211,00

524	2.000	Frs	Mebendazol 20mg/ml - 30 ml	CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP	Natulab	Helmilab	13841.0036/002-0	Nacional	R$ 0,9960	R$ 1.992,00
533	34.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 500mg	CX 400 (40 X 10 comp) CPR	Prati	GENÉRICO	12568.0151/007-8	Nacional	R$ 0,0893	R$ 3.036,20
534	350.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 850mg	COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	Merck genéricos	Genérico	100890275/0055	Nacional	R$ 0,0500	R$ 17.500,00
537	10.000	Amp	Metoclopramida (cloridrato) 10 mg 2 ml	CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Metrofarma	110850021	Nacional	R$ 0,3570	R$ 3.570,00
538	85.000	Cpr	Metoclopramida (Cloridrato) 10mg	CT 2 BL AL PLAS INC X 10	Hipolabor	Novosil	11343.0052/002-2	Nacional	R$ 0,1040	R$ 8.840,00
542	600	Bis	Metronidazol 62,5mg/g + Nistatina 25.000Uc/g + Cloreto de Benzalcônio 1,25mg/g- 40g	CX 1 BG AL X 40 G + 10 APLIC	Arese/Ativus	Colpist NT	118610022	Nacional	R$ 14,9583	R$ 8.974,98
543	65.000	Cpr	Metronidazol 250mg	CT BL 2X10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840308/0028	Nacional	R$ 0,1020	R$ 6.630,00
544	1.000	Frs	Metronidazol (Benzoil) 40mg/ml - 80ml	CT FR VD AMB X 80 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0099/001-5	Nacional	R$ 2,5920	R$ 2.592,00
547	3.500	Bis	Metronidazol 100mg/g - 50g + 10 Aplicadores	CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	Prati	Genérico	125680043/003-8	Nacional	R$ 4,2840	R$ 14.994,00
548	2.000	Bis	Miconazol (nitrato) 20mg/g - 80g + 14 Aplicadores	CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG	Prati	Genérico	12568.0053/005-9	Nacional	R$ 5,3312	R$ 10.662,40
549	2.200	Bis	Miconazol (Nitrato) 20mg/g - 28g	CX 100 BG AL X 28 G	Prati	Genérico	12568.0184/002-7	Nacional	R$ 1,4994	R$ 3.298,68
550	500	Amp	Midazolam 15mg(5ml/3ml) c/ 3ml	cx c 5 ampolas	União Química	Dormium	104970204	Nacional	R$ 1,2574	R$ 628,70
553	5.000	Frs	Mikania Glomerata **35mg/ml** (0,03571 ml/ml) ou 0,02625 mg/ml ou 0,00002678 ml/ml de cumarina (Guaco) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Natulab	Xarope de Guaco Natulab	13841.0032/014-2	Nacional	R$ 1,9660	R$ 9.830,00
562	8.000	Cpr	Naproxeno 500mg	CX 24 CPR	União Química	Naxotec	133460016	Nacional	R$ 0,3264	R$ 2.611,20
563	9.000	Bis	Neomicina (Sulfato) 5mg + Bacitracina Zincada 250UI - 10g	POM	Sobral	Neocetheo	109630047	Nacional	R$ 1,1781	R$ 10.602,90
566	10.000	Cpr	Nifedipino 10mg	CX C/ 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Neo Fedipina	155840169	Nacional	R$ 0,0270	R$ 270,00
567	230.000	Cpr	Nifedipino 20mg	CX C/ 30	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Neo Fedipina	155840169	Nacional	R$ 0,0296	R$ 6.808,00
568	130.000	Cpr	Nifedipino Retard 20mg	CT BL AL PLAS AMB X 500	Medquimica	Nifedipress Retard	109170034/0059	Nacional	R$ 0,0770	R$ 10.010,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
CURITIBA - PARANÁ

569	365.000	Cpr	Nimesulida 100mg	12 UN MTC	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840439	Nacional	R$ 0,0480	R$ 17.520,00
570	3.000	Frs	Nimesulida 50mg/ml - 15ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	1.5584.0196.001-2	Nacional	R$ 2,9520	R$ 8.856,00
572	4.000	Frs	Nistatina 100.000UI/ml - 50ml	CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML	Prati	Genérico	12568.0026/006-1	Nacional	R$ 2,8441	R$ 11.376,40
573	5.000	Bis	Nistatina 25.000Uc/g - 60g + 14 Aplicadores	CX c/ 14	Sobral	Genérico	1.0963.0053.001-3	Nacional	R$ 5,7001	R$ 28.500,50
575	23.000	Cap	Nitrofurantoína 100mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypermarcas/ Cosmed/ Brainfarma/ Mantecorp	Macrodantina	1.7817.0787.003-4	Nacional	R$ 0,2991	R$ 6.879,30
580	150	Cart	Noretisterona 0,5mg + Estradiol 1mg	CT 3 BL X 28 CPR (90CPR)	Biolab	Suprelle	109740176/0012	Nacional	R$ 22,0000	R$ 3.300,00
581	640	Cart	Noretisterona 0,35mg	CT EST CALEND X 35	Biolab	Norestin	10974.0101/001-3	Nacional	R$ 7,4140	R$ 4.744,96
582	53.000	Cpr	Norfloxacino 400mg	CT 420 CPR	Medquimica	Floximed	10917.0045/003-2	Nacional	R$ 0,2000	R$ 10.600,00
586	2.000	Frs	Óleo Mineral Puro - 100ml	c/ 50	Nãtulab	Laxenol	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R$ 2,2440	R$ 4.488,00
587	300	Frs	Acidos Graxos essenciais originados de óleos vegetais -100ml	100ml	Cosmoderma	Dermax	251160003	Nacional	R$ 4,8700	R$ 1.461,00
590	1.000.000	Cap	Omeprazol 20mg	CT BL AL PLAS X 500	Hipolabor	Genérico	11343.0173/010-1	Nacional	R$ 0,0428	R$ 42.800,00
592	1.000	Cpr	Orlistate 120mg	CT BL AL PLAS OPC X 84	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Lipoxen	155840399	Nacional	R$ 1,7280	R$ 1.728,00
597	25.000	Comp	Oxcarbamazepina 300 mg	cx c 20 comp ou 60 comp	União Química	Oxcarb	104971213	Nacional	R$ 0,6529	R$ 16.322,50
598	270	Frs	Oxcarbamazepina 60mg/ml 100ml	cx c 1 fr + seringa dosadora	União Química	Oxcarb	104971213	Nacional	R$ 25,3890	R$ 6.855,03
599	15.000	Comp	Oxcarbamazepina 600 mg	cx c 20 comp ou 60 comp	União Química	Oxcarb	104971213	Nacional	R$ 1,3299	R$ 19.948,50
604	20.000	Frs	Paracetamol 200mg/ml - 15ml	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Natulab	Tylemax	13841.0003/007-1	Nacional	R$ 0,7060	R$ 14.120,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

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

605	71.000	Cpr	Paracetamol 500 mg + Codeína 30 mg	CX c 12	União Química	Codex	104971209/0140	Nacional	R$ 0,4836	R$ 34.335,60
606	840.000	Cpr	Paracetamol 500mg	CX c/ 500	Hipolabor	Genérico	113430101/0036	Nacional	R$ 0,0410	R$ 34.440,00
607	456.000	Cpr	Paracetamol 750mg	CT BL AL PLAS INC X 480 (40x12)	Prati	Genérico	12568.0050/004-4	Nacional	R$ 0,0853	R$ 38.896,80
608	100.000	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg + Paracetamol 300mg + Cafeína 30mg + Carisoprodol 125mg	CX BL AL PLAS TRANS X 30	Hypermarcas/ Brainfarma	Torsilax	15584.0234/001-8	Nacional	R$ 0,1214	R$ 12.140,00
610	380.000	Cpr	Paroxetina, cloridrato 20mg	CX C/ 30	União Química /Genom	Paxtrat	104971178	Nacional	R$ 0,4232	R$ 160.816,00
612	26.000	Cpr	Passiflora incarnata 260mg	CX BL AL PLAS INC X 30	Natulab	Seakalm	13841.0039/002-7	Nacional	R$ 0,3600	R$ 9.360,00
616	25.000	Cpr	Pentoxifilina 400mg	CT 20 CPR	União Química	Vascer	104971167	Nacional	R$ 0,7012	R$ 17.530,00
620	1.000	Frs	Permetrina 1% - 60ml	CX c/ 60	Prati	Genérico	125680240	Nacional	R$ 2,5585	R$ 2.558,50
622	30	Frs	Pilocarpina (Cloridrato) 2% - 10ml	CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	Latinofarma	Pilocan	11725.0019/003-7	Nacional	R$ 20,0000	R$ 600,00
629	118.000	Cap	Piroxicam 20mg	CT BL AL PLAS INC X 15	Hypermarcas/ Brainfarma	Floxicam	155840249/0028	Nacional	R$ 0,2322	R$ 27.399,60
640	13.000	Cpr	Prednisolona 20mg Sulcado	CT BL AL PLAS INC X 10	Hypermarcas/ Mantecorp	Predsim	17287.0527/006-8	Nacional	R$ 1,1088	R$ 14.414,40
641	75.000	Cpr	Prednisona 20mg	CT BL AL PLAS INC X 20	Hypermarcas/ Brainfarma	Corticorten	15584.0078/004-5	Nacional	R$ 0,1514	R$ 11.355,00
651	10.000	Cpr	Propiltiouracil 100mg	CX 30 CPR	Biolab	Propilracil	10974.0013/001-5	Nacional	R$ 0,5570	R$ 5.570,00
654	100	FA	Propofol 10mg/ml - 20ml IV	CT 5 AMP VD INC X 20 ML	União Química/Claris	Provive	142770003	Índia	R$ 6,7100	R$ 671,00
655	150.000	Cpr	Propranolol (Cloridrato) 40mg	CT BL AL PLAS INC X 600	Prati	Genérico	12568.0168/007-0	Nacional	R$ 0,0260	R$ 3.900,00
666	500	Frs	Protetor Solar FPS 60 - 120ml	CX c/ 120	Cosmoderma	Prosun	251160019	Nacional	R$ 16,8720	R$ 8.436,00
668	17.000	Sache	Plantago Ovata - 5g psyllium husk	CX 20 SACHES	Vitamed	Plantago Ovata	11695.0038/001-4	Nacional	R$ 0,9790	R$ 16.643,00
671	150.000	Cpr	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	CX C/ 300 CPR	Medquimica	Genérico	109170075/004-4	Nacional	R$ 0,0684	R$ 10.260,00

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

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

673	15.000	Amp	Ranitidina (Cloridrato) 25mg/ml - 2ml	CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0025/003-8	Nacional	R$ 0,4165	R$ 6.247,50
675	3.000	Bis	Óxido de Zinco 100mg/g + Vitamina A 10.000 UI (Retinol Palmitato) + Vitamina D 400 UI(Colecalciferol) - 45g	CX C/100 BISNAGAS	Sobral	Theoderm baby	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R$ 2,8917	R$ 8.675,10
676	100	Frs	Rifamicina 10mg/ml - 20ml	CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	Natulab	Rifotrat	138410022/0059	Nacional	R$ 2,4000	R$ 240,00
677	78.000	Cpr	Risperidona 1mg C1	CX C/ 30CPR Blisteer fracionável	União Química	Viverdal	1.0497.1134.005-4	Nacional	R$ 0,2055	R$ 16.029,00
678	150.000	Cpr	Risperidona 2mg C1	CX C/ 30CPR Blisteer fracionável	União Química	Viverdal	1.0497.1134.007-0	Nacional	R$ 0,2297	R$ 34.455,00
680	6.000	Cpr	Risperidona 3mg C1	CX C/ 30CPR Blisteer fracionável	União Química	Viverdal	1.0497.1134.009-7	Nacional	R$ 0,4050	R$ 2.430,00
681	2.000	Cpr	Rivaroxaban 10mg	CX BL AL PLAS INC X 30	Bayer	Xarelto	170560048	Alemanha	R$ 6,7530	R$ 13.506,00
682	2.000	Cpr	Rivaroxaban 15mg	CX BL AL PLAS INC X 28	Bayer	Xarelto	170560048	Alemanha	R$ 6,7530	R$ 13.506,00
683	2.000	Cpr	Rivaroxaban 20mg	CX BL AL PLAS INC X 28	Bayer	Xarelto	170560048	Alemanha	R$ 6,7530	R$ 13.506,00
684	20.000	Cpr	Rosuvastatina Cálcica 10mg	CT BL Ac/AL X 30	Sandoz	Genérico	10047.0499/002-2	Nacional	R$ 0,4286	R$ 8.572,00
685	500	Cap	Saccharomyces Boulardii - 17 - liofilizado 100mg	CART FR VD INC X 12	Merck/Blocodex-França	Floratil	10089.0090/026-7	França	R$ 2,1063	R$ 1.053,15
686	11.000	Env	Sais Para Reidratação 27,9g	C/ 50	Natulab	Hidraplex	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R$ 0,4650	R$ 5.115,00
689	3.500	Frs	Salbutamol (Sulfato) 0,4mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Natulab	Butalab	13841.0019/007-9	Nacional	R$ 0,9960	R$ 3.486,00
694	760.000	Cpr	Sertralina 50mg	cx c 28	Aurobindo	Genérico	151670027	Nacional	R$ 0,1107	R$ 84.132,00
696	7.000	Frs	Simeticona 75mg/ml - 10ml (Dimeticona)	CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	Prati	Genérico	12568.0137/002-0	Nacional	R$ 1,1067	R$ 7.746,90
698	50.000	Cpr	Simeticona 40mg	CT BL 2X10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840200	Nacional	R$ 0,1080	R$ 5.400,00
699	570.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC X 150	Sandoz	Genérico	10047.0472/012-2	Nacional	R$ 0,0590	R$ 33.630,00
700	170.000	Cpr	Sinvastatina 40mg	CT BL AL 0PLAS INC X 30	Sandoz	Sinvastacor	100470270	Nacional	R$ 0,1450	R$ 24.650,00
710	12.000	Cpr	Sulfadiazina 500mg	CX 50 ENV KRAFT X 10	Sobral	Sulfazina	10963.0033/005-7	Nacional	R$ 0,1516	R$ 1.819,20
711	3.800	Bis	Sulfadiazina de Prata 10mg/g - 30g	100 BG AL X 30 G	Prati	Genérico	12568.0037	Nacional	R$ 3,4391	R$ 13.068,58

712	3.500	Frs	Sulfametoxazol 40mg/ml + Trimetropina 8mg/ml - 100ml	CT 60 FR VD AMB X 100 ML com copo dosador	Sobral	Bacsulfaprim	1.0963.0037.017-2	Nacional	R$ 1,6660	R$ 5.831,00
713	48.000	Cpr	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg	CT BL AL PLAS INC X 400	Prati	Genérico	12568.0209/003-1	Nacional	R$ 0,0950	R$ 4.560,00
714	8.500	Cpr	Sulfametoxazol 800mg + Trimetoprima 160mg	CT BL AL PLAS INC X 400	Prati	Genérico	12568.0209/006-4	Nacional	R$ 0,2252	R$ 1.914,20
723	200	Amp	Terbutalina 0,5mg/ml	CT 50 AMP VD INC	União Química	Genérico	104971316/0029	Nacional	R$ 3,6270	R$ 725,40
726	600	Frs	Sulfato ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Masferol	13841.0004/015-8	Nacional	R$ 0,7560	R$ 453,60
727	500	Frs	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml)- **100**ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Natulab	Masferol	13841.0004/018-2	Nacional	R$ 1,1400	R$ 570,00
728	150.000	Cpr	Sulfato ferroso 109mg (eq. 40mg de Fe II)	CX C/500 (blister com 20 comp) CPR	Natulab	Masferol	13841.0004/024-7	Nacional	R$ 0,0396	R$ 5.940,00
732	200	Frs	Brimonidina (tartarato de) 2mg/ml - 5ml	CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	15584.0309/001-5	Nacional	R$ 4,5360	R$ 907,20
735	3.000	FA	Tenoxican 20mg IV e IM sem Diluente	inj	União Química	Teflan	10497.1138/011-0	Nacional	R$ 4,5942	R$ 13.782,60
738	10.000	Cpr	Tiamazol 10mg	CX 50 CPR	Biolab	Tapazol	109740193	Nacional	R$ 0,3689	R$ 3.689,00
739	3.000	Cpr	Tiamazol 5mg	CX 100 CPR	Biolab	Tapazol	109740193	Nacional	R$ 0,1904	R$ 571,20
740	10.000	Cpr	Cianocobalamina + Piridoxina + Tiamina 5000mcg	CT 20 CPR	Arese/Ativus	Nevrix	118610261	Nacional	R$ 1,7850	R$ 17.850,00
741	300	Drg	Cianocobalamina + Piridoxina + Tiamina 5000mcg+ 100mg + 100mg drageas	ct bl al al amb x 60	Merck Serono	Citoneurin	100890015/0158	Nacional	R$ 1,7200	R$ 516,00
742	3.000	Cpr	Tibolona 2,5mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840378	Nacional	R$ 0,4540	R$ 1.362,00
746	50	Tb	Tobramicina 0,3% + Dexametasona 0,1% - 3,5g	CT FR PLAS OPC CGT X 3,5g	Latinofarma	Tobracin-D	1172500170028	Nacional	R$ 20,6667	R$ 1.033,34
747	50	Frs	Tobramicina 0,3% + Dexametasona 0,1% - 5ml	CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	Latinofarma	Tobracin-D	117250017	Nacional	R$ 16,0186	R$ 800,93
752	75.000	Cap	Tramadol (cloridrato) 50mg A2	cx c 10 caps	União Química	Unidol	10497.0273/008-2	Nacional	R$ 0,3627	R$ 27.202,50
753	3.000	Amp	Tramadol (cloridrato) 50mg/ml c/ 2ml solução injetável A4	cx c 50	União Química	Genérico	104971313	Nacional	R$ 0,8947	R$ 2.684,10
761	100	Frs	Tropicamida 1% sol oft - 5ml	CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	União Química/Genom	Tropinon	104971270	Nacional	R$ 8,2212	R$ 822,12
764	1.500	Frs	Valproato de Sódio 50mg/ml - 100ml + copo dosador C1	CX 50 FR X 100 ML	Prati	Genérico	125680234/0052	Nacional	R$ 3,1059	R$ 4.658,85

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

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

766	97.000	Cpr	Valproato de Sódio (Ácido Valpróico) 500mg	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	Biolab	Epilenil	10974.0046/011-2	Nacional	R$ 0,6902	R$ 66.949,40
772	100	FA	Vancomicina 500mg	inj	União Química	VANCOTRAT	104970242	Nacional	R$ 8,2817	R$ 828,17
774	7.000	Cpr	Varfarina Sódica 5mg **Não Sulcado**	cx c 30 comp **Blister Fracionável**	União Química	Genérico	1.0497.1323.002-7	Nacional	R$ 0,1451	R$ 1.015,70
779	68.000	Cpr	Verapamil (Cloridrato) 80mg	CT BL AL PLAS OPC X 800	Prati	Genérico	12568.0193/003-4	Nacional	R$ 0,0787	R$ 5.351,60
780	3.000	Frs	Colecalciferol 10.000UI/ml + Retinol (Acetato) 50.000UI/ml - 10ml (Vitamina A + D)	CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	Natulab	AD-Vitam	138410065	Nacional	R$ 4,3000	R$ 12.900,00
782	2.100	Frs	Ácido Ascórbico 200mg/ml - 20ml	CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Natulab	Viter C	13841.0018/002-2	Nacional	R$ 1,1160	R$ 2.343,60
783	1.500	Amp	Ácido Ascórbico 100mg/ml - 5ml	CT 100 AMP VD AMB X 5 ML	Farmace	VITAMINA C INJETÁVEL	11085.0028/002-6	Nacional	R$ 0,7259	R$ 1.088,85
784	30.000	Cpr	Ácido Ascórbico 500mg	CX ENV ALc/ALU X 500	Natulab	Viter C	13841.0018/005-7	Nacional	R$ 0,1080	R$ 3.240,00
787	1.600	Amp	Fitomenadiona 10mg/ml SC ou IM	CX c 50 amp	União Química	VITA K	104971211	Nacional	R$ 1,1727	R$ 1.876,32
788	98.000	Cap	Polivitaminas e Polimineirais com zinco	CAP CT BL X 100	Vitamed	Vitforte	RDC 27 de 06 de agosto de 2010	Nacional	R$ 0,0970	R$ 9.506,00
791	1.500	Frs	Complexo B - 30ml	CT FR VD AMB GOT X 30 ML	Belfar	Belcomplex	10571.0005/001-3	Nacional	R$ 4,1650	R$ 6.247,50
792	150.000	Cpr	Complexo B - Cpr (Cloridrato de Tiamina 9,532 mg (equivalente a 7,5 mg de tiamina) Fosfato Sódico de Riboflavina 1,049 mg (equivalente a 0,825 mg de riboflavina) Cloridrato de Piridoxina 3,039 mg (equivalente a 2,5 mg de piridoxina) Nicotinamida 12,5 mg)	(38.130 + 4.194 + 12.155 + 50) ml/COM COM REV CX 500 CPR (25X20)	Natulab	Complê B	13841.0051/004-9	Nacional	R$ 0,0456	R$ 6.840,00
										TOTAL= R$ 4.127.442,06

TOTAL = R$ 4.127.442,06 (QUATRO MILHÕES CENTO E VINTE E SETE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS).

CONCORDAMOS COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) dias úteis.

Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

003300

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

PRAZO DE PAGAMENTO: até o dia 30 do mês posterior da data descrita na nota fiscal;
VALIDADE/ PROPOSTA: 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.
VALIDADE/PRODUTOS: no mínimo 12 (doze) meses a contar d a entrega.
VALIDADE/CONTRATO: 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.

CURITIBA, 18 DE ABRIL DE 2017.

HEIDISON APARECIDO DOS SANTOS - REPRESENTANTE
RG: 5.907.835-6 SSP-PR
CPF: 768.795.699-00
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

romefarma

Produtos Médicos Farmacêuticos

CONIMS- CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

ENVELOPE Nº01 – PROPOSTA DE PREÇO

PROPONENTE:
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
CNPJ: 81.706.251/0001-98
RUA: PROFº LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, Nº847
CEP: 80.220-410
FONE: (41) 3052-7900
FAX: (41) 3052-7922
e-mail: empenhos@promefarma.com.br