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 XV - 15

PROTOCOLO Nº _____

DIA ___/___/___

prati-donaduzzi

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
DATA: 18/04/2017 - 13:30 HORAS

004471

PP - 8/2017

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73856593000166 INS. ESTADUAL: 4180632706
R. MITSUGORO TANAKA - CENTRO IND NILTON ARRUDA
TOLEDO - PR CEP: 85903-630 FONE: 45 2103-1166
licitacao@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Nome Comercial: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Princ. Ativo..: ACEBROFILINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801590128 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E DOIS MIL E CINQUENTA REAIS	9.000,00	R$ 2,45000	R$ 22.050,00
	13	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ACICLOVIR CR 10 G-VP Nome Comercial: ACICLOVIR CR 50MG/G 10 G-VP Princ. Ativo..: ACICLOVIR Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801110029 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS	3.000,00	R$ 2,55000	R$ 7.650,00
	36	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Princ. Ativo..: ALBENDAZOL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS	10.000,00	R$ 0,99000	R$ 9.900,00

prati-donaduzzi

004475

37	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Princ. Ativo..: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL REAIS	20.000,00	R$ 0,45000	R$ 9.000,00

40	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo..: ALOPURINOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910033 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUARENTA REAIS	26.000,00	R$ 0,04000	R$ 1.040,00

41	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo..: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS	50.000,00	R$ 0,13000	R$ 6.500,00

58	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Princ. Ativo..: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801560040 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS	8.000,00	R$ 4,80000	R$ 38.400,00

604479

59	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Princ. Ativo..: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 21 Capsula(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E CINCO MIL REAIS	200.000,00	R$ 0,12500	R$ 25.000,00

63	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP Nome Comercial: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP Princ. Ativo..: AMPICILINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801440101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	230,00	R$ 2,35000	R$ 540,50

64	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Princ. Ativo..: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZENOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, CENTO E OITENTA E CINCO REAIS	11.500,00	R$ 0,19000	R$ 2.185,00

68	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo..: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460119 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS	30.000,00	R$ 0,04900	R$ 1.470,00

		Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
69	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	300.000,00	R$ 0,02900	R$ 8.700,00

Especificação.: ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP
Nome Comercial: ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: ATENOLOL
Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801460038
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: OITO MIL E SETECENTOS REAIS

		Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
70	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	430.000,00	R$ 0,03600	R$ 15.480,00

Especificação.: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP
Nome Comercial: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: ATENOLOL
Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801460070
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUINZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

		Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
78	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	60.000,00	R$ 0,50000	R$ 30.000,00

Especificação.: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP
Nome Comercial: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP
Princ. Ativo..: AZITROMICINA DIIDRATADA
Embalagem.....: 15 Blister(s) contém 10 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801830102
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA CENTAVOS
Vlr Total Ext.: TRINTA MIL REAIS

		Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
79	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	5.000,00	R$ 3,50000	R$ 17.500,00

Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP
Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP
Princ. Ativo..: AZITROMICINA DIIDRATADA
Embalagem.....: Caixa com 50 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801850081
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DEZESSETE MIL E QUINHENTOS REAIS

80 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1.500,00	R$ 4,50000	R$ 6.750,00

Especificação.: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP
Nome Comercial: AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP
Princ. Ativo..: AZITROMICINA DIIDRATADA
Embalagem.....: Caixa com 50 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801850065
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
Vlr Total Ext.: SEIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

112 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2.150,00	R$ 0,71000	R$ 1.526,50

Especificação.: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP
Nome Comercial: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP
Princ. Ativo..: BROMETO DE IPRATROPIO
Embalagem.....: Caixa com 200 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800900026
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: SETENTA E UM CENTAVOS
Vlr Total Ext.: UM MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

123 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
35.000,00	R$ 0,14200	R$ 4.970,00

Especificação.: BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP
Nome Comercial: BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP
Princ. Ativo..: BROMOPRIDA
Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 20 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801800033
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, NOVECENTOS E SETENTA REAIS

124 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2.100,00	R$ 0,86000	R$ 1.806,00

Especificação.: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP
Nome Comercial: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP
Princ. Ativo..: BROMOPRIDA
Embalagem.....: Caixa com 200 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800930014
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: OITENTA E SEIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: UM MIL, OITOCENTOS E SEIS REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
138 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	500.000,00	R$ 0,02000	R$ 10.000,00

Especificação.: CAPTOPRIL 25MG 20X15 CPS-VP
Nome Comercial: CAPTOPRIL 25MG 20X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: CAPTOPRIL
Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 18 Meses
Registro no MS: 1256801530265
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DEZ MIL REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
139 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	300.000,00	R$ 0,04200	R$ 12.600,00

Especificação.: CAPTOPRIL 50MG 20X15 CPS-VP
Nome Comercial: CAPTOPRIL 50MG 20X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: CAPTOPRIL
Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 18 Meses
Registro no MS: 1256801530257
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DOZE MIL E SEISCENTOS REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
145 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	2.000,00	R$ 2,15000	R$ 4.300,00

Especificação.: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP
Nome Comercial: CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP
Princ. Ativo..: CARBOCISTEÍNA
Embalagem.....: Caixa com 50 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800340101
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E TREZENTOS REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
146 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	3.000,00	R$ 2,49000	R$ 7.470,00

Especificação.: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP
Nome Comercial: CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP
Princ. Ativo..: CARBOCISTEÍNA
Embalagem.....: Caixa com 50 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800340128
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: SETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
170 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	20.000,00	R$ 0,14000	R$ 2.800,00

Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP
Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: CETOCONAZOL
Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801920055
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
188 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	36.000,00	R$ 0,13000	R$ 4.680,00

Especificação.: CIMETIDINA 200MG 60X10 CPS-VP
Nome Comercial: CIMETIDINA 200MG 60X10 CPS-VP
Princ. Ativo..: CIMETIDINA
Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801860044
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: TREZE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
198 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	105.000,00	R$ 0,21900	R$ 22.995,00

Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP
Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP
Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO
Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801500099
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: VINTE E UM CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: VINTE E DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
209 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	11.500,00	R$ 1,53000	R$ 17.595,00

Especificação.: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML-VP
Nome Comercial: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML-VP
Princ. Ativo..: CLONAZEPAM
Embalagem.....: Caixa com 100 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256802300034
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: UM REAL E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: DEZESSETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
256 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	3.000,00	R$ 0,18000	R$ 540,00

Especificação.: TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP
Nome Comercial: TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP
Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE TETRACICLINA
Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 12 Capsula(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801710042
Forma Farma...: (Capsula)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS
Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
257 Tipo Medcto...: Medicamento Específico	7.000,00	R$ 0,17000	R$ 1.190,00

Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP
Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP
Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE TIAMINA
Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256802230052
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DEZESSETE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: UM MIL, CENTO E NOVENTA REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
293 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	10.000,00	R$ 0,65000	R$ 6.500,00

Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP
Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP
Princ. Ativo..: ACETATO DE DEXAMETASONA
Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801260020
Forma Farma...: (Bisnaga)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: SESSENTA E CINCO CENTAVOS
Vlr Total Ext.: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS

	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
300 Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	11.000,00	R$ 1,20000	R$ 13.200,00

Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP
Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML-VP
Princ. Ativo..: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
Embalagem.....: Caixa com 50 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256800580064
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: UM REAL E VINTE CENTAVOS
Vlr Total Ext.: TREZE MIL E DUZENTOS REAIS

316	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo..: DICLOFENACO SÓDICO Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802000022 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E TRÊS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS	300.000,00	R$ 0,03300	R$ 9.900,00

326	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo..: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E UM DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS	425.000,00	R$ 0,07100	R$ 30.175,00

357	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: RUBROMICIN 25MG/ML SU PL 60 ML-VP+CP MED Nome Comercial: RUBROMICIN 25MG/ML SU PL 60 ML-VP+CP MED Princ. Ativo..: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890357 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E CINCO REAIS	150,00	R$ 2,70000	R$ 405,00

358	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML-VP+CP MED Nome Comercial: RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML-VP+CP MED Princ. Ativo..: ESTOLATO DE ERITROMICINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800890438 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS	150,00	R$ 3,70000	R$ 555,00

379	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP Nome Comercial: GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP Princ. Ativo..: GINKGO BILOBA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802360142 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATORZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL E SEISCENTOS REAIS	90.000,00	R$ 0,14000	R$ 12.600,00

389	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo..: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS	3.000,00	R$ 2,27000	R$ 6.810,00

412	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP Princ. Ativo..: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801290124 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL, OITOCENTOS E SETENTA REAIS	3.500,00	R$ 2,82000	R$ 9.870,00

418	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo..: FUROSEMIDA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801950027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL E CEM REAIS	350.000,00	R$ 0,02600	R$ 9.100,00

419	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP Princ. Ativo..: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRINTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: VINTE E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS	75.000,00	R$ 0,34000	R$ 25.500,00

444	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 CPS-VP Nome Comercial: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 CPS-VP Princ. Ativo..: HIDROCLOROTIAZIDA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801670024 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS	370.000,00	R$ 0,02000	R$ 7.400,00

460	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo..: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E QUATRO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E OITO MIL E CEM REAIS	650.000,00	R$ 0,07400	R$ 48.100,00

510	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Princ. Ativo..: LORATADINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E SESSENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS	5.000,00	R$ 1,69000	R$ 8.450,00

515	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo..: LOSARTANA POTÁSSICA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802020031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E QUATRO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E DOIS MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS	970.000,00	R$ 0,03400	R$ 32.980,00

533	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS	34.000,00	R$ 0,07200	R$ 2.448,00

534	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZOITO MIL E DUZENTOS REAIS	350.000,00	R$ 0,05200	R$ 18.200,00

543	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo..: METRONIDAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801820034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL E OITOCENTOS REAIS	65.000,00	R$ 0,12000	R$ 7.800,00

547	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL GEL VG 100MG/G 50G + 500 APLICADORES Princ. Ativo..: METRONIDAZOL Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 500 aplicadores Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800430038 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS	3.500,00	R$ 3,70000	R$ 12.950,00

549	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: MICONAZOL NIT CR 28 G-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR 28 G-VP Princ. Ativo..: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: Caixa com 100 bisnagas Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801840027 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E DEZESSEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS	2.200,00	R$ 1,16000	R$ 2.552,00

563	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP Nome Comercial: NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POM 10 G-VP Princ. Ativo..: BACITRACINA ZINCICA,SULFATO DE NEOMICINA Embalagem.....: Cauixa com 200 bisnagas Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801280064 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS	9.000,00	R$ 0,94000	R$ 8.460,00

572	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Princ. Ativo..: NISTATINA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DEZ MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS	4.000,00	R$ 2,59000	R$ 10.360,00

573	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP Nome Comercial: NISTATINA CR VG 25.000 UI/G 60 G + 700 APLIC - VP Princ. Ativo..: NISTATINA Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800450101 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS Vlr Total Ext.: VINTE MIL REAIS	5.000,00	R$ 4,00000	R$ 20.000,00

590	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Nome Comercial: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Princ. Ativo..: OMEPRAZOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 14 Capsula(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801690076 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUARENTA E DOIS MIL REAIS	1.000.000,00	R$ 0,04200	R$ 42.000,00

606	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo..: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS	840.000,00	R$ 0,04000	R$ 33.600,00

607	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP Princ. Ativo..: PARACETAMOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 12 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500125 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E UM DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRINTA E DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS	456.000,00	R$ 0,07100	R$ 32.376,00

655 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
150.000,00	R$ 0,02000	R$ 3.000,00

Especificação.: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP
Nome Comercial: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP
Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE PROPANOLOL
Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s)
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801680127
Forma Farma...: (Comprimido)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: TRÊS MIL REAIS

675 | Tipo Medcto...: Medicamento Específico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
3.000,00	R$ 2,62000	R$ 7.860,00

Especificação.: PRATIGLOS POM 45 G-VP
Nome Comercial: PRATIGLOS (RETINOL 5000UI/G+COLICALCIFEROL 900UI/G+ÓXIDO DE ZINCO 150MG/G POMADA DERMATOLÓGICA)
Princ. Ativo..: COLECALCIFEROL,OXIDO DE ZINCO,RETINOL
Embalagem.....: Caixa com 50 bisnagas
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256801730019
Forma Farma...: (Bisnaga)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: SETE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA REAIS

679 | Tipo Medcto...: Medicamento Genérico

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
150,00	R$ 11,00000	R$ 1.650,00

Especificação.: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP
Nome Comercial: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP
Princ. Ativo..: RISPERIDONA
Embalagem.....: Caixa com 100 frascos
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: 1256802320078
Forma Farma...: (Frasco)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: ONZE REAIS
Vlr Total Ext.: UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

686 | Tipo Medcto...: Medicamento: Outros

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
11.000,00	R$ 0,52000	R$ 5.720,00

Especificação.: PRATI-SAL TRADICIONAL 50 SACH 27,9 G-VP
Nome Comercial: PRATI-SAL (CLOR DE SÓDIO 3,5G+CLOR DE POTASSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO 2,9G+GLICOSE ANIDRA 20,0G)
Princ. Ativo..: CLORETO DE POTÁSSIO,CLORETO DE SÓDIO
Embalagem.....: Caixa com 50 envelopes
Complemento...:
Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda
Marca.....: Prati-Donaduzzi
Validade.....: 24 Meses
Registro no MS: ISENTO
Forma Farma...: (Sache)
Origem.....: 0 - Nacional
Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS
Vlr Total Ext.: CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS

689	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP Nome Comercial: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP Princ. Ativo..: SULFATO DE SALBUTAMOL Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800300193 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, DUZENTOS E NOVENTA REAIS	3.500,00	R$ 0,94000	R$ 3.290,00

696	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML-VP Nome Comercial: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML-VP Princ. Ativo..: DIMETICONA Embalagem.....: Caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801370020 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS	7.000,00	R$ 0,79000	R$ 5.530,00

698	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo..: DIMETICONA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801340032 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS	50.000,00	R$ 0,09500	R$ 4.750,00

712	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP Nome Comercial: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP Princ. Ativo..: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800210291 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E TRINTA E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS	3.500,00	R$ 1,33000	R$ 4.655,00

713	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP Princ. Ativo..: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E NOVE DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS	48.000,00	R$ 0,07900	R$ 3.792,00

714	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP Princ. Ativo..: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090064 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E UM CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS	8.500,00	R$ 0,21000	R$ 1.785,00

715	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML-VP Nome Comercial: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML-VP Princ. Ativo..: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800210100 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVENTA E OITO REAIS	100,00	R$ 0,98000	R$ 98,00

764	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Nome Comercial: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Princ. Ativo..: VALPROATO DE SÓDIO Embalagem.....: Caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802340052 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS	1.500,00	R$ 2,19000	R$ 3.285,00

prati-donaduzzi

001491

779	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	Especificação.: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP Nome Comercial: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP Princ. Ativo..: CLORIDRATO DE VERAPAMIL Embalagem.....: 80 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801930034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS E DOIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS	68.000,00	R$ 0,07200	R$ 4.896,00

Nr.Lote: Vlr Ext:

R$ 757.240,00

Validade da Proposta.: **60 dias**

Vlr. Geral Extenso...: **SETECENTOS E CINQUENTA E SETE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS** — **Total Geral =>** **R$ 757.240,00**

Condição de Pagamento: **30 DIAS**

Prazo de Entrega.....: **Conforme Edital**

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

Agência.....: 3306

Conta Corrente.....: 55311 5

DECLARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 18 de Abril de 2017.

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
Marcelo Kuchla
RG: 6.330.052-7 SSP/PR
CPF: 024.065.059-01
Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4°, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

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

DONADUZZI & CIA LTDA

AL Nº 131
530 TOLEDO/PR BRASIL
593/0001-66
55 45 2103-1166
0 702 1331
onaduzzi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS
RMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
ÇÕES E CONTRATOS
CIAL Nº 008/2017
13:30 HORAS

I & CIA LTDA
0001-66

prati
donaduzzi

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001
LA Dalla Porta Júnior
R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 1/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	PRATI, DON	0,0000	2,86	25.740,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	3,8352	CIMED	0,0000	4,53	45.300,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	1,1872	NC	0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	7,4653	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	5,2014	NC	0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	5,249	NC	0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	23,8287	NC	0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,7883	NC	0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	9,0659	NC	0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	33,101	BIOLAB SANUS	0,0000	33,10	3.310,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	18,7316	NC	0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,4937	NC	0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	2,7367	PRATI, DON	0,0000	3,12	9.360,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,748	PHARLAB	0,0000	0,327	4.905,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,0663	NC	0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,3657	NC	0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,03	NC	0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,7292	NC	0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,8773	NC	0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	1,0166	NC	0,0000	0,00	0,00
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,0623	NATULAB	0,0000	0,049	4.900,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004493

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 2/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,3333	NC	0,0000	0,00	0,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	16,2033	NC	0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	11,1035	NC	0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	11,2807	NC	0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	1,9606	NC	0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	2,92	NC	0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	6,3666	NC	0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,50	BIOLAB SANUS	0,0000	0,262	18.549,60
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	8,3097	NC	0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	4,369	NC	0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,42	SANTEC	0,0000	0,156	8.470,80
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,3515	NC	0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,2339	NC	0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	2,77	PRATI, DON	0,0000	1,03	10.300,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	0,861	GEOLAB	0,0000	0,93	18.600,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	1,7146	NC	0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,5158	NC	0,0000	0,00	0,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,0654	PRATI, DON	0,0000	0,05	1.300,00
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,1542	PRATI, DON	0,0000	0,137	6.850,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,164	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

10439

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R/Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis - CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 3/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,1377	NC	0,0000	0,00	0,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,6646	NC	0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	2,1367	NATULAB	0,0000	1,78	16.020,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	6,702	NATIVITA	0,0000	1,56	12.480,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,9767	NC	0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	2,5893	NC	0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	8,93	NC	0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,1645	BRAINFARMA	0,0000	0,052	9.360,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	1,072	NC	0,0000	0,00	0,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,7065	NC	0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	3,0185	NC	0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	0,9799	GEOLAB	0,0000	0,312	25.584,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,2866	BRAINFARMA	0,0000	0,0375	18.750,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,3428	NC	0,0000	0,00	0,00
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	1,7019	NC	0,0000	0,00	0,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	4,8281	NC	0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,6716	AUROBINDO	0,0000	0,137	27.400,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	8,2749	NC	0,0000	0,00	0,00
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	24,72	NC	0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	13,3502	NC	0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	3,0323	NC	0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,2316	PRATI, DON	0,0000	0,206	2.369,00
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	24,506	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004495

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior
R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis - CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 4/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

Item	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	NC	0,0000	0,00	0,00
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,2172	NC	0,0000	0,00	0,00
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,0597	PRATI, DON	0,0000	0,052	1.560,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,4704	PRATI, DON	0,0000	0,033	9.900,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,0576	PRATI, DON	0,0000	0,037	15.910,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,5984	NOVA QUIMICA	0,0000	0,598	3.588,00
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,6485	NOVA QUIMICA	0,0000	0,64	1.920,00
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	2,9488	NOVA QUIMICA	0,0000	1,45	1.450,00
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,681	NC	0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,0142	NC	0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	9,1233	NC	0,0000	0,00	0,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	1,1957	NC	0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	2,5333	MEDQUIMICA	0,0000	0,50	30.000,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	20,42	NC	0,0000	0,00	0,00
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	25,45	PRATI, DON	0,0000	6,10	9.150,00
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,4211	NC	0,0000	0,00	0,00
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,3398	NC	0,0000	0,00	0,00
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,3899	NC	0,0000	0,00	0,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	3,9604	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	7,5408	IFAL	0,0000	2,93	439,50
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	2,4414	IFAL	0,0000	2,40	360,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

04496

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56

LA Dalla Porta Junior

R:Pascoal G. Librelotto, 20

Pq. Dom Ant°. Reis CEP:97065-290

SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 5/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	2,5005	BIOLAB SANUS	0,0000	2,50	12.500,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	2,9057	BIOLAB SANUS	0,0000	2,90	8.700,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	1,761	NC	0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	1,9259	GEOLAB	0,0000	0,06	360,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,9845	GEOLAB	0,0000	0,026	8.190,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,3023	NC	0,0000	0,00	0,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	11,7467	NC	0,0000	0,00	0,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	3,3193	NOVA QUIMICA	0,0000	0,437	6.555,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,38	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	21,1767	NC	0,0000	0,00	0,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	1,26	NC	0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	33,9043	NC	0,0000	0,00	0,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,2851	NC	0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	3,2867	NC	0,0000	0,00	0,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,29	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,29	1.740,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	3,2487	NC	0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,5065	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	74,29	NC	0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,2172	BRAINFARMA	0,0000	0,112	7.952,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,9711	BRAINFARMA	0,0000	0,19	26.600,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ
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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antº. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 6/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	30,28	NC	0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	4,384	PRATI, DON	0,0000	0,87	1.870,50
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	2,96	FARMACE	0,0000	1,61	12.075,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,693	PHARLAB	0,0000	0,42	71.400,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	2,3007	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas	14,12	NC	0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	1,059	BHOERINGER	0,0000	1,058	21.160,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	1,3104	EMS	0,0000	0,90	20.700,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	1,7152	ABBOTT	0,0000	1,46	4.380,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	5,7823	NC	0,0000	0,00	0,00
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	31,5633	NC	0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	1,8467	BRAINFARMA	0,0000	0,188	6.580,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	2,0533	MARIOL	0,0000	1,02	2.142,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	1,4067	NC	0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,17	NC	0,0000	0,00	0,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,2529	NC	0,0000	0,00	0,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,3745	BIOSINTÉTICA	0,0000	0,367	37.801,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	1,1623	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

104498

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

Folha: 7/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,4952	CRISTÁLIA	0,0000	0,557	13.925,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	1,2553	NC	0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,8615	BIONATUS	0,0000	0,106	1.590,00
134	1.500,00	UND	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20mg - Cáps.	2,5213	NC	0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	6,4928	NC	0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	1,1835	NC	0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	1,0592	NC	0,0000	0,00	0,00
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,87	BRASTERÁPICA	0,0000	0,0188	9.400,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,2067	PRATI, DON	0,0000	0,05	15.000,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	8,20	NC	0,0000	0,00	0,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	0,9918	NC	0,0000	0,00	0,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	1,0933	NC	0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	1,0195	NC	0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	2,319	NC	0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	2,3028	PRATI, DON	0,0000	2,48	4.960,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	2,5879	NATULAB	0,0000	3,12	9.360,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,2311	NC	0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,9567	BIONATUS	0,0000	0,243	4.374,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	1,1296	NC	0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	4,94	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0044/99

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Júnior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 8/39

R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	37,8841	NC	0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	44,80	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	56,8786	NC	0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	1,1777	NC	0,0000	0,00	0,00
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,70	GERMED	0,0000	0,50	30.000,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	1,2267	GERMED	0,0000	0,88	11.440,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,90	GERMED	0,0000	0,45	54.000,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	1,06	NC	0,0000	0,00	0,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	1,0205	NC	0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	40,0367	NC	0,0000	0,00	0,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	13,0433	NC	0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	1,18	AUROBINDO	0,0000	0,437	113.620,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	8,1333	NC	0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	9,3066	NC	0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	11,81	NC	0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	43,4267	NC	0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	19,6633	NC	0,0000	0,00	0,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	4,3233	NC	0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	1,1367	PRATI, DON	0,0000	0,158	3.160,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	11,32	SOBRAL	0,0000	1,60	4.800,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004500

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

R.Pascoal C. Librelotto, 20
LSANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 9/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	4,3433	NC	0,0000	0,00	0,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	3,2654	NC	0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,9822	NC	0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	5,095	NC	0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	7,1006	NC	0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	11,368	NC	0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	61,26	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.	4,4667	NC	0,0000	0,00	0,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	2,004	NC	0,0000	0,00	0,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	1,6867	NC	0,0000	0,00	0,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	9,46	NC	0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	21,0567	NC	0,0000	0,00	0,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	78,3333	NC	0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	156,09	NC	0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,2366	NC	0,0000	0,00	0,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	1,0133	PRATI, DON	0,0000	0,143	5.148,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	1,8566	NC	0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	1,3162	BRAINFARMA	0,0000	0,075	4.125,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	1,6038	BRAINFARMA	0,0000	0,11	5.500,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	22,33	NC	0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	1,6525	BRAINFARMA	0,0000	0,39	52.650,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

09501

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 10/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	35,97	NC	0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	97,9833	NC	0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	17,666	NC	0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	1,3733	PRATI, DON	0,0000	0,223	23.415,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	25,5167	NC	0,0000	0,00	0,00
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	1,2066	AUROBINDO	0,0000	0,225	128.250,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	5,0033	NC	0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea	4,0676	NC	0,0000	0,00	0,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,4633	NC	0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	1,8066	NC	0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	3,0133	NC	0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	1,42	NC	0,0000	0,00	0,00
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,5233	NC	0,0000	0,00	0,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,6252	GEOLAB	0,0000	0,10	18.500,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	4,4883	PRATI, DON	0,0000	2,32	26.680,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	1,7767	NC	0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	1,90	AUROBINDO	0,0000	0,375	29.625,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	14,5533	NC	0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	16,99	NC	0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,6063	NC	0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,5095	NC	0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,72	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004502

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
Rua Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°, Reis CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 11/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

10503

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 12/39

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,6596	NC	0,0000	0,00	0,00
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	1,0517	NC	0,0000	0,00	0,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,9667	NC	0,0000	0,00	0,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	8,241	NC	0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	5,1757	NC	0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	1,0428	NC	0,0000	0,00	0,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	1,2913	NC	0,0000	0,00	0,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,6479	NC	0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	55,3333	NC	0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	67,3417	NC	0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	2,252	NC	0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	21,2467	NC	0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	1,2419	NC	0,0000	0,00	0,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	8,7034	NC	0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,1366	NC	0,0000	0,00	0,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,55	PRATI, DON	0,0000	0,212	636,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,2033	NATULAB	0,0000	0,15	1.050,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	1,4508	NC	0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,7715	NC	0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,1867	NC	0,0000	0,00	0,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	4,1533	NC	0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,3433	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 13/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,4026	NC	0,0000	0,00	0,00
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	9,5733	NC	0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,5421	NC	0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	1,7634	NC	0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,57	NC	0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,95	NC	0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp	1,8633	NC	0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada	15,53	NC	0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,4043	GEOLAB	0,0000	0,375	1.125,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	66,49	NC	0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	18,90	NC	0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,2533	NC	0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	32,90	NC	0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	45,7233	NC	0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	5,39	NC	0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	7,211	NC	0,0000	0,00	0,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	1,1846	NC	0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	12,3133	MEDQUIMICA	0,0000	5,53	5.530,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	2,8497	NC	0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	30,31	NC	0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	1,3466	NC	0,0000	0,00	0,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	18,346	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004505

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 14/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	5,4928	NC	0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	10,0266	NC	0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	26,0833	NC	0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	10,4666	NC	0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	2,5666	SOBRAL	0,0000	1,41	4.935,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,926	NC	0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	1,1233	PRATI, DON	0,0000	0,862	8.620,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,94	FARMACE	0,0000	0,70	4.200,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,5016	NC	0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica	10,0266	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	10,94	NC	0,0000	0,00	0,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	1,5033	NC	0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,1166	GEOLAB	0,0000	0,087	11.310,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	1,8666	NATULAB	0,0000	1,21	13.310,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	35,5833	NC	0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	18,7066	NC	0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	17,7933	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	19,4766	NC	0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	5,3193	NC	0,0000	0,00	0,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,1061	SANTISA	0,0000	0,045	10.485,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 15/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°. Reis - CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

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	0,042	4.200,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.	1,20	SANTISA	0,0000	0,637	1.911,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,8311	NC	0,0000	0,00	0,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	6,66	SOBRAL	0,0000	3,08	10.780,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	4,1766	NC	0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	4,4133	VITAMEDIC	0,0000	2,53	7.590,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	3,6071	NC	0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,06	VITAMEDIC	0,0000	0,0275	8.250,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	0,93	FARMACE	0,0000	0,522	5.742,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	1,0948	NC	0,0000	0,00	0,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,5326	NC	0,0000	0,00	0,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,0924	PHARLAB	0,0000	0,045	7.200,00
321	300,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	2,5283	NC	0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,7241	NC	0,0000	0,00	0,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	3,47	NC	0,0000	0,00	0,00
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	6,869	NC	0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,648	NC	0,0000	0,00	0,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,4261	PRATI, DON	0,0000	0,075	31.875,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	1,2305	FARMACE	0,0000	0,575	2.012,50
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	0,94	FARMACE	0,0000	0,50	16.000,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045007

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 16/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	FARMACE	0,0000	1,18	24.780,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	0,3296	NC	0,0000	0,00	0,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	18,09	NC	0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	12,3233	NC	0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	7,11	NC	0,0000	0,00	0,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,4826	NC	0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	1,0133	NC	0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	3,10	NC	0,0000	0,00	0,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	1,2866	NC	0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	18,86	NC	0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	21,8433	NC	0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,1933	MEDLEY	0,0000	0,099	2.079,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	2,1386	NC	0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	76,1333	NC	0,0000	0,00	0,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,3833	NC	0,0000	0,00	0,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	1,1536	NC	0,0000	0,00	0,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,6796	PHARLAB	0,0000	0,142	5.396,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml	8,2933	BRAINFARMA	0,0000	3,25	3.250,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	9,1286	BRAINFARMA	0,0000	3,41	4.092,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	9,3233	NC	0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	8,5033	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004508

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 17/39

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antº. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA
Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	4,0205	NC	0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	5,7133	NC	0,0000	0,00	0,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,0793	MEDQUIMICA	0,0000	0,043	16.770,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,8666	CIMED	0,0000	0,05	18.400,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	30,7966	NC	0,0000	0,00	0,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	7,50	NC	0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	8,4783	NC	0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	1,8333	NC	0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	6,841	NC	0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	5,1666	NC	0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	0,8366	NC	0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,3733	ASPEN	0,0000	0,125	31.250,00
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,6206	NC	0,0000	0,00	0,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	58,84	NC	0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	12,26	NC	0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	25,79	NC	0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	29,40	NC	0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	42,62	NC	0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	4,6627	NC	0,0000	0,00	0,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	3,1646	NC	0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	5,8933	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004509

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 18/39

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°, Santa Maria - RS
CEP: 97065-290

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	43,533	NC	0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	14,0766	NC	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	0,60	4.200,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	10,03	NC	0,0000	0,00	0,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	6,6433	NC	0,0000	0,00	0,00
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,6092	PRATI, DON	0,0000	0,167	15.030,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,3227	NC	0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,446	NC	0,0000	0,00	0,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	14,52	NC	0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	1,1433	TEUTO	0,0000	0,299	47.840,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	4,0017	NC	0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,3056	NC	0,0000	0,00	0,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,2756	NC	0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	3,3766	NC	0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	2,5997	NC	0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	4,0366	NC	0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	1,7633	NC	0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	16,08	NC	0,0000	0,00	0,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	76,6133	NC	0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	1,1776	NC	0,0000	0,00	0,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,11	AUROBINDO	0,0000	0,387	56.115,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004510

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior
R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	1,15	MEDQUÍMICA	0,0000	0,255	3.825,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	8,64	NC	0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	24,1059	NC	0,0000	0,00	0,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,1298	BRAINFARMA	0,0000	0,065	3.705,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,7169	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	4,425	NC	0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	12,5212	NC	0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	16,00	NC	0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,1029	TEUTO	0,0000	0,057	25.650,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	11,0237	NC	0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	93,3587	NC	0,0000	0,00	0,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,9205	NC	0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,1315	NC	0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	7,2683	NATULAB	0,0000	4,70	3.055,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	10,5486	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.	12,8797	NC	0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	5,1503	PRATI, DON	0,0000	3,46	12.110,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56

L A Dalla Porta Junior

R.Pascoal G. Librelotto, 20

Pq. Don Antonio Reis - CEP 97065-290

SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 20/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	1,565	NC	0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada	15,4483	NC	0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,9256	SANTISA	0,0000	0,487	2.240,20
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,0672	PRATI, DON	0,0000	0,031	10.850,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,0234	PRATI, DON	0,0000	0,387	29.025,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	166,70	NC	0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	12,9166	NC	0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,4402	NC	0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	2,825	NC	0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	2,2933	NC	0,0000	0,00	0,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	10,2913	NC	0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	10,7946	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)	0,4766	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)	2,4006	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

60451 2

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 21/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

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	MEDQUÍMICA	0,0000	0,03	9.000,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.	0,9329	NC	0,0000	0,00	0,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,545	NC	0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,495	NC	0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,2734	CIMED	0,0000	0,095	8.075,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,5116	BRAINFARMA	0,0000	0,38	20.140,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,2606	NC	0,0000	0,00	0,00
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	1,8015	NC	0,0000	0,00	0,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	3,89	NC	0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,1498	NC	0,0000	0,00	0,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	13,1833	NC	0,0000	0,00	0,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,1478	NC	0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	1,2105	NC	0,0000	0,00	0,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	14,0416	NC	0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	6,8467	NC	0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,0368	MEDQUÍMICA	0,0000	0,018	6.660,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,2113	NC	0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,0512	PHARLAB	0,0000	0,041	5.330,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	14,3233	NC	0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	4,1561	BLAU	0,0000	2,90	8.700,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	7,6434	NOVAFARMA	0,0000	6,00	39.000,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045413

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

Rua Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis - CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 22/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	7,6435	NC	0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,2783	NC	0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,409	IMEC	0,0000	1,93	6.755,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	5,1821	MARIOL	0,0000	4,50	13.500,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,42	NC	0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	12,4322	NC	0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	4,8264	MEDQUÍMICA	0,0000	2,56	12.800,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,1635	VITAMEDIC	0,0000	0,087	7.221,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	2,76	NATULAB	0,0000	1,12	11.200,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,2873	PRATI, DON	0,0000	0,095	61.750,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,426	NC	0,0000	0,00	0,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	196,3625	NC	0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	280,4778	NC	0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	38,0647	NC	0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	131,5767	NC	0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	2,7085	SOBRAL	0,0000	2,00	420,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	3,29	NC	0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,8793	NC	0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,4867	NC	0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	2,09	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004514

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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 23/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,3915	NC	0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	0,7245	BRAINFARMA	0,0000	0,57	11.400,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	1,0517	VITAMEDIC	0,0000	0,188	940,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	1,2167	NC	0,0000	0,00	0,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,462	NC	0,0000	0,00	0,00
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,6157	NC	0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	1,2434	NC	0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	7,0707	NC	0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	2,3626	NC	0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,3777	NC	0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1,6894	NC	0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,5912	EMS	0,0000	1,87	33.660,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,0533	NC	0,0000	0,00	0,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,5317	NC	0,0000	0,00	0,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	10,32	NC	0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	10,6963	NC	0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,7064	NC	0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,411	NC	0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,1847	NC	0,0000	0,00	0,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,3099	NC	0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,6317	NC	0,0000	0,00	0,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,579	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 24/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP 97065-290
Santa Maria - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,3753	NC	0,0000	0,00	0,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,0767	NC	0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	61,0687	NC	0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,3633	PHARLAB	0,0000	1,75	4.375,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	4,6599	HYPOFARMA	0,0000	3,90	1.170,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	3,534	HYPOFARMA	0,0000	3,27	9.810,00
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	DENTSPLEY	0,0000	40,10	4.010,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	7,7267	NC	0,0000	0,00	0,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	4,5822	NC	0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	158,8459	NC	0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,7637	NC	0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	1,1205	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)	21,6677	NC	0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,185	CIMED	0,0000	0,052	7.644,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	7,4827	NC	0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	3,9356	PRATI, DON	0,0000	1,75	8.750,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	1,2533	NC	0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,7017	NC	0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,9823	NC	0,0000	0,00	0,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,4194	BRAINFARMA	0,0000	0,138	690,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045 16

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 25/39

R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant. - Fone Cel.:(55)
SANTA MARIA - RS

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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, DON	0,0000	0,043	41.710,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	5,7701	NC	0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,6767	NC	0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	3,2367	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	4,0033	NC	0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	9,4533	FRESENIUS	0,0000	5,62	3.372,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,0529	SOBRAL	0,0000	0,046	230,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	1,5527	NATULAB	0,0000	1,06	2.120,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	1,3413	NC	0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	3,0484	NC	0,0000	0,00	0,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,2352	PHARLAB	0,0000	0,105	18.270,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,6842	NC	0,0000	0,00	0,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	2,5996	NC	0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	1,2192	NC	0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	2,0989	NC	0,0000	0,00	0,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	2,4908	NC	0,0000	0,00	0,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,1958	PRATI, DON	0,0000	0,095	3.230,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,1551	PRATI, DON	0,0000	0,068	23.800,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 26/39

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°. Reis CEP: 97065-290
SANTA MARIA - RS

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,5025	NC	0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	1,4451	FARMACE	0,0000	0,412	4.120,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,2155	BELFAR	0,0000	0,081	6.885,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	1,8437	MARIOL	0,0000	0,587	2.935,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,7562	NC	0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	1,3765	NC	0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	21,35	NC	0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,3249	BRAINFARMA	0,0000	0,108	7.020,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	3,2233	NC	0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,7929	TEUTO	0,0000	0,462	11.550,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	5,3736	FRESENIUS	0,0000	2,26	2.260,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	6,1133	PRATI, DON	0,0000	4,08	14.280,00
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	13,8333	PRATI, DON	0,0000	5,01	10.020,00
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	5,85	PRATI, DON	0,0000	1,43	3.146,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	4,5744	NC	0,0000	0,00	0,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	1,1895	NC	0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	4,6746	NC	0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	8,9853	NATULAB	0,0000	2,18	10.900,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	3,3216	NC	0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	45,1833	NC	0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	13,93	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

005513

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 27/39

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	1,7791	NC	0,0000	0,00	0,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,6768	NC	0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	5,175	NC	0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	2,1817	NC	0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	1,1035	NC	0,0000	0,00	0,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	4,642	PRATI, DON	0,0000	1,18	10.620,00
564	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	21,6333	NC	0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	95,3566	NC	0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,1902	BRAINFARMA	0,0000	0,028	280,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,5214	BRAINFARMA	0,0000	0,03	6.900,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	1,3374	NC	0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,5059	CIMED	0,0000	0,062	22.630,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	8,1633	VITAMEDIC	0,0000	1,28	3.840,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	1,7584	VITAMEDIC	0,0000	0,204	7.344,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	6,0268	PRATI, DON	0,0000	2,65	10.600,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	13,5733	PRATI, DON	0,0000	5,56	27.800,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,4133	NC	0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,2796	NC	0,0000	0,00	0,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	24,9764	NC	0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	42,1033	NC	0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	15,45	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004519

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS
Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	39,55	NC	0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	10,0636	NC	0,0000	0,00	0,00
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	1,8271	BELFAR	0,0000	0,24	12.720,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	8,7829	NC	0,0000	0,00	0,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	7,3607	NC	0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	8,1659	NC	0,0000	0,00	0,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	10,0966	MARIOL	0,0000	2,11	4.220,00
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	HOSPDERME	0,0000	2,48	744,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	1,9346	NC	0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	2,196	NC	0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	1,0187	NC	0,0000	0,00	0,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	16,0679	BLAU	0,0000	6,03	6.030,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,4202	NC	0,0000	0,00	0,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	1,5057	NC	0,0000	0,00	0,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	84,7766	NC	0,0000	0,00	0,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	2,212	NC	0,0000	0,00	0,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	5,3731	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

045520

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 29/39

R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	46,9368	NC	0,0000	0,00	0,00
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	2,1699	NC	0,0000	0,00	0,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	3,2454	NC	0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	2,3134	EMS	0,0000	0,263	2.630,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	4,0649	VITAMEDIC	0,0000	0,25	25.000,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	10,4333	SOBRAL	0,0000	0,687	13.740,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	1,4008	GEOLAB	0,0000	0,375	26.625,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,2517	PRATI, DON	0,0000	0,049	41.160,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,732	MEDQUÍMICA	0,0000	0,08	36.480,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,836	BRAINFARMA	0,0000	0,126	12.600,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	2,3034	NC	0,0000	0,00	0,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	2,2296	AUROBINDO	0,0000	0,175	66.500,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	4,8001	NC	0,0000	0,00	0,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	1,6046	NC	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	3,30	11.550,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	7,3967	NC	0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	2,3225	NC	0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	1,0445	NC	0,0000	0,00	0,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	10,6697	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 30/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antº. Reis - CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,152	NC	0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,30	NATIVITA	0,0000	1,18	1.180,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	4,59	NC	0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	23,3293	NC	0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	20,5212	NC	0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	59,3333	NC	0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	13,5973	NC	0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	1,0449	NC	0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	1,24	NC	0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,1066	NC	0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,1699	GEOLAB	0,0000	0,112	13.216,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	6,1283	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	2,3128	NC	0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	25,5728	NC	0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	23,3497	NC	0,0000	0,00	0,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	20,0667	NC	0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	2,3505	NC	0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	16,1616	NC	0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,8313	NC	0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	1,6112	NC	0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	3,115	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Júnior
R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 31/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	1,3562	NC	0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	1,7723	BRAINFARMA	0,0000	0,286	21.450,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,1908	VITAMEDIC	0,0000	0,074	5.920,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	2,2718	NC	0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	2,1373	NC	0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,5923	NC	0,0000	0,00	0,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,739	NC	0,0000	0,00	0,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	15,2867	NC	0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,1608	TEUTO	0,0000	0,075	1.500,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	1,8251	NC	0,0000	0,00	0,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.	0,6571	NC	0,0000	0,00	0,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,817	NC	0,0000	0,00	0,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	6,4333	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.	13,0333	NC	0,0000	0,00	0,00
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	16,485	NC	0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,056	NC	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	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

1045123

ESTADO DO PARANÁ
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

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 32/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

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	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	43,36	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.	97,8267	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.	68,63	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

004524

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/000[illegible]

L A Dalla Porta Junior

R Pascoal G Librelotto 20

Pq. Don Ant° Reis CEP 97065-290

SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 33/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	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	41,1833	NC	0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	60,5067	NC	0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	64,2967	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	33,0133	NC	0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	49,0567	NC	0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	35,8967	NC	0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	3,0486	NC	0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,8053	NC	0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	1,4232	NC	0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,127	MEDQUÍMICA	0,0000	0,072	10.800,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	9,5397	NATIVITA	0,0000	3,86	1.930,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,8001	FARMACE	0,0000	0,52	7.800,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	10,9782	NC	0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	4,2976	NC	0,0000	0,00	0,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	4,9486	NC	0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,4573	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior

R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant°, Fone: 55 3025 2900
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 34/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	29,0723	NC	0,0000	0,00	0,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,6786	NC	0,0000	0,00	0,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,4519	NC	0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	8,7073	NC	0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	9,5762	NC	0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	2,0387	NC	0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	1,7707	CIFARMA	0,0000	0,938	469,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,7867	NATULAB	0,0000	0,562	6.182,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	27,3456	TEUTO	0,0000	8,25	16.500,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,2511	NC	0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	3,3079	NATULAB	0,0000	1,06	3.710,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	1,644	NC	0,0000	0,00	0,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	1,0377	NC	0,0000	0,00	0,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	1,8118	NC	0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	4,295	PHARLAB	0,0000	0,481	5.291,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	2,3663	AUROBINDO	0,0000	0,152	115.520,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	2,0458	NC	0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	5,4359	PRATI, DON	0,0000	1,06	7.420,00
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	1,805	NC	0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,4195	BELFAR	0,0000	0,08	4.000,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	1,2993	CIMED	0,0000	0,087	49.590,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	1,8318	GEOLAB	0,0000	0,175	29.750,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045

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**

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Junior
R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Ant., Reis - Santa Maria - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 35/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	4,9057	NC	0,0000	0,00	0,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	5,043	FRESENIUS	0,0000	5,05	7.575,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	5,42	FRESENIUS	0,0000	2,24	11.200,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	7,0893	FRESENIUS	0,0000	3,49	10.470,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	4,4695	FRESENIUS	0,0000	5,05	15.150,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	2,6177	FRESENIUS	0,0000	2,04	3.060,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	4,81	FRESENIUS	0,0000	2,81	5.620,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	5,131	FRESENIUS	0,0000	3,47	10.410,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,2833	SOBRAL	0,0000	0,16	1.920,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	5,9467	NATIVITA	0,0000	3,41	12.958,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	3,153	PRATI, DON	0,0000	1,56	5.460,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,254	PRATI, DON	0,0000	0,095	4.560,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,5533	NC	0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	1,339	SOBRAL	0,0000	1,17	117,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,1937	NC	0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	2,62	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	4,646	NC	0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	2,6947	NC	0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	2,3567	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	11,5133	NC	0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045

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**

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Júnior
R.Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Don Antonio Reis - CEP 97065-290
SANTA MARIA - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 36/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	1,4221	NC	0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,2106	NC	0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	1,4847	NATULAB	0,0000	0,87	522,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	2,3433	NATULAB	0,0000	1,18	590,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,1067	VITAMED	0,0000	0,033	4.950,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	1,16	NC	0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,8733	NC	0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	68,3667	NC	0,0000	0,00	0,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	35,6333	NC	0,0000	0,00	0,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	27,972	NC	0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	4,2733	NC	0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	4,32	NC	0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,84	NC	0,0000	0,00	0,00
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	16,96	NC	0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,52	NC	0,0000	0,00	0,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,2287	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.	2,43	NC	0,0000	0,00	0,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	2,2292	NC	0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	28,3933	NC	0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	3,0867	NC	0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	93,14	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 37/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

R. Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Dom Ant°. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	31,4933	NC	0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	31,5533	NC	0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	2,0455	NC	0,0000	0,00	0,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,7823	NC	0,0000	0,00	0,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,4253	NC	0,0000	0,00	0,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	3,3229	NC	0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,2067	NC	0,0000	0,00	0,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,2267	NC	0,0000	0,00	0,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	39,3933	NC	0,0000	0,00	0,00
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	67,6122	NC	0,0000	0,00	0,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	4,014	NC	0,0000	0,00	0,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	1,1551	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	23,3033	NC	0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	9,2653	NC	0,0000	0,00	0,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	91,87	NC	0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	15,1366	NC	0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	1,0572	NC	0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	14,6866	NC	0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	5,7951	PRATI, DON	0,0000	2,75	4.125,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	1,0104	NC	0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	1,2254	BIOLAB SANUS	0,0000	0,72	69.840,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

ESTADO DO PARANÁ

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**

11.145.401/0001-56
L A Dalla Porta Junior

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 38/39

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

Pq. Don Antonio Reis
SANTA MARIA - RS

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	NC	0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	2,2111	NC	0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	1,6525	BRAINFARMA	0,0000	0,43	1.290,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,1781	NC	0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	6,8043	NC	0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	31,29	NC	0,0000	0,00	0,00
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,6064	NC	0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,4434	TEUTO	0,0000	0,187	1.309,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,5919	NC	0,0000	0,00	0,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	4,7643	NC	0,0000	0,00	0,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,068	NC	0,0000	0,00	0,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	1,4026	NC	0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,6343	PRATI, DON	0,0000	0,075	5.100,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	13,02	NC	0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	2,05	NC	0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	7,7233	NATULAB	0,0000	1,25	2.625,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	1,2021	FARMACE	0,0000	0,61	915,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,7901	MEDQUÍMICA	0,0000	0,152	4.560,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,4923	NC	0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	1,2466	NC	0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	2,32	NC	0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,8023	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

0045

ESTADO DO PARANÁ

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: **L A Dalla Porta Junior**
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767 Telefone: 5530259900

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	NC	0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	2,0866	HYPOFARMA	0,0000	0,90	11.700,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	4,4333	NC	0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,1056	VITAMED	0,0000	0,04	6.000,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	13,025	NC	0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	81,4366	NC	0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor: Validade da proposta: 60 dias, Prazo de entrega: 05 dias, pagamento: 30 dias. Demais condições conforme edital. Dados Bancarios: Banco Banrisul, Agencia: 0353, Conta Corrente: 06092534-07. E-mail para Pedidos: junimedsc@hotmail.com. Representante: Alexandre Pedron, CPF: 899.402.370-58, RG: 1059053461.

Total Geral: 2.964.131,10

(Valores expressos em Reais R$)

11.145.401/0001-56
LA Dalla Porta Júnior

R:Pascoal G. Librelotto, 20
Pq. Dom Antº. Reis CEP:97065-290
SANTA MARIA - RS

Total por Extenso: (dois milhões novecentos e sessenta e quatro mil cento e trinta e hum reais e dez centavos)

Santa Maria, 17 de Abril de 2017

ALEXANDRE PEDRON

RG 1059053461
CPF 899402370/49

L A DALLA PORTA JÚNIOR

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco

CONIMS

Pato Branco – Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

DADOS DA EMPRESA

Nome Empresarial: L A DALLA PORTA JUNIOR
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, nº 20
Cidade: Santa Maria U.F.:RS
Telefone: 55 3025 9900 Fax: 55 3025 9939 CEP: 97.065-290
E-mail: junimedsc@hotmail.com Nome p/ contato: Luis Alberto Dalla Porta Junior
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Insc. Estadual: 109/0346767
Insc. Municipal: 52339010
Ramo de atividade: Comércio Atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Capital Registrado: R$ 700.000,00
Capital Social: R$ 700.000,00 Capital Integralizado: R$ 700.000,00
Tem filiais: Não

DADOS DOS SÓCIOS

Nome: Não Cargo: Não

REFERÊNCIAS

Referências bancárias:
Banco: Banrisul
Codigo: 041
Agência: 0353
Conta: 06.092.5340-7
Data abertura: 01/12/2011

Santa Maria (RS), 17 de abril de 2017.

ALEXANDRRE PEDRON
REPRESENTANTE
RG: 1059053461 - CPF 899.402.370-58

L A DALLA PORTA JÚNIOR

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde de Pato Branco

CONIMS

Pato Branco – Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

DADOS DE QUEM ASSINA PELA EMPRESA

Nome: LUIS DALLA PORTA JUNIOR
Cargo: Proprietário
RG: 5089573843 SSP/RS CPF.: 016.047.580-58

DADOS DO REPRESENTANTE COMERCIAL

Nome: ALEXANDRE PEDRON
CPF.:899.402.370/49 RG:1059053461
Endereço: Rua José Genir Destri, n° 257-E Bairro: São Lucas
Cidade: Chapecó U.F.:SC CEP:89.812-637
Telefone: 55 3025 9900
Todo e qualquer contato deve ser feito com a representação?
( ) Sim (X) Não

Santa Maria (RS), 17 de abril de 2017.

ALEXANDRRE PEDRON
REPRESENTANTE
RG: 1059053461 - CPF 899.402.370-58

Rua Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST.: 109/0346767
E-mail: la-junimed@hotmail.com

LA DALLA PORTA JÚNIOR

Rua Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST.: 109/0346767

ENVELOPE 01 PROPOSTA

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

Ref.: EDITAL DE PREGÃO Nº 008/2017

ABERTURA DIA: 18/04/2017 13:30 HS

E-MAIL: junimedsc@hotmail.com

PROPONENTE: LA DALLA PORTA JÚNIOR
CNPJ: 11.145.401/0001-56
Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 – Pq. Dom Antônio Reis – Santa Maria(RS)
Fone: 055.3025.9900

Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA
Endereço: Rua Itacolomi, 361 – Centro.
Cidade: Pato Branco **Estado**: Paraná **IE:** 90.528.322-73 **IM:** 273041
CNPJ: 10.448.145/0001-03 **Telefone/ Fax**: (46) 3225-1002

Eu, INGRID RUTH HEGELE GRAMS, representante legal, portador da Carteira de Identidade nº. 1.580.701-6 e do CPF nº. 240.674.909-68, da proponente abaixo assinado, entendendo o contido, sob a modalidade de Pregão Presencial nº 08/2017, apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmacia básica e psicotrópicos para qual declaro preliminar e especificamente que:

a) Concordo com as condições estabelecida no Pregão Presencial nº 08/2017 e anexos;
b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 008/2017, caso minha proposta seja vencedora;
c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos objetos 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 deposito 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 em anexo

Pato Branco,17 de Abril de 2017.

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG 1.580.701-6
CPF: 240.674.909-68

10.448.145/0001-03
GRAMS & GRAMS LTDA
RUA ITACOLOMI, 361
CENTRO - CEP 85.505-050
PATO BRANCO - PR

0045

Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA
Endereço: Rua Itacolomi, 361 – Centro.
Cidade: Pato Branco **Estado**: Paraná **IE:** 90.528.322-73 **IM:** 273041
CNPJ: 10.448.145/0001-03 **Telefone/ Fax**: (46) 3225-1002

1. **Proposta de Preços:**

Declaramos:

- Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital;
- Que correrão por nossa conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação dos preços dos produtos licitados;
- Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital, e que nos submetemo-nos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.
- Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- Que todos os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- Que cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do artigo 4º, inciso VII da Lei 10.520/02;
- Declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- Declaramos expressamente que temos a capacidade em atender o objeto deste Edital em 100% de seu quantitativo;
- **Prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias;**
- Prazo e local de entrega: Conforme edital;
- Prazo de pagamento: Conforme edital;
- Prazo de garantia dos produtos: 90% (noventa por cento) de sua validade vigente;
- Contato na empresa: Regina Marmentini - Telefone: (46)3225-1002

2. **Informações Bancárias:**
   - Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, C/C 54114-1

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 17 de abril de 2017.

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG 1.580.701-6
CPF 240.674.909-68

10.448.145/0001-03
GRAMS & GRAMS LTDA
RUA ITACOLOMI, 361
CENTRO - CEP 85.505-050
PATO BRANCO - PR

Grams & Grams Ltda.
46.3225.1002
CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73
Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR
grams@medigram.com.br

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.(CX 24CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,4299	1.289,70
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	3,85	3.850,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	21,35	30.530,50
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	0,00	BAYER	0,0000	6,80	2.040,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio(1 UN)	0,00	NOVARTIS	0,0000	22,43	1.121,50
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr(CX 5CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,90	1.800,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.(CX 28 CPR)	0,00	GERMED	0,0000	21,55	2.155,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio(FR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	17,2299	861,50
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.(25CPR)	0,00	UQM	0,0000	0,5299	264,95
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp(CX 32CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,51	15.300,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr(32CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,7599	12.158,40
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido(45CPR)	0,00	ACHE/COMBIRO	0,0000	0,60	1.800,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045 37

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,38	1.520,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.(1 uni 110 gr)	0,00	BIOLAB/ACNASE	0,0000	10,00	2.000,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g(1UN)	0,00	TEUTO	0,0000	5,85	292,50
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml(1UN)	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	7,20	216,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.(30CPR)	0,00	ZAMBON	0,0000	2,85	57.000,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr(30CPR)	0,00	ZAMBON	0,0000	5,65	37.290,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.(20CPR)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,88	62.304,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.(100CPR)	0,00	PRATI	0,0000	0,50	10.000,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,50	9.000,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

10453 8

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,0999	5.594,40
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,06	6.720,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.(20CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,65	3.250,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.(30CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,08	14.400,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.(1UN)	0,00	TEUTO	0,0000	0,75	2.250,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,21	4.095,00
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.(28CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	15,20	45.600,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	10,00	10.000,00
66	1.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,2346	234,60
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1542	385,50
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,3008	1.804,80
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,4417	1.325,10
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,7292	729,20
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	6,9999	350,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.(50CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,00	3.000,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.(20CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,42	8.820,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004540

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose(60 DOSES)	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,55	275,00
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray(200DOSES)	0,00	CHIESI	0,0000	0,29	23.200,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose(60 DOSES)	0,00	NOVARTIS/MIFL/	0,0000	0,66	4.290,00
85	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps(30CPR)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	2,10	2.100,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr(30CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	1,85	9.250,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr(30CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	2,25	6.750,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr(30CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	1,37	4.110,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	6,95	6.950,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(1UN)	0,00	EMS	0,0000	4,45	17.800,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,14	2.100,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	1.000,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	5,50	5.500,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045411

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	23,00	1.150,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj(1UN.)	0,00	CRISTÁLIA	0,0000	1,99	8.358,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr(30 CPR)	0,00	MERCK	0,0000	2,44	7.320,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,30	900,00
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(1UN.)	0,00	LOREAL	0,0000	68,10	6.810,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,00		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(1UN.)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	13,27	1.725,10
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(1UN.)	0,00	BOEHRIGER	0,0000	23,30	3.495,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]UTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,65	14.950,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.(30CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,90	2.700,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml(1UN.)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	4,35	4.350,00
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	3,20	1.600,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal(120DOSES)	0,00	ACHE	0,0000	0,13	14.690,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal(120DOSES)	0,00	ACHE	0,0000	0,1969	20.280,70
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal(120DOSES)	0,00	ACHE	0,0000	0,268	27.604,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,345	50.025,00
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.(20CPR)	0,00	LIBBS	0,0000	1,80	46.800,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.(12CPR)	0,00	ACHE/CEFALIV	0,0000	1,05	1.785,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,00		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.(30CPR)	0,00	BIOLAB/PANTOG	0,0000	2,05	3.075,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr(30CPR)	0,00	JHONSON	0,0000	5,75	5.750,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,85	850,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,75	825,00
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

00453

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.(1UN.)	0,00	MEDLEY	0,0000	7,00	7.000,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,80	800,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.(60CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,90	43.700,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,32	14.520,00
151	112.000,00	UND	Carbonato de litio 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio(1UN.)	0,00	LATINOFARMA	0,0000	38,70	5.805,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas(1UN.)	0,00	LATINOFARMA	0,0000	13,67	683,50
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	ALLERGAM/FRE	0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.(20CPR)	0,00	UQM	0,0000	0,86	2.580,00
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1528	9.168,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,25	3.250,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

604544

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1008	12.096,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1269	20.938,50
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	21,30	25.560,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.(1UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	9,00	36.000,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.(1UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	6,00	18.000,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.(30CPR)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,50	3.000,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	1.000,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml(1UN.)	0,00	PRATI	0,0000	5,20	5.200,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.(20CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	1,05	15.750,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	4,15	4.150,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	2,55	3.825,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0545

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 10/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	0,00		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.(1UN.)	0,00	ARESE	0,0000	4,65	9.300,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,20	24.000,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,18	11.700,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	7,35	367,50
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	4,20	210,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml(1UN.)	0,00	GSK	0,0000	67,15	1.343,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g(1UN.)	0,00	UCI FARMA	0,0000	114,70	1.147,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,50	19.000,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.(30CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,1356	7.458,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.(30CPR)	0,00	NQ	0,0000	0,30	15.000,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	12,80	1.280,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.(30CPR)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,80	108.000,00
194	500,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	6,00	3.000,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	29,50	4.425,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml(1UN.)	0,00	NOVARTIS/CILO	0,0000	21,30	639,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea(4CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,00	1.000,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(10CPR)	0,00	EMS	0,0000	2,28	18.240,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.(16CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	1,45	7.250,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,52	4.160,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,925	7.400,00
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(30CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	0,09	6.030,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr(16CPR)	0,00	FQM	0,0000	1,27	3.810,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,90	71.100,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	9,75	1.950,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(20CPR)	0,00	VALEANT	0,0000	0,40	1.200,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	300,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0547

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 12/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
221	1.600,00	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola(1AMP.)	0,00	UQM	0,0000	20,40	2.040,00
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea(20CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,659	16.475,00
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,60	12.800,00
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,19	1.330,00
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,24	720,00
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,29	2.900,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.(30CPR)	0,00	BALDACCI	0,0000	1,85	2.775,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.(50CPR)	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,13	390,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.(50CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,25	3.000,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.(30CPR)	0,00	BALDACCI	0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	1,97	6.895,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	1,97	1.970,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	15,00	1.500,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea(25CPR)	0,00	ZODIAC	0,0000	0,45	225,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp(10CPR.)	0,00	EMS	0,0000	0,60	60,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	21,00	2.100,00
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(30CPR.)	0,00	EMS	0,0000	0,20	1.000,00
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	4,50	675,00
240	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.(20CPR)	0,00	APSEN	0,0000	3,30	9.900,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0548

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr(CX 30 CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,68	12.920,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(20CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,05	7.350,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)-cáps(20CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	6,99	3.495,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(30CPR)	0,00	UQM	0,0000	3,40	3.400,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,33	14.520,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(30CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,45	8.100,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	43,10	1.293,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr(10CPR)	0,00	ARESE	0,0000	5,01	7.515,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	6,50	1.950,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.(30CPR)	0,00	APSEN	0,0000	0,75	12.750,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr(30CPR)	0,00	MUNDIPHARMA	0,0000	7,51	22.530,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.(30CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	1,45	5.075,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(30CPR)	0,00	BAYER	0,0000	0,68	4.760,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr(30CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,52	260,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD(30CPR)	0,00	GRUNENTHAL	0,0000	6,60	23.100,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(100CPR)	0,00	UQM	0,0000	0,15	9.300,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: 14/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.(50AMP.)	0,00	UQM	0,0000	1,78	712,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,255	10.863,00
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.(30CPR)	0,00	WYETH	0,0000	0,44	440,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	0,62	1.860,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.(30CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	0,98	2.940,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp(200CPR)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,10	165,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada(1 UN)	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme(1 UN)	0,00	TAKEDA/VENALC	0,0000	37,35	1.120,50
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.(30CPR)	0,00	ASTRAZENECA	0,0000	4,35	21.750,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.(10 CPR)	0,00	EMS	0,0000	3,00	900,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.(20 CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,70	350,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	6,00	1.200,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]ITH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: 15/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,25	75,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(28CPR)	0,00	SANDOZ	0,0000	15,50	2.325,00
286	300,00	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	4,50	1.350,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.(28CPR)	0,00	WYETH	0,0000	4,50	4.500,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	21,80	2.180,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio(1UN.)	0,00	NOVARTIS/MAXI	0,0000	12,70	1.905,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.(20CPR)	0,00	ACHE	0,0000	0,31	465,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(10CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,35	6.300,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica(1UN.)	0,00	NOVARTIS/MAXII	0,0000	6,50	3.250,00
297	300,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(1UN.)	0,00	ARESE	0,0000	8,99	2.697,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,15	19.500,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico(1UN.)	0,00	VITAPAN	0,0000	5,50	275,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada(1UN.)	0,00	VITAPAN	0,0000	5,50	1.100,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

604551

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 16/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
304	100,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	16,00	1.600,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps(30CPR)	0,00	TRB	0,0000	2,65	46.640,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.(10CAPS)	0,00	GERMED	0,0000	0,269	269,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	3,18	11.130,00
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	2,23	6.690,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.(20CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,15	37.800,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,36	3.600,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr(30CPR)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,235	470,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045 52

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 17/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00
329	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal(200DOSES)	0,00	CHIESI	0,0000	0,1842	921,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	5,00	3.000,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	5,00	500,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(1UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	5,00	60.000,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,3355	16.775,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp(25CPR)	0,00	ZYDUS	0,0000	0,88	3.520,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(60 CPR)	0,00	ABBOTT/DEPAK(	0,0000	2,26	14.012,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.(30 CPR)	0,00	ZYDUS	0,0000	1,87	7.480,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml(1UN.)	0,00	MEDLEY	0,0000	9,40	4.700,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	15,00	750,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045 53

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1299	26.239,80
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.(30CPR)	0,00	APSEN	0,0000	3,32	567.720,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,2892	10.989,60
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml(1UN.)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	3,60	3.600,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml(1UN.)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	5,75	6.900,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.(1UN.)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	5,75	862,50
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.(1UN.)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	3,60	432,00
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,95	61.750,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,86	70.680,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr(30 CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,384	1.152,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.(16CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	3,40	40.800,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	0,00		0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045 54

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 19/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp(28CPR)	0,00	BAYER	0,0000	48,23	1.446,90
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	0,00		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	3,85	11.550,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp(21CPR)	0,00	GERMED	0,0000	14,90	447,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr(21CPR)	0,00	GERMED	0,0000	16,00	2.400,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21(21CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	18,90	567,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.(21CPR)	0,00	BAYER/CLIMENE	0,0000	23,00	23.000,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea(21 CPR)	0,00	WYETH/EVANOF	0,0000	6,29	1.887,00
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas(20 CPR)	0,00	MOMENTA/FORF	0,0000	3,60	18.000,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.(25CPR)	0,00	MEDA PHARMA	0,0000	0,35	3.850,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml (1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	8,10	243,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.(30CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,20	32.000,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.(30CPR)	0,00	TEUTO	0,0000	0,07	9.100,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas(1UN.)	0,00	UQM	0,0000	3,30	4.950,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps(30CPR)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	2,50	15.000,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp(30CPR)	0,00	TAKEDA	0,0000	1,50	7.500,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).(1UN.)	0,00	TAKEDA	0,0000	10,65	3.195,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,23	690,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,55	79.750,00
395	500,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML(50AMP.)	0,00	ROCHE	0,0000	1,21	605,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,55	275,00
401	500,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	2,00	1.000,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	11,00	1.100,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme(1UN.)	0,00	VALEANT	0,0000	12,25	612,50
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0455

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.(1UN.)	0,00	MEDLEY	0,0000	11,00	33.000,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses(1UN.)	0,00	GSK/FLIXOTIDE	0,0000	88,00	2.640,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.(30CPR)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,10	35.200,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução(1UN.)	0,00	TOMMASI	0,0000	11,80	7.670,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml(1UN.)	0,00	ACHE	0,0000	8,80	2.640,00
411	1.000,00	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.(1UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	11,20	11.200,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral(1UN.)	0,00	ACHE/PRELONE	0,0000	17,75	62.125,00
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		0,0000	0,00	0,00
414	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..(1un.)	0,00	ACHE	0,0000	103,00	51.500,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil(30CPR)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	1,40	1.400,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	4,55	682,50
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(30CPR)	0,00	PRATI	0,0000	0,412	30.900,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante(1 UN)	0,00	FARMOQUIMICA	0,0000	142,00	4.260,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	8,00	4.000,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio(1UN.)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	8,90	445,00
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)(60 CPR)	0,00	EMS/NATUS GEF	0,0000	0,47	1.410,00
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)(30CPR)	0,00	MARJAN	0,0000	1,92	15.360,00
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.(60CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,345	1.035,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1629	13.846,50
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,2069	10.965,70
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

00458

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 23/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável(1UN.)	0,00	CRISTÁLIA	0,0000	16,10	25.760,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(30 CPR)	0,00	APSEN/ARPADO	0,0000	1,98	19.800,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,36	1.080,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(30CPR)	0,00	SUPERA/MODUF	0,0000	0,59	1.770,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g(1UN.)	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	15,00	450,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	6,50	9.750,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.(30CPR)	0,00	APSEN	0,0000	2,20	4.400,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	10,50	1.050,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

00459

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio(1UN.)	0,00	BL/ARTELAC	0,0000	14,00	700,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.(200CPR)	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,36	54.720,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	0,00		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	118,86	11.886,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	26,65	2.665,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml(1UN.)	0,00	ELI LILLY	0,0000	95,15	9.515,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	1,75	1.750,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,251	753,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,27	1.890,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.(400CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,852	17.040,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,88	4.400,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.(30CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,806	28.210,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.(30CPR)	0,00	RANABAXY	0,0000	0,35	2.800,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004560

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(30CPR)	0,00	RANBAXY	0,0000	0,54	7.020,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (28CPR)	0,00	PRATI	0,0000	0,2266	453,20
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr(30CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	6,30	6.300,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.(30CPR)	0,00	ACHE	0,0000	1,90	31.350,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.(30CPR)	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,05	10.500,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.(30CPR)	0,00	ROCHE	0,0000	1,20	5.400,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(10CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,80	14.400,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,94	62.040,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,55	19.800,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	15,07	33.154,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea(21CPR)	0,00	BAYER	0,0000	7,00	21.000,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,45	900,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,20	3.000,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,17	19.550,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,205	1.742,50
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,26	520,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004561

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	0,00		0,0000	0,00	0,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	6,18	30.900,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml(1UN.)	0,00	NORDISK/VICTO	0,0000	431,00	431.000,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,30	600,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,40	400,00
507	100,00	FR	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)(1un.)	0,00	JHONSON	0,0000	11,90	1.190,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	4,50	225,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.(30CPR)	0,00	WYETH	0,0000	0,65	3.900,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(20CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,0999	499,50
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,2638	2.638,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,1767	883,50
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: 27/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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(1UN.)	0,00	ALLERGAM/OPT	0,0000	34,47	1.723,50
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.(30CPR)	0,00	ABBOTT/LUVOX	0,0000	5,70	1.710,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.(1UN.)	0,00	UQM	0,0000	1,75	210,00
520	300,00	UND	Maleato de timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml(1UN.)	0,00	NOVARTIS	0,0000	95,67	28.701,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	0,00		0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.(15CPR)	0,00	APSEN	0,0000	1,08	3.780,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(1AMP.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	2,30	11.500,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.(30CPR)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,90	2.700,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,90	5.400,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr(30CPR)	0,00	ACHE/MERITOR	0,0000	1,90	1.900,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

604563

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(30CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	0,5799	4.639,20
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.(30CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	1,25	11.250,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	0,00		0,0000	0,00	0,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.(30CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	1,03	1.030,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.(28CPR)	0,00	MOKSHAB	0,0000	3,11	93.300,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI JTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

094564

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	0,00		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	5,00	500,00
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr(30CPR.)	0,00	MEDLEY	0,0000	0,90	900,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr(30CPR.)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,10	1.100,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.(20CPR.)	0,00	TEUTO	0,0000	0,381	3.048,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	0,00		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(1UN.)	0,00	LEGRAND/BISMU	0,0000	12,50	1.250,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica(1UN.)	0,00	NOVARTIS/NEVA	0,0000	83,47	4.173,50
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.(30 CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,35	12.600,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.(20CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,19	950,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004565

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 30/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	0,00		0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	0,00		0,0000	0,00	0,00
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.(28CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	23,70	3.555,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.(35CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	7,97	5.100,80
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	3,00	9.000,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	2,30	2.300,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	3,00	7.500,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	0,00		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).(1UN.)	0,00	DAUDT	0,0000	40,75	12.225,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,72	1.080,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr(30CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,83	1.245,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID ITH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004566

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 31/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(42CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,90	900,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,31	35.650,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas(1UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	48,50	7.275,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,19	1.520,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	0,00	EMS	0,0000	0,00	0,00
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(1UN.)	0,00	UQM	0,0000	19,99	5.397,30
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.(1UN.)	0,00	UQM	0,0000	1,60	240,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,21	2.100,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,30	30.000,00
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)(24CPR)	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,82	820,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.(36CPR)	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,64	45.440,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,15	15.000,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.(30CPR)	0,00	UQM	0,0000	1,22	6.100,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRI[illegible]UTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

00456?

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp(30CPR)	0,00	LIBBS	0,0000	4,23	2.115,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.(20CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,65	16.250,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	8,10	4.050,00
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	15,10	9.815,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	0,00		0,0000	0,00	0,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	0,00		0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	23,50	705,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml(1UN.)	0,00	ACHE	0,0000	11,25	5.625,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.(60CPR)	0,00	ACHE	0,0000	0,46	6.900,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps(30CPR)	0,00	ACHE/NOOTROF	0,0000	0,83	830,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.(30CPR)	0,00	FQM	0,0000	0,0711	213,30
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL(10CPR)	0,00	WYETH	0,0000	5,20	26.000,00
631	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas(45CPR)	0,00	HERBARIUM	0,0000	0,70	420,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004568

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 33/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g(1UN.)	0,00	MEDLEY	0,0000	16,20	8.100,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal (1UN.)	0,00	TAKEDA	0,0000	18,30	2.745,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica(1UN.)	0,00	TAKEDA	0,0000	18,50	185,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal(1UN.)	0,00	TAKEDA	0,0000	2,00	600,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp(30CPR)	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,41	615,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,46	1.380,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	1,21	3.630,00
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr(30 CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,486	6.318,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	1,00	10.500,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps(30CPR)	0,00	MERCK	0,0000	0,67	20.100,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr. (30CPR)	0,00	APSEN	0,0000	0,50	3.500,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(42CPR)	0,00	BESINS	0,0000	2,85	1.425,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	0,00		0,0000	0,00	0,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.(50CPR)	0,00	SANKYO	0,0000	0,36	27.000,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.(30CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,60	6.000,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(1UN.)	0,00	TEUTO	0,0000	6,00	3.000,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID [illegible]TH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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**

0045 69

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.(1UN.)	0,00	A PHARMA	0,0000	10,00	1.000,00
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,00		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.	0,00		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	0,00		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		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045/0

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

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.	0,00		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		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	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	0,00		0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	0,00		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		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

60471

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g(10UN.)	0,00	PROCTER/META	0,0000	2,95	50.150,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,22	3.740,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr(60CPR)	0,00	MEDLEY	0,0000	0,90	3.600,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	5,00	2.500,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp(4CPR.)	0,00	EMS	0,0000	6,00	6.000,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g(1UN.)	0,00	TEUTO	0,0000	5,50	16.500,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	0,00		0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas(1 UN)	0,00	GERMED	0,0000	17,82	2.673,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(28CPR)	0,00	BAYER	0,0000	7,01	14.020,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr(28CPR)	0,00	BAYER	0,0000	7,01	14.020,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(28CPR)	0,00	BAYER	0,0000	7,01	14.020,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(28CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,75	15.000,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.(6SACHES)	0,00	EMS	0,0000	0,80	400,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004572

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	0,00		0,0000	0,00	0,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray(120 DOSES)	0,00	CHIESI	0,0000	1,38	1.380,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray(120 DOSES)	0,00	CHIESI	0,0000	0,85	850,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador(60DOSES)	0,00	CHIESI	0,0000	1,75	1.750,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea(20 CPR)	0,00	ZYDUS/SILIMALC	0,0000	1,49	1.490,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.(10CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,45	1.800,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
701	100,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 500 mg/ml - injetável- 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga(7UN.)	0,00	EUROFARMA	0,0000	3,75	562,50
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

004573

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 38/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr(60 CPR)	0,00	APSEN/AZULFN	0,0000	1,17	1.170,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,20	12.000,00
718	19.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó-sache(30CPR)	0,00	ACHE	0,0000	4,25	80.750,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas(30CPR)	0,00	ACHE	0,0000	2,20	77.000,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	0,00		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(1UN.)	0,00	FQM/OTOSPORI	0,0000	9,50	4.750,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
723	200,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID P[illegible]ITH HEGELE GRAMS
REP[illegible]SENTANTE LEGAL

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

004574

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	1,05	8.400,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.(20CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,52	37.440,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(1UN.)	0,00	LIBBS	0,0000	58,10	581,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio(1UN.)	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	18,30	3.660,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.(30CPR)	0,00	BOEHRINGER	0,0000	4,45	1.335,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(1UN.)	0,00	ALLERGAM	0,0000	7,20	720,00
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal(1UN.)	0,00	MEDLEY	0,0000	16,20	4.860,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.(50CPR)	0,00	BIOLAB	0,0000	0,43	4.300,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.(100CPR)	0,00	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.(1UN.)	0,00	MERCK	0,0000	2,10	21.000,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.(28CPR)	0,00	GERMED	0,0000	13,16	39.480,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.(60CPR)	0,00	ASTRAZ/BRILINT	0,0000	4,40	1.320,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(1UN.)	0,00	ACHE/LEUCOGE	0,0000	85,10	8.510,00
745	100,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	4,90	490,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica(1UN.)	0,00	BIOSSINTETICA	0,0000	8,46	423,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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

0045 15

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Folha: 40/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,35	4.200,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,16	9.440,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(60CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,207	14.697,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.(30CPR)	0,00	JHONSON	0,0000	3,20	16.000,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.(30 CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,31	23.250,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	11,85	5.925,00
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	17,00	5.100,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr(20CPR)	0,00	APSEN	0,0000	3,25	16.250,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,48	33.600,00
758	50,00	BISN	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada(1UN.)	0,00	EMS	0,0000	7,00	350,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.(1UN.)	0,00	GERMED	0,0000	2,48	496,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml(1UN.)	0,00	NOVATIS	0,0000	12,40	1.240,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.(30CPR)	0,00	ABBOTT	0,0000	0,88	440,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml(1UN.)	0,00	SANOFI	0,0000	13,00	2.600,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr(30CPR)	0,00	ABBOTT	0,0000	0,80	2.400,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.(40CPR)	0,00	SANOFI	0,0000	0,88	85.360,00
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,75	375,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,50	250,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,35	1.050,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.(30CPR)	0,00	GERMED	0,0000	0,50	1.000,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.(30CPR)	0,00	EMS	0,0000	1,20	6.000,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.(30CPR)	0,00	ACHE	0,0000	0,90	13.500,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.(50AMP.)	0,00	ROCHE	0,0000	1,20	1.920,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

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: 42/42

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS LTDA - ME**
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 9052832273 Telefone: 4632251002

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(1UN.)	0,00	BAYER/PROTOV	0,0000	14,00	2.800,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.(100CPR)	0,00	EMS	0,0000	0,09	13.500,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.(30CPR)	0,00	PFIZER	0,0000	12,00	3.600,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj(1UN.)	0,00	LUNDEBECK	0,0000	59,90	8.985,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Total Geral: 5.240.674,25

(Valores expressos em Reais R$)

10.448.145/0001-03
GRAMS & GRAMS LTDA
RUA ITACOLOMI, 361
CENTRO - CEP 85.505-050
PATO BRANCO - PR

Total por Extenso: (cinco milhões duzentos e quarenta mil seiscentos e setenta e quatro reais e vinte e cinco centavos)

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

INGRID RUTH HEGELE GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL

Medigram

De: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 17 de abril de 2017 10:01
Para: medigram@medigram.com.br
Assunto: ENC: RES: PROPOSTA PP 08/2017

Pra anexarmos junto a proposta amiga!

De: licitacao@conims.com.br [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 17 de abril de 2017 09:24
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Assunto: Re: RES: PROPOSTA PP 08/2017

Luis,

Pra você não digitar 2 vezes pode imprimir da proposta eletronica, MAS TEM QUE CONSTAR a parte do modelo da proposta que consta que você concorda com as condições, conformo o que esta no modelo da proposta.

De: "Luis - Farmaceutico" <farmaceutico@medigram.com.br>
Em: Quinta-feira 13 de Abril de 2017 16:55,
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: PROPOSTA PP 08/2017

Cacilda, mas é preciso ter aquele código lá que tem na tabela aquele no anexo VI¿ ou so a proposta impressa com o modelo da proposta , da parte escrita¿

De: licitacao@conims.com.br [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 12 de abril de 2017 15:25
Para: Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>
Assunto: Re: PROPOSTA PP 08/2017

Boa tarde

Como os outros anos, vc pode imprimir a proposta do arquivo desde que faca uma folha de rosto com as informações contidas no anexo do modelo da proposta, caso contrario não é valido.

Medigram
Nutrição

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 08/2017
ENVELOPE 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

PROPONENTE:
GRAMS E GRAMS LTDA ME
RUA ITACOLOMI, 361
CNPJ: 10.448.145/0001-03
FONE: 46 3225 1002 – EMAIL: MEDIGRAM@MEDIGRAM.COM.BR

045713

004580

ATONS
HOSPITALAR

À
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
RUA AFONSO PENA N°1902
PATO BRANCO PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº:008/2017
PROCESSO Nº: 008/2017
ENCERRAMENTO: 18/04/2017 ÀS 09:00 HRS
ABERTURA 18/04/2017 ÀS 13:30 HRS
NUMERO AGENDA Nº 0001741

A EMPRESA **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,** ESTABELECIDA NA Q.1112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J- PLANO DIRETOR SUL - PALMAS - TO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 09.192.829/0001-08 PROPÕE FORNECER A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS, EM ESTRITO CUMPRIMENTO AO PREVISTO NO EDITAL DA LICITAÇÃO EM EPÍGRAFE, CONFORME ABAIXO DISCRIMINADO:

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição	Und.	Qtde.	Preço Unitário	Preço Total
009	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 1 AMPOLA DE 1 ML MARCA: DEMEDROX 150 MG/ML FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA DETENTOR: UNIAO QUIMICA REGISTRO ANVISA: 1.0497.1189/002-1 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	AMPOLA	1.500	R$ 10,9000 (DEZ REAIS NOVE MIL MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 16.350,0000 (DEZESSEIS MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)
065	ARIPIPRAZOL 15MG APRESENTAÇÃO: ARIPIPRAZOL 15MG CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS MARCA: ARIPIPRAZOL 15MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM LABORATORIES LIMITED REGISTRO ANVISA: 1.5649.0007/002-5 PROCEDÊNCIA: IMPORTADO CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	1.000	R$ 17,0300 (DEZESSETE REAIS TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 17.030,0000 (DEZESSETE MIL E TRINTA REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – QI J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

156	CARVEDILOL 12,5MG APRESENTAÇÃO: KARVIL 12,5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: KARVIL 12,5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0010/009-6 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	60.000	R$ 0,1300 (UM MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 7.800,0000 (SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)
157	CARVEDILOL 25MG APRESENTAÇÃO: DIVELOL 25MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS MARCA: DIVELOL 25MG FABRICANTE: LABORATORIOS BALDACCI LTDA DETENTOR: LABORATORIOS BALDACCI LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0146.0065/025-7 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	13.000	R$ 0,1500 (UM MIL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 1.950,0000 (UM MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)
158	CARVEDILOL 3,125MG APRESENTAÇÃO: KARVIL 3,125MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: KARVIL 3,125MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0010/007-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	120.000	R$ 0,1000 (UM MIL MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 12.000,0000 (DOZE MIL REAIS)
159	CARVEDILOL 6,25MG APRESENTAÇÃO: KARVIL 6,25MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: KARVIL 6,25MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0010/008-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	165.000	R$ 0,1100 (UM MIL E CEM MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 18.150,0000 (DEZOITO MIL CENTO E CINQUENTA REAIS)

ATONS
HOSPITALAR

200	CITALOPRAM 20MG APRESENTAÇÃO: ALCYTAM 20MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS MARCA: ALCYTAM 20MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA. REGISTRO ANVISA: 1.0525.0016/004-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.59 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	570.000	R$ 0,1300 (UM MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 74.100,0000 (SETENTA E QUATRO MIL E CEM REAIS)
232	DONEPEZILA 10MG APRESENTAÇÃO: EPEZ 10MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: EPEZ 10MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0040/006-5 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	3.500	R$ 0,3700 (TRÊS MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 1.295,0000 (UM MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)
233	DONEPEZILA 5MG APRESENTAÇÃO: EPEZ 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDO MARCA: EPEZ 5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0040/003-0 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	1.000	R$ 0,2700 (DOIS MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 270,0000 (DUZENTOS E SETENTA REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

264	CLORPROMAZINA 25MG APRESENTAÇÃO: LONGACTIL 25MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS REVESTIDOS MARCA: LONGACTIL 25MG FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0226/016-4 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	42.600	R$ 0,2100 (DOIS MIL E CEM MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 8.946,0000 (OITO MIL NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS)
325	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG APRESENTAÇÃO: DAFLON 450MG + 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: DAFLON 450MG + 50MG FABRICANTE: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA DETENTOR: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.1278.0003/001-2 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	100.000	R$ 0,4300 (QUATRO MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 43.000,0000 (QUARENTA E TRÊS MIL REAIS)
430	GLICAZIDA 30MG APRESENTAÇÃO: AZUKON MR 30MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDO MARCA: AZUKON MR 30MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0019/002-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.79 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	3.000	R$ 0,2200 (DOIS MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 660,0000 (SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-6
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Ql J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

435	HALOPERIDOL 1MG - CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS APRESENTAÇÃO: HALO 1MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS MARCA: HALO 1MG FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0020/022-9 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	16.500	R$ 0,1200 (UM MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 1.980,0000 (UM MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS)
439	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML APRESENTAÇÃO: HALO DECANOATO 70,52MG/ML CAIXA COM 15 AMPOLAS X 1ML MARCA: HALO DECANOATO 70,52MG/ML FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0240/002-0 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	AMPOLA	1.600	R$ 8,2500 (OITO REAIS DOIS MIL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 13.200,0000 (TREZE MIL E DUZENTOS REAIS)
461	IMIPRAMINA 25MG APRESENTAÇÃO: IMIPRA 25MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS REVESTIDOS MARCA: IMIPRA 25MG FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0023/013-6 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	152.000	R$ 0,2700 (DOIS MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 41.040,0000 (QUARENTA E UM MIL E QUARENTA REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

475	LAMOTRIGINA 100MG APRESENTAÇÃO: LAMOTRIGINA 100MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 100MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0009/003-4 PROCEDÊNCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 54 MESES	COMPRIMIDO	35.000	R$ 4,1400 (QUATRO REAIS UM MIL E QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 144.900,0000 (CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS)
476	LAMOTRIGINA 25MG APRESENTAÇÃO: LAMOTRIGINA 25MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 25MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0009/001-8 PROCEDÊNCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 54 MESES	COMPRIMIDO	8.000	R$ 0,5300 (CINCO MIL E TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 4.240,0000 (QUATRO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)
477	LAMOTRIGINA 50MG APRESENTAÇÃO: LAMOTRIGINA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 50MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0009/002-6 PROCEDÊNCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 48 MESES	COMPRIMIDO	13.000	R$ 0,8700 (OITO MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 11.310,0000 (ONZE MIL TREZENTOS E DEZ REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

484	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRESENTAÇÃO: LEVOZINE 100MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS REVESTIDOS MARCA: LEVOZINE 100MG FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0028/015-1 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	66.000	R$ 0,7500 (SETE MIL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 49.500,0000 (QUARENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)
485	LEVOMEPROMAZINA 25MG APRESENTAÇÃO: LEVOZINE 25MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS REVESTIDOS MARCA: LEVOZINE 25MG FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA DETENTOR: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS REGISTRO ANVISA: 1.0298.0028/014-1 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	36.000	R$ 0,3400 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 12.240,0000 (DOZE MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)
527	MELOXICAM 15MG APRESENTAÇÃO: MELOXICAM 15MG CAIXA COM 10 COMPRIMIDO MARCA: MELOXICAM 15MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0001/004-9 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.79 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	174.000	R$ 1,8200 (UM REAL OITO MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 316.680,0000 (TREZENTOS E DEZESSEIS MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qd J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

528	MELOXICAM 7,5MG APRESENTAÇÃO: MELOXICAM 7,5MG CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS MARCA: MELOXICAM 7,5MG GENERICO FABRICANTE: UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0001/005-7 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.79 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	50.000	R$ 1,0400 (UM REAL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 52.000,0000 (CINQUENTA E DOIS MIL REAIS)
554	MIRTAZAPINA 30MG APRESENTAÇÃO: MENELAT 30MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: MENELAT 30MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0030/001-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	30.000	R$ 0,5900 (CINCO MIL E NOVECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 17.700,0000 (DEZESSETE MIL E SETECENTOS REAIS)
581	NORETISTERONA 0,35MG APRESENTAÇÃO: NORESTIN 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS MARCA: NORESTIN 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS FABRICANTE: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA DETENTOR: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0974.0101/002-1 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	CARTELA	640	R$ 6,8700 (SEIS REAIS OITO MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 4.396,8000 (QUATRO MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS OITO MIL MILÉSIMOS DE REAL)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Cl J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

593	ESCITALOPRAM 10MG APRESENTAÇÃO: ESPRAN 10MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: ESPRAN 10MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0044/003-2 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.59 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	115.000	R$ 0,2700 (DOIS MIL E SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 31.050,0000 (TRINTA E UM MIL E CINQUENTA REAIS)
677	RISPERIDONA 1MG APRESENTAÇÃO: RESPIDON 1MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: RESPIDON 1MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0003/009-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	78.000	R$ 0,1400 (UM MIL E QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 10.920,0000 (DEZ MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS)
678	RISPERIDONA 2MG APRESENTAÇÃO: RESPIDON 2MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: RESPIDON 2MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0003/010-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	150.000	R$ 0,2200 (DOIS MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 33.000,0000 (TRINTA E TRÊS MIL REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.629/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qd. J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

694	SERTRALINA 50MG APRESENTAÇÃO: SERENATA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: SERENATA 50MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0006/004-3 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	760.000	R$ 0,1100 (UM MIL E CEM MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 83.600,0000 (OITENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)
775	VENLAFAXINA 75MG APRESENTAÇÃO: VENLIFT OD 75MG CAIXA COM 30 CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA MARCA: VENLIFT OD 75MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA. REGISTRO ANVISA: 1.0525.0014/009-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.99 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	CAPSULA	270.000	R$ 0,6900 (SEIS MIL E NOVECENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 186.300,0000 (CENTO E OITENTA E SEIS MIL E TREZENTOS REAIS)
776	VENLAFAXINA 150MG APRESENTAÇÃO: VENLIFT OD 150MG CAIXA COM 30 CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA MARCA: VENLIFT OD 150MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0014/010-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.99 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	CAPSULA	50.000	R$ 0,8600 (OITO MIL E SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 43.000,0000 (QUARENTA E TRÊS MIL REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.182.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
SCN Q 03 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

777	VENLAFAXINA 37,5MG APRESENTAÇÃO: VENLIFT OD 37,5MG CAIXA COM 30 CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA MARCA: VENLIFT OD 37,5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0014/011-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.99 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	CAPSULA	3.500	R$ 0,5200 (CINCO MIL E DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R$ 1.820,0000 (UM MIL OITOCENTOS E VINTE REAIS)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 1.260.427,80 (UM MILHÃO DUZENTOS E SESSENTA MIL QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

- **VALIDADE DA PROPOSTA**: 60 DIAS CORRIDOS;
- **PRAZO DE ENTREGA**: 5 DIAS ÚTEIS;
- **VALIDADE DO PRODUTO**: 12 MESES;
- **PRAZO DE PAGAMENTO**: 30 DO MÊS POSTERIOR NF;
- **VIGÊNCIA DO CONTRATO**: 12 MESES;
- **DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL- AG: 6760 1- C/C: 330 1
- **TELEFONE:** 0800.000.0017
- **E-MAIL:** ATONS@ATONS.COM.BR VENDASPUBLICAS6@ATONS.COM.BR
- **E-MAIL EXCLUSIVO PARA RECEBIMENTO DE EMPENHOS/PEDIDOS:** EMPENHOS@ATONS.COM.BR
- **SITE:** WWW.ATONS.COM.BR

FAVOR ADEQUAR O EMPENHO AS EMBALAGENS COTADAS

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-06 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

ATONS
HOSPITALAR

EU, *JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO, REPRESENTANTE LEGAL* 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.

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 05.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
202 Sul Alameda 05 – S/N – Qi J, LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

004592

ATONS
HOSPITALAR

DADOS PARA ASSINATURA DA ATA:
NOME: FATIMA ABRANTES ORTEIRO
RG: 29.042.085-4
CPF: 250.501.778-63
ENDEREÇO: RUA BEIRA RIO Nº 57 - 12ª ANDAR VILA OLÍMPIA / SÃO PAULO SP **CEP:** 04548-050
EMAIL: VENDASPUBLICAS6@ATONS.COM.BR
TELEFONE: 0800.000.0017

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
QUADRA 1112 SUL, ALAMEDA 05, QI J, PLANO DIRETOR SUL - PALMAS/TO, CEP: 77.024-171

PALMAS, 18 DE ABRIL DE 2017.

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 4.539.549-7

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – QI J LT 07 – Palmas / To
atons@atons.com.br

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	0,00	DEMEDROX/UNI.	0,0000	10,90	16.350,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0045694

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	17,03	17.030,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

004596

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0045397

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0045698

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0045069

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,00	KARVIL/TORREN	0,0000	0,13	7.800,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	0,00	DIVELOL/BALDA	0,0000	0,15	1.950,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,00	KARVIL/TORREN	0,0000	0,10	12.000,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,00	KARVIL/TORREN	0,0000	0,11	18.150,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0,04600

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046001

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,00	ALCYTAM/TORRI	0,0000	0,13	74.100,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/02

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	0,00	EPEZ/TORRENT	0,0000	0,37	1.295,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	0,00	EPEZ/TORRENT	0,0000	0,27	270,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	0,00		0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

004604

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,00	LONGACTIL/CRI	0,0000	0,21	8.946,00
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	0,00		0,0000	0,00	0,00
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046 09

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,00	DAFLON/SERVIE	0,0000	0,43	43.000,00
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

1004607

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/08

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	0,00		0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	0,00		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046 09

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	0,00		0,0000	0,00	0,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	0,00		0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	0,00		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	0,00		0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	0,00		0,0000	0,00	0,00
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	0,00		0,0000	0,00	0,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

104611

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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..	0,00		0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	0,00		0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	0,00		0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	0,00		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		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		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046122

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.	0,00	AZUKON/TORRE	0,0000	0,22	660,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,00	HALO/CRISTALIA	0,0000	0,12	1.980,00
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	0,00	HALO/CRISTALIA	0,0000	8,25	13.200,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

1046/13

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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		0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	0,00		0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,00	IMIPRA/CRISTAL	0,0000	0,27	41.040,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	0,00		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

604614

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	4,14	144.900,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	0,53	4.240,00
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	0,87	11.310,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	0,00	LEVOZINE/CRIS	0,0000	0,75	49.500,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,00	LEVOZINE/CRIS	0,0000	0,34	12.240,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046 15

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	0,00		0,0000	0,00	0,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,00		0,0000	0,00	0,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

046/16

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	0,00		0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	1,82	316.680,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,00	GENÉRICO/UNIC	0,0000	1,04	52.000,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/17

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	0,00		0,0000	0,00	0,00
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	0,00	MENELAT/TORR	0,0000	0,59	17.700,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	0,00		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0,04618

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	0,00		0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

004619

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	0,00	NORESTIN/BIOL.	0,0000	6,87	4.396,80
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	0,00		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).	0,00		0,0000	0,00	0,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,00	ESPRAN/TORRE	0,0000	0,27	31.050,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046 20

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	0,00		0,0000	0,00	0,00
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,00		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)	0,00		0,0000	0,00	0,00
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046 21

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	0,00		0,0000	0,00	0,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	0,00		0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	0,00		0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/22

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	0,00		0,0000	0,00	0,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

f. 046223

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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		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		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		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		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/24

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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		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		0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	0,00		0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	0,00		0,0000	0,00	0,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	0,00		0,0000	0,00	0,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	0,00		0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,00	RESPIDON/TORI	0,0000	0,14	10.920,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

604625

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,00	RESPIDON/TORI	0,0000	0,22	33.000,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,00		0,0000	0,00	0,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	0,00		0,0000	0,00	0,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	0,00		0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,00	SERENATA/TORI	0,0000	0,11	83.600,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046/23

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	0,00		0,0000	0,00	0,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	0,00		0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046227

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

046633

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046629

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
773	3.000,00	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	0,00	VENLIFT/TORRE	0,0000	0,69	186.300,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	0,00	VENLIFT/TORRE	0,0000	0,86	43.000,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,00	VENLIFT/TORRE	0,0000	0,52	1.820,00
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

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: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665 Telefone:

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Total Geral: 1.260.427,80

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (hum milhão duzentos e sessenta mil quatrocentos e vinte e sete reais e oitenta centavos)

PALMAS, 13 de Abril de 2017

JOSÉ DE OLIVEIRA SAMPAIO
REPRESENTANTE LEGAL

0046131

ONS

PITALAR

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO
ESTADO DO PARANA

Ref.:
PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017
PROCESSO Nº 024/2017
DATA DE ENCERRAMENTO: 18.04.2017 - 09h00.
DATA DE ABERTURA: 18.04.2017 - 13h30.

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇO

Endereço: Rua Afonso Pena, Nº 1.902 - Bairro: Anchieta
Pato Branco / PR

CEP: 85.501-530

NOVO ENDEREÇO
ATONS DO BRASIL DIST.
DE PRODS. HOSP. LTDA.
Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

004633

PROPOSTA

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – EPP
CNPJ 09.285.600/0001-18
Rua Guarani, nº 1110 – Pato Branco/PR
Fone (46) 3025-5368

004634

IDEALMED
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Proposta de Preços
Presencial N° 008/2017

IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
Natureza do licitante – Pessoa Jurídica
RAZÃO SOCIAL: Idealmed Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Rua Guarani, 1110, centro - Pato Branco PR. CEP: 85501-050
INS. ESTADUAL: 90427678-21 **INS. MUNICIPAL:** 257534
CNPJ: 09.285.600/0001-18 **FONE/ FAX:** (046) 3025 5368
REPRESENTANTE: Adriana Chiocheta Rissardi **CARGO:** Gerente
RG n°. 5.347.273-7 **CPF:** 014.993.589-70
ENDEREÇO: Rua Itacolomi,366, Centro de Pato Branco-PR.
BANCO DO BRASIL AG: 0459-**2 Cc/:** 042819-1
ENDEREÇO ELETRONICO: idealmedbr@hotmail.com

Eu, Adriana Chiocheta Rissardi, gerente da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n° 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° 008/2017 e anexos;
b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n° 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.

Obs: Declaramos ainda, que nos preços finais estão incluídos todos os custos, abatimentos, despesas administrativas e operacionais, fretes, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, e quaisquer vantagens que eventualmente incidam sobre o objeto da presente licitação.

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
CPF – 014.993.589-70
RG – 5.347.273-7-SESP/PR
GERENTE

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - 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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	10.000,00	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,6494	1.948,20
4	1.000,00	TB	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	0,00	GERMED	0,0000	5,5752	5.575,20
5	1.430,00	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART	Acetato de noretisterona 1 mg+ Estradiol 2 mg - 28 comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	0,00	NOVARTIS	0,0000	7,6321	381,61
12	500,00	UND	Acetazolamida 250 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN	Aciclovir 10 g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND	Aciclovir 200 mg. - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	5.000,00	UND	Acido acetilsalicílico 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND	Acido fólico 2mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046351

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	100.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	10.000,00	UND	Acido folinico 15 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	0,00	EMS	0,0000	0,2372	948,80
24	200,00	UND	Ácido salicilico + enxofre, 30+100 mg/g, sabonete 90 a 110 gramas.	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	6.600,00	UND	Acido Ursodesoxicolico 300mg - compr	0,00	ZAMBON	0,0000	6,2899	41.513,34
30	70.800,00	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP	Água destilada 10 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP	Água destilada 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP	Água destilada 5 ml - amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR	Albendazol 10 ml - susp.	0,00	PRATI	0,0000	1,2636	12.636,00
37	20.000,00	UND	Albendazol 400 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,4282	8.564,00
38	1.000,00	UND	Alendronato de sodio 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	26.000,00	UND	Alopurinol 100 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0442	1.149,20

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046336

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	50.000,00	UND	Alopurinol 300 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,1449	7.245,00
42	56.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	112.000,00	UND	Alprazolam 1 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	5.000,00	UND	Amantadina 100mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	9.000,00	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	8.000,00	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	300,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP	Amicacina 500 mg 2 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND	Aminofilina 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	3.000,00	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	8.000,00	UND	Amiodarona 100 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND	Amiodarona 200 mg - compr.	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,4604	37.752,80
55	500.000,00	UND	Amitriptilina 25 mg compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,1287	64.350,00
56	19.500,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	50.000,00	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp	0,00	SANDOZ	0,0000	1,4935	74.675,00
58	8.000,00	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND	Amoxicilina 500 mg cáps.	0,00	PRATI	0,0000	0,1861	37.220,00
60	3.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	6.000,00	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046337

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
62	500,00	AMP	Ampicilina 1 g. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR	Ampicilina 250 mg 60ml susp.	0,00	PRATI	0,0000	2,7963	643,15
64	11.500,00	UND	Ampicilina 500 mg. cáps.	0,00	PRATI	0,0000	0,1951	2.243,65
65	1.000,00	UND	Aripiprazol 15 mg - comp	0,00	ACHE	0,0000	18,5211	18.521,10
66	1.000,00	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,2842	284,20
67	2.500,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,00	GERMED	0,0000	0,1893	473,25
68	30.000,00	UND	Atenolol 100 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0561	1.683,00
69	300.000,00	UND	Atenolol 25 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0324	9.720,00
70	430.000,00	UND	Atenolol 50 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0395	16.985,00
71	6.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	1.000,00	UND	Atorvastatina Cálcica 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	700,00	AMP	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	3.000,00	UND	Azatioprina 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	Azitromicina 500 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,6879	41.274,00
79	5.000,00	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente	0,00	PRATI	0,0000	4,6021	23.010,50
80	1.500,00	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral	0,00	PRATI	0,0000	5,8617	8.792,55
81	21.000,00	UND	Baclofeno 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	500,00	Dose	Beclometasona 200 mcg - dose	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046 38

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
83	80.000,00	Dose	Beclometasona 250 mcg spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	6.500,00	Dose	Beclometasona 400 mcgc - dose	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	AMP	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI - injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR	Benzoato de benzila 60 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	1.000,00	UND	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	315.000,00	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	0,00	EUROFARMA	0,0000	6,9778	6.977,80
95	4.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	15.000,00	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	250,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	0,00		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	EUROFARMA	0,0000	6,8983	6.898,30
99	500,00	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	170.000,00	UND	Biperideno 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP	Biperideno 5 mg/ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
103	6.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND	Bisoprodol 2,5 mg - compr	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Bromazepam 3 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND	Bromazepam 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	95.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas	0,00	PRATI	0,0000	0,9361	2.012,62
113	7.500,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	170.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	5.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR	Brometo de n-butilescopamina 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	23.000,00	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr.	0,00	EMS	0,0000	0,8658	19.913,40
120	3.000,00	UND	Brometo de pinavério 50 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
122	500,00	UND	Bromocriptina 2,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND	Bromoprida 10 mg- caps.	0,00	PRATI	0,0000	0,1944	6.804,00
124	2.100,00	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	0,00	PRATI	0,0000	1,0998	2.309,58
125	6.000,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	103.000,00	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	103.000,00	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	145.000,00	UND	Bupropiona 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	26.000,00	UND	Buspirona 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND	Cafeína+Dipirona+Mesilato de Diidroergotamina 100+350+1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,7909	869,99
138	500.000,00	UND	Captopril 25 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0255	12.750,00
139	300.000,00	UND	Captopril 50 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0508	15.240,00
140	1.000,00	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	160.000,00	UND	Carbamazepina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046 41

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
142	70.000,00	UND	Carbamazepina 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR	Carbocisteína 100 mg/5ml - 100 ml xpe pediátrico	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	112.000,00	UND	Carbonato de litio 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	150,00	FR	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,6294	70.492,80
153	50,00	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND	Carvão ativado 250mg caps.					
156	60.000,00	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	13.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	120.000,00	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	165.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	17.000,00	UND	Castanha da India 300 mg- dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
161	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	10.000,00	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND	Cefalexina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	8.000,00	UND	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	2.000,00	UND	Celecoxib 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND	Cetoconazol 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	BISN	Cetoconazol 30 g creme	0,00	PRATI	0,0000	0,1446	2.892,00
172	1.000,00	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml	0,00	PRATI	0,0000	2,4219	7.265,70
173	20.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	0,00	PRATI	0,0000	5,0661	5.066,10
174	15.000,00	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	0,00	MEDLEY	0,0000	1,0894	16.341,00
176	1.000,00	UND	Cetoprofeno 150mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR	Cetorolaco de Trometamina0,5% 5 ml solução oftalmica	0,00		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		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046433

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
181	120.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	65.000,00	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	FR	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colirio.	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15ml - solução	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	20,00	FR	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND	Ciclopirox Olamina 80 mg - esmalte 6g	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,7151	27.173,80
188	36.000,00	UND	Cimetidina 200 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	5.000,00	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND	Cinarizina 25 mg compr.	0,00	RANBAXY	0,0000	0,1859	10.224,50
191	50.000,00	UND	Cinarizina 75 mg compr.	0,00	RANBAXY	0,0000	0,2651	13.255,00
192	100,00	AMP	Cipionato de testosterona 100mg/ml - inj 2ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	500,00	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml , 3,5g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	30,00	FR	Ciprofloxaxino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	0,00	PRATI	0,0000	0,2591	27.205,50
200	570.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	150,00	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046944

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: 11/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	1.000,00	UND	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	8.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND	Clindamicina 300 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,00	SANOFI	0,0000	0,5434	4.347,20
206	8.000,00	UND	Clobazam 20 mg compr.	0,00	SANOFI	0,0000	0,9681	7.744,80
207	67.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,00	MEDLEY	0,0000	0,0924	6.190,80
208	185.000,00	UND	Clonazepam 2 mg compr.	0,00	MEDLEY	0,0000	0,1632	30.192,00
209	11.500,00	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas.	0,00	PRATI	0,0000	2,3868	27.448,20
210	3.000,00	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs.	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	30,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,00	VALEANT	0,0000	0,4358	1.307,40
217	300,00	AMP	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP	Cloreto de sodio 10% 10 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046945

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: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
223	25.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 25 mg dragea	0,00	GERMED	0,0000	0,7505	18.762,50
224	8.000,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	7.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,2021	1.414,70
226	3.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,2515	754,50
227	10.000,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,00	BOEHRINGER	0,0000	0,3121	3.121,00
228	1.500,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	3.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	12.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	2.000,00	UND	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	1.000,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
234	100,00	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
236	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 120mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	100,00	UND	Cloridrato de Fexofenadina 6mg/ml - 60ml susp. Oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	5.000,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	150,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	3.000,00	UND	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp	0,00	APSEN	0,0000	3,4445	10.333,50
242	19.000,00	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	7.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00	NOVARTIS	0,0000	1,0939	7.657,30

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
244	500,00	UND	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	18.000,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	2.000,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml120 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	3.000,00	UND	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr	0,00	APSEN	0,0000	0,7605	12.928,50
255	3.500,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	3.000,00	UND	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,1549	464,70
258	5.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	0,00	VALEANT	0,0000	0,7692	2.307,60
261	3.500,00	UND	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD	0,00		0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
263	400,00	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0049471

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
265	1.000,00	FR	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND	Clorpropamida 250 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND	Clortalidona 25 mg compr.	0,00	EMS	0,0000	0,1229	122,90
268	3.000,00	UND	Cloxazolam 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND	Cloxazolam 2 mg. compr.	0,00	SANDOZ	0,0000	0,9498	2.849,40
270	150,00	UND	Clozapina 25 mg comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND	Colchicina 0,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+ 50UI 40 ml creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	30,00	FR	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND	Dapagliflozina 10 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND	Deflazacort 30 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	500,00	UND	Deflazacort 6 mg compr.	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	3,2584	977,52
281	1.000,00	FR	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml. Shampoo	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,6833	341,65
282	300,00	AMP	Deslanosideo 0,2 mg/ml amp. 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND	Desloratadina 5mg - comprimido	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	9,4302	1.886,04
285	150,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,8935	268,05
				0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046478

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

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	0,00	GERMED	0,0000	7,2165	2.164,95
287	1.000,00	UND	Desvenlafaxina 50 mm compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g Pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	1.500,00	UND	Dexametasona 0,5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	0,00	PRATI	0,0000	0,8307	8.307,00
295	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR	Dexametasona 5 ml solução oftalmica	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
298	6.000,00	AMP	Dexametazona 4 mg 2,5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	11.000,00	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	50,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND	Diacereina 50 mg cáps	0,00	TRB	0,0000	4,7162	83.005,12

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046 49

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: 16/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
306	233.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	100.000,00	UND	Diazepam 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	3.000,00	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	1.000,00	UND	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.	0,00	GERMED	0,0000	0,4046	404,60
310	3.500,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	0,00	GERMED	0,0000	3,8048	13.316,80
311	187.000,00	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	6.000,00	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR	Diclofenaco resinato 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas	0,00	GERMED	0,0000	3,3415	10.024,50
315	12.000,00	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0434	13.020,00
317	11.000,00	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
318	10.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,4145	4.145,00
319	2.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,2565	513,00
320	160.000,00	UND	Digoxina 0,25 mg compr.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	6.000,00	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
324	2.000,00	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046/50

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: 17/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
326	425.000,00	UND	Dipirona 500 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0819	34.807,50
327	3.500,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	32.000,00	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00
329	21.000,00	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	5.000,00	Dose	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal	0,00		0,0000	0,00	0,00
331	600,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,64+1mg - 10g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
334	50.000,00	UND	Dissulfiram 250 mg - compr.	0,00	SANOFI	0,0000	0,3662	18.310,00
335	4.000,00	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	0,00	ABBOTT	0,0000	2,7974	17.343,88
337	4.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	Domperidona 10 mg - compr	0,00	GERMED	0,0000	0,1304	2.738,40
341	800,00	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
343	202.000,00	UND	Doxazosina 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
344	171.000,00	UND	Doxazosina 4mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046CT

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: 18/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
345	38.000,00	UND	Doxiciclina 100 mg. dragea	0,00		0,0000	0,00	0,00
346	1.000,00	FR	Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediatrico - 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
347	1.200,00	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
348	150,00	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
350	65.000,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	0,00	EMS	0,0000	1,9059	123.883,50
352	390.000,00	UND	Enalapril 10 mg compr.	0,00	EMS	0,0000	3,8118	144.848,40
353	368.000,00	UND	Enalapril 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
354	35.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
355	2.000,00	AMP	Enantato de noretisterona 50 mg. + valerato de estradiol 5 mg. 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
357	150,00	FR	Eritromicina 125 mg/ 5 ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR	Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND	Eritromicina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos.	0,00		0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	Espironolactona 25 mg. - compr.	0,00	EMS	0,0000	0,5549	2.774,50
364	40.000,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,1994	49.850,00
365	30,00	CART	Estradiol + Gestodeno - 1mg+0,025 mg c/ 28 comp	0,00	GERMED	0,0000	0,3184	12.736,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0049 52

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
366	100,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	0,00		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
369	100,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	0,00	BOEHRINGER	0,0000	4,0037	12.011,10
371	1.000,00	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável.	0,00		0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
373	30,00	CART	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
374	150,00	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
375	30,00	CART	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg Drágea c/ 21	0,00		0,0000	0,00	0,00
376	7.000,00	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
377	1.000,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
378	300,00	CART	Etinilestradiol 0,05 mg.+ Levonorgestrel 0,25 mg. c/ 21 drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
379	90.000,00	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	0,00		0,0000	0,00	0,00
381	11.000,00	UND	Femprocumona 3 mg - compr.	0,00	MEDA PHARMA	0,0000	0,3589	3.947,90
382	30,00	FR	Fenilefrina colirio 10% 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND	Fenitoina 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
384	500,00	AMP	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND	Fenobarbital 100 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
386	500,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046353

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
387	1.500,00	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas	0,00	PRATI	0,0000	2,6676	8.002,80
390	5.000,00	UND	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	0,00		0,0000	0,00	0,00
392	30,00	BISN	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND	Finasterida 1 mg - compr	0,00	EMS	0,0000	0,5789	1.736,70
394	145.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	0,00	MERCK	0,0000	0,7517	108.996,50
395	500,00	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND	Fluconazol 150 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
397	50,00	AMP	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
399	57.000,00	UND	Flunarizina 10mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR	Fluoresceína 1% - 10 mg/ml - colirio 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND	Fluoxetina 20 mg. caps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
405	3.000,00	FR	Fluoxetina 20 mg/ml - 20ml gotas.	0,00	MEDLEY	0,0000	10,9371	32.811,30
406	30,00	FR	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0049654

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
407	64.000,00	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução	0,00		0,0000	0,00	0,00
410	300,00	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
414	500,00	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps..	0,00		0,0000	0,00	0,00
415	1.000,00	Dose	Fumarato Formoterol 12mcg cápsulas + refil	0,00		0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN	Furoato de mometasona 1mg/g 20 g- pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
418	350.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0333	11.655,00
419	75.000,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,00	PRATI	0,0000	0,4017	30.127,50
420	30,00	BISN	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante	0,00		0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
425	500,00	FR	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio	0,00		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		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		0,0000	0,00	0,00
429	300.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	UND	Glicazida 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
431	1.000,00	AMP	Glicose 25% 10 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP	Glicose 50% 10 ml amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
434	53.000,00	UND	Glimepirida 4 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
435	16.500,00	UND	Haloperidol 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
436	1.000,00	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
437	500,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
438	65.000,00	UND	Haloperidol 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
439	1.600,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
440	10.000,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr	0,00	EMS	0,0000	1,0868	3.260,40
442	500,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr	0,00	PRATI	0,0000	0,0257	9.509,00
445	3.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
447	30,00	BISN	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina +Benzocaina - pomada 10 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp	0,00		0,0000	0,00	0,00
449	6.500,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	0,00		0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	0,00	APSEN	0,0000	2,2689	4.537,80
453	3.500,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	0,00		0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

004657

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
458	83.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
459	10.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
460	650.000,00	UND	Ibuprofeno 600 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0926	60.190,00
461	152.000,00	UND	Imipramina 25mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
462	20,00	FR	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ou ampola de 1,5mg	0,00		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100UI 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND	Isoflavona 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND	Isossorbida 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND	Isossorbida 20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
471	7.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND	Isossorbida 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	Itraconazol 100 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
474	5.000,00	UND	Ivermectina 6 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
475	35.000,00	UND	Lamotrigina 100 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
476	8.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,00	TORRENT	0,0000	0,3049	2.439,20
477	13.000,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND	Lansoprazol 30 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046658

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
479	1.000,00	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
484	66.000,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
485	36.000,00	UND	Levomepromazina 25 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
486	2.200,00	FR	Levomepromazina 4% 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,00	MERCK	0,0000	0,4651	930,20
490	180.000,00	UND	Levotiroxina 25 mg - compr	0,00	MERCK	0,0000	0,1994	2.991,00
491	115.000,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,00	MERCK	0,0000	0,1442	25.956,00
492	95.000,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,00	MERCK	0,0000	0,1746	20.079,00
493	8.500,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,00	MERCK	0,0000	0,1358	12.901,00
494	2.000,00	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp	0,00	MERCK	0,0000	0,2149	1.826,65
495	155.000,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,00	MERCK	0,0000	0,2712	542,40
496	200,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	0,00	MERCK	0,0000	0,1599	24.784,50
497	100,00	FR	Lidocaína 10% spray, 50ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	0,00		0,0000	0,00	0,00
499	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046569

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
500	3.000,00	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml	0,00		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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND	Linagliptina 5 mg - compr.	0,00	BOEHRINGER	0,0000	6,4685	32.342,50
503	50,00	AMP	Lincomicina 600 mg. 2 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND	Lisinopril 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND	Lisinopril 20 mg. compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND	Loratadina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
509	50,00	FR	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12mg/ml - 60 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
511	6.000,00	UND	Lorazepam 1 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	Losartan + Hidroclorotiazida 100mg + 25mg - comp. rev	0,00	GERMED	0,0000	0,4446	4.446,00
514	5.000,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,2645	1.322,50
515	970.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0424	41.128,00
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		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

00460

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
517	300,00	UND	Maleato de fluvoxamina 100mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	0,00		0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND	Mebendazol 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp	0,00		0,0000	0,00	0,00
525	3.500,00	UND	Meclizina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	0,00	APSEN	0,0000	1,2019	4.206,65
527	174.000,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
528	50.000,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
529	100,00	AMP	Meperidina 100 mg 2 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
530	3.000,00	UND	Mesalazina 400mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	0,8802	2.640,60
532	1.000,00	UND	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	0,00	NOVAQUIMICA	0,0000	1,3326	7.995,60
533	34.000,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
534	350.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0845	2.873,00
535	112.000,00	UND	Metildopa 250 mg. compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0643	22.505,00
536	85.000,00	UND	Metildopa 500 mg compr.	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,2805	31.416,00
537	10.000,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046961

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
538	85.000,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
539	5.000,00	FR	Metoclopramida 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
540	8.000,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND	Metoprolol 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador	0,00		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND	Metronidazol 250mg. compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,1227	7.975,50
544	1.000,00	FR	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND	Metronidazol 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
547	3.500,00	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	0,00	PRATI	0,0000	4,2939	15.028,65
548	2.000,00	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador	0,00	PRATI	0,0000	5,5926	11.185,20
549	2.200,00	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	0,00	PRATI	0,0000	1,4157	3.114,54
550	500,00	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
551	1.000,00	UND	Midazolan 15 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp	Midazolan 5 mg inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
553	5.000,00	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
554	30.000,00	UND	Mirtazapina 30mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações	0,00		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	0,00		0,0000	0,00	0,00
557	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr	0,00	MEDLEY	0,0000	0,9741	974,10

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
558	1.000,00	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
559	3.000,00	UND	Morfina 10 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND	Morfina 30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND	Naproxeno 500 mg compr.	0,00	TEUTO	0,0000	0,3707	2.965,60
563	9.000,00	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada	0,00	PRATI	0,0000	1,2168	10.951,20
564	100,00	FR	Neomicina 15mg + Tartarato de bismuto de sódio 25mg+ cloridrato de procaína 15mg sol oral 20 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR	Nepafenaco 0,1% - 5 ml solução oftálmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND	Nifedipina 20 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
568	130.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND	Nimesulida 100 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
570	3.000,00	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
571	36.000,00	UND	Nimodipina 30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
572	4.000,00	FR	Nistatina 50 ml susp oral	0,00		0,0000	0,00	0,00
573	5.000,00	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal	0,00	PRATI	0,0000	5,2065	26.032,50
574	5.000,00	UND	Nitrazepam 5 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
576	100,00	BISN	Nitrofurazona 2 mg/gr 30 g. pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml 10ml ampola	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046633

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
578	30,00	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)	0,00		0,0000	0,00	0,00
579	300,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr.	0,00	BIOLAB	0,0000	8,7867	5.623,49
582	53.000,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
583	3.000,00	UND	Olanzapina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
584	1.000,00	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	Olanzapina 5 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
586	2.000,00	UND	Óleo Mineral - 100ml	0,00		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).	0,00		0,0000	0,00	0,00
588	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND	Omeprazol 20 mg cáps.	0,00	PRATI	0,0000	0,0525	52.500,00
591	1.000,00	AMP	Omeprazol 40 mg c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
592	1.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
593	115.000,00	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr	0,00	GERMED	0,0000	0,8158	93.817,00
594	150,00	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas	0,00	EUROFARMA	0,0000	65,1994	9.779,91

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046/64

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
595	8.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	0,00	GERMED	0,0000	1,2554	10.043,20
596	26.000,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	0,00	GERMED	0,0000	2,4711	64.248,60
597	25.000,00	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	0,00	MEDLEY	0,0000	0,7236	18.090,00
598	270,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	0,00		0,0000	0,00	0,00
599	15.000,00	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	0,00	RAMBAXY	0,0000	1,2355	18.532,50
600	150,00	AMP	Oxitocina 5 UI ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
602	100.000,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,00		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)	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,8677	867,70
604	20.000,00	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
605	71.000,00	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
606	840.000,00	UND	Paracetamol 500 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0481	40.404,00
607	456.000,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0854	38.942,40
608	100.000,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
609	5.000,00	UND	Paroxetina 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
610	380.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
611	500,00	UND	Paroxetina 30 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
612	26.000,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046651

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
614	500,00	AMP	Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr.	0,00	GERMED	0,0000	0,7098	17.745,00
617	500,00	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
618	650,00	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas	0,00	SANOFI	0,0000	16,4268	10.677,42
619	6.000,00	UND	Permanganato de potássio 100mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	0,00		0,0000	0,00	0,00
621	1.000,00	FR	Permetrina 60 ml. shampoo	0,00		0,0000	0,00	0,00
622	30,00	FR	Pilocarpina 2% solução oftalmica 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND	Piracetam 400 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND	Piracetam 800 mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND	Pirimetamina 25 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND	Piroxicam 20 mg cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND	Piroxicam 20 mg SL	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN	Policresuleno 1,8% - 50 gr. - gel vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046699

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
634	10,00	FR	Policresuleno 36 % - 12 ml - solução tópica	0,00		0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada	0,00		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND	Pramipexol 0,125 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND	Pramipexol 1 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
640	13.000,00	UND	Prednisolona 20mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND	Prednisona 20 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
642	80.000,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
643	10.500,00	UND	Pregabalina 150 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND	Pregabalina 75mg - cáps	0,00		0,0000	0,00	0,00
645	7.000,00	UND	Primidona 100 mg - compr.	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	1,9035	57.105,00
646	500,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
647	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
648	20.000,00	UND	Prometazina 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP	Prometazina 50 mg - 2 ml - injetavel	0,00		0,0000	0,00	0,00
650	75.000,00	UND	Propatilnitrato 10 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
651	10.000,00	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr.	0,00	FARMO QUIMICA	0,0000	0,4516	33.870,00
652	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0049667

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
654	100,00	Amp	Propofol 200 mg - 20 ml - amp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
655	150.000,00	UND	Propranolol 40 mg compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0272	4.080,00
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		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	0,00		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		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		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

00468

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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		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	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
663	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr	0,00		0,0000	0,00	0,00
664	200,00	FR	Protetor Solar Facial FPS 60 Toque Seco 50 gr	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
666	500,00	FR	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
667	30,00	FR	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
668	17.000,00	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8 g	0,00		0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
670	4.000,00	UND	Ramipril 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND	Ranitidina 150 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0099

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
672	500,00	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido	0,00		0,0000	0,00	0,00
673	15.000,00	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
674	1.000,00	UND	Residronato sódico 35 mg - comp	0,00		0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g	0,00		0,0000	0,00	0,00
676	100,00	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol.	0,00		0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
678	150.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
679	150,00	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
680	6.000,00	UND	Risperidona 3 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
681	2.000,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
686	11.000,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,00		0,0000	0,00	0,00
687	2.000,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	0,00	PRATI	0,0000	0,6326	6.958,60
688	100,00	UND	Salbutamol 2 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	0,00		0,0000	0,00	0,00
690	1.000,00	Dose	Salmeterol - Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray	0,00	PRATI	0,0000	1,1115	3.890,25
691	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

00470

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: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
692	1.000,00	Dose	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador	0,00		0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND	Secnidazol 1 g - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
695	1.000,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	0,00	PRATI	0,0000	1,0531	7.371,70
697	4.000,00	UND	Simeticona 125mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND	Simeticona 40 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
699	570.000,00	UND	Sinvastatina 20 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
700	170.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
701	100,00	AMP	Solução e Sulfato de Magnésio 500 mg/ml - injetável- 10 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga	0,00		0,0000	0,00	0,00
703	1.500,00	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	0,00		0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR	Soro glicofisiológico 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR	Soro glicosado 5% de 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
708	2.000,00	FR	Soro glicosado 5% 250 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND	Sulfadiazina 500 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
712	3.500,00	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp.	0,00	PRATI	0,0000	3,7908	14.405,04
				0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046771

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
713	48.000,00	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0937	4.497,60
714	8.500,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp.	0,00		0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	1,7351	17.351,00
718	19.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sache	0,00		0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas	0,00		0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP	Sulfato de Magnésio 500mg/ml 10ml	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
723	200,00	AMP	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND	Sulfato de tranilcipromina 10mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg - drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
727	500,00	FR	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
729	8.000,00	UND	Sulpirida 200 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND	Sulpirida 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	0,00	SANOFI	0,0000	0,5681	40.903,20
732	200,00	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
733	30,00	AMP	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
736	100,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	0,00	ALLERGAN	0,0000	8,2134	821,34
737	300,00	BISN	Tetraciclina + Anfotericina B - 25+12,5mg/g - 60g creme vaginal	0,00		0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND	Tiamazol 10 mg - compr.	0,00	BIOLAB	0,0000	0,4448	4.448,00
739	3.000,00	UND	Tiamazol 5mg - compr.	0,00	BIOLAB	0,0000	0,2245	673,50
740	10.000,00	UND	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
741	300,00	UND	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50 + 200 + 100 mg drágea	0,00		0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND	Ticagrelor 90 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
745	100,00	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	0,00	PRATI	0,0000	6,8913	689,13
746	50,00	BISN	Tobramicina + Dexametasona - 3,5 gr - Pomada Oftalmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	0,00		0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	0,00	GERMED	0,0000	1,2982	15.578,40
749	59.000,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,00	GERMED	0,0000	0,3844	22.679,60
750	71.000,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
751	5.000,00	UND	Tramadol + Paracetamol - 37,5 mg + 325 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND	Tramadol 50 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046/13

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: 40/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
753	3.000,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
754	500,00	FR	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml	0,00	GERMED	0,0000	17,4025	8.701,25
755	300,00	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	0,00		0,0000	0,00	0,00
756	5.000,00	UND	Trazodona 150 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
757	70.000,00	UND	Trazodona 50 mg - compr.	0,00		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		0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
760	50,00	AMP	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável	0,00	PRATI	0,0000	3,7674	753,48
761	100,00	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe.	0,00		0,0000	0,00	0,00
765	3.000,00	UND	Valproato de sódio 300 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
767	500,00	UND	Valsartana + Hidroclorotiazida 320 + 25 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND	Valsartana 320 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	Valsartana 80 mg- compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
770	2.000,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP	Vancomicina 500 mg - inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0047471

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: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr	0,00		0,0000	0,00	0,00
775	270.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	0,00	EMS	0,0000	1,3614	367.578,00
776	50.000,00	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps.	0,00	EUROFARMA	0,0000	3,3497	167.485,00
777	3.500,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	0,00	RAMBAXY	0,0000	0,5212	1.824,20
778	500,00	UND	Verapamil 120 mg compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND	Verapamil 80 mg - compr.	0,00	PRATI	0,0000	0,0819	5.569,20
780	3.000,00	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP	Vitamina C - 1g - injetável - 5ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
783	1.500,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,00		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND	Vitamina C 500 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	0,00	SANOFI	0,0000	0,7277	21.831,00
786	15.000,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,00		0,0000	0,00	0,00
787	1.600,00	AMP	Vitamina K 10 mg - 1 ml. inj.	0,00		0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND	Vitaminas + sais minerais - compr.	0,00		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	0,00		0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.					
791	1.500,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	0,00		0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND	Vitaminas do complexo B - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046975

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: 42/42

Fornecedor: **IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: GUARANI 1110 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 00000-000
CNPJ: 09.285.600/0001-18 Inscrição Estadual: 9042767821 Telefone: 30255369

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
793	300,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	0,00		0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Total Geral: 3.153.569,85

(Valores expressos em Reais R$)

09.285.600/0001-18
IDEALMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI
RUA GUARANI, 1110
CENTRO - CEP 85.501-050
PATO BRANCO - PR

Total por Extenso: (três milhões cento e cinqüenta e três mil quinhentos e sessenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

PATO BRANCO, 17 de Abril de 2017

ADRIANA CHIOCHETA RISSARDI
SOCIA GERENTE

0046/76

DEALMED
Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Fone (46) 3025-5368
Fax (46) 3025-5369

)PES Nº 01

NSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

O PRESENCIAL Nº 008/2017

)STA DE PREÇOS

MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP

9.285.600/0001-18

0046/17

004678

ANEXO VI
PROPOSTA

AO Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação

PROPONENTE: Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Av. São Paulo, 881 – Porto Alegre / RS – CEP: 90.230-161
CIDADE: Porto Alegre ESTADO: RS
C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60 FONE/FAX: (51) 3076-8181
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 096/2842834
NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA: 111.300-3 AGÊNCIA: 0367-0 NOME DO BANCO: Banco do Brasil

Eu, *Max Willian de Souza, procurador* da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n. º 008/2017, apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 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 da homologação.

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

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

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

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

h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação. O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

004679

PORTO ALEGRE, 18 abril 2017

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
PATO BRANCO/PR

Modalidade: Pregão Presencial: 008/2017
Processo: S/N
Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. São Paulo, 881, Bairro São Geraldo, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

Dados bancários:
Banco: BANCO DO BRASIL
Agência: 0367-0
Conta corrente: 111300-3

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
003		ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDO	1,1800	3.000	3.540,0000
		- Registro: 1.0043.0817/003-0				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: PROFLAM 100MG 12CP REV - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 12 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Um real e dezoito centavos				
		- Valor Total: Tres mil quinhentos e quarenta reais				
028		ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG	COMPRIMIDO	2,7200	20.000	54.400,0000
		- Registro: 1.0084.0067/011-1				
		- Detentor do registro: ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA.				
		- Fabricante: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: URSACOL 150 MG 30 CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Dois reais e setenta e dois centavos				
		- Valor Total: Cinquenta e quatro mil quatrocentos reais				
029		ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG	COMPRIMIDO	5,3700	6.600	35.442,0000
		- Registro: 1.0084.0067/014-4				
		- Detentor do registro: ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA.				
		- Fabricante: Chiesi farmaceutica ltda		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: URSACOL 300 MG 30 CP				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Cinco reais e trinta e sete centavos				
		- Valor Total: Trinta e cinco mil, quatrocentos e quarenta e dois reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
043		ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	0,1200	112.000	13.440,0000
	- Registro:	1.0043.0041/006-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ALPRAZOLAM 1MG 30CP (B1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Doze centavos				
	- Valor Total:	Treze mil, quatrocentos e quarenta reais				
044		CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO	0,4200	5.000	2.100,0000
	- Registro:	1.0043.0519/004-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e dois centavos				
	- Valor Total:	Dois mil cem reais				
071		ATORVASTATINA CALCICA 10MG	COMPRIMIDO	0,3800	6.000	2.280,0000
	- Registro:	1.0043.1074/002-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VAST 10MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta e oito centavos				
	- Valor Total:	Dois mil duzentos e oitenta reais				
072		ATORVASTATINA CALCICA 20MG	COMPRIMIDO	0,4400	3.000	1.320,0000
	- Registro:	1.0043.1074/006-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VAST 20MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e quatro centavos				
	- Valor Total:	Um mil trezentos e vinte reais				
073		ATORVASTATINA CALCICA 40MG	COMPRIMIDO	0,6600	1.000	660,0000
	- Registro:	1.0043.1074/010-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VAST 40MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Sessenta e seis centavos				
	- Valor Total:	Seiscentos e sessenta reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
078		AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1,4000	60.000	84.000,0000
	- Registro:	1.0043.1167/005-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ASTRO 500 MG 60 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Um real e quarenta centavos				
	- Valor Total:	Oitenta e quatro mil reais				
079		AZITROMICINA 600MG	FRASCO	11,0000	5.000	55.000,0000
	- Registro:	1.0043.1172/001-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ASTRO 600 MG PO SUS OR + DIL 9ML + SER DOS - EURO				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO + DIL + SER DOSADORA				
	- Valor Unitário:	Onze reais				
	- Valor Total:	Cinquenta e cinco mil reais				
080		AZITROMICINA 900MG	FRASCO	14,0000	1.500	21.000,0000
	- Registro:	1.0043.1172/002-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ASTRO 900 MG PO SUS OR +DIL 12ML + SER DOS - EURO				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO + DIL + SER DOSADORA				
	- Valor Unitário:	Quatorze reais				
	- Valor Total:	Vinte e um mil reais				
082		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG	DOSE	0,2377	500	118,8500
	- Registro:	1.0058.0111/007-2				
	- Detentor do registro:	CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
	- Fabricante:	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - SANTANA DE PARNAÍBA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CLENIL HFA 200 MCG/DOSE + DISP ORAL 200 DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AEROSSOL + DISP ORAL P/ APLI				
	- Valor Unitário:	Dois mil trezentos e setenta décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Cento e dezoito reais e cinquenta centavos				
083		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MC/D	DOSE	0,2344	80.000	18.752,0000
	- Registro:	1.0058.0111/010-2				
	- Detentor do registro:	CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
	- Fabricante:	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - SANTANA DE PARNAÍBA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CLENIL HFA 250 MCG/DOSE + DISP ORAL 200 DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AEROSSOL + DISP ORAL P/ APLI				
	- Valor Unitário:	Um mil novecentos e vinte décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Quinze mil, trezentos e sessenta reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
094		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA ,64MG/G + CETOCONAZOL 20MG/G	BISNAGA	9,0000	1.000	9.000,0000
	- Registro:	1.0043.0819/003-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	TROK 30G - CREME				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 BISNAGA				
	- Valor Unitário:	Nove reais				
	- Valor Total:	Nove mil reais				
124		BROMOPRIDA 4MG/M	FRASCO	9,0000	2.100	18.900,0000
	- Registro:	1.0043.1024/001-6				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	FAGICO 4 MG/ML SOL ORAL 20 ML - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO DE 020ML				
	- Valor Unitário:	Nove reais				
	- Valor Total:	Dezoito mil novecentos reais				
126		BUDESONIDA 32MCG	DOSE	0,1166	113.000	13.175,8000
	- Registro:	1.0043.0036/005-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO				
	- Valor Unitário:	Um mil duzentos e dez décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e setenta e tres reais				
127		BUDESONIDA 50MCG	DOSE	0,1050	103.000	10.815,0000
	- Registro:	1.0043.0036/006-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	NOEX 50MCG/DOSE SUSP NASAL 200DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO				
	- Valor Unitário:	Um mil cinquenta décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Dez mil, oitocentos e quinze reais				
128		BUDESONIDA 64MCG	DOSE	0,2000	103.000	20.600,0000
	- Registro:	1.0043.0036/007-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO				
	- Valor Unitário:	Vinte centavos				
	- Valor Total:	Vinte mil seiscentos reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
129		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	0,4000	145.000	58.000,0000
	- Registro:	1.0043.0948/002-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	BUP 150MG 30 COMP REV (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta centavos				
	- Valor Total:	Cinquenta e oito mil reais				
150		CARBONATO DE LITIO 450MG	COMPRIMIDO	1,2400	11.000	13.640,0000
	- Registro:	1.0043.0518/006-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) - EURO				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA				
	- Valor Unitário:	Um real e vinte e quatro centavos				
	- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e quarenta reais				
151		CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	0,2000	112.000	22.400,0000
	- Registro:	1.0043.0518/009-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CARBOLITIUM 300MG 50 CP REV (C1)- EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 50 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte centavos				
	- Valor Total:	Vinte e dois mil quatrocentos reais				
167		CEFTRIAXONA SODICA 1GR	FRASCO	16,0000	4.000	64.000,0000
	- Registro:	1.9427.0021/002-2				
	- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	TRIAXIN 1G PO P/ SOL INJ IM FA + DIL 3,5 ML				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AMP. + 3,5ML DE DILUENTE				
	- Valor Unitário:	Dezesseis reais				
	- Valor Total:	Sessenta e quatro mil reais				
168		CEFTRIAXONA SODICA 500MG	FRASCO	11,0000	3.000	33.000,0000
	- Registro:	1.9427.0021/001-4				
	- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	TRIAXIN 500 MG PO P/ SOL INJ IM FA + DIL 2ML				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO AMPOLA + 2ML DILUENTE				
	- Valor Unitário:	Onze reais				
	- Valor Total:	Trinta e tres mil reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
175		CETOPROFENO 100MG	FRASCO-AMPOLA	4,0000	300	1.200,0000
	- Registro:	1.0043.0722/001-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ 50FA- EUROFARMA				
	- Apresentação:	DISPLAY com 50 FRASCO-AMPOLA				
	- Valor Unitário:	Quatro reais				
	- Valor Total:	Um mil duzentos reais				
181		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	0,2700	120.000	32.400,0000
	- Registro:	1.0043.1164/005-0				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	MUSCULARE 10MG 30CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e sete centavos				
	- Valor Total:	Trinta e dois mil quatrocentos reais				
182		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	COMPRIMIDO	0,2100	65.000	13.650,0000
	- Registro:	1.0043.1164/001-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	MUSCULARE 5MG 30CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e um centavos				
	- Valor Total:	Treze mil, seiscentos e cinquenta reais				
187		CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO	0,6700	38.000	25.460,0000
	- Registro:	1.0043.0992/005-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Sessenta e sete centavos				
	- Valor Total:	Vinte e cinco mil, quatrocentos e sessenta reais				
198		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,4400	105.000	46.200,0000
	- Registro:	1.0043.1193.002-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	FORITUS 500MG 14CPR				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 14 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e quatro centavos				
	- Valor Total:	Quarenta e seis mil duzentos reais				

004685

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
200		BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	0,2100	570.000	119.700,0000
	- Registro:	1.0043.0919/003-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CITTA 20MG 28 CP REV (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e um centavos				
	- Valor Total:	Cento e dezenove mil, setecentos reais				
202		CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	COMPRIMIDO	1,0000	1.000	1.000,0000
	- Registro:	1.0043.1035/008-3				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	DEJAVU 50MG 4 CP REV- EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 4 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Um real				
	- Valor Total:	Um mil reais				
211		BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	0,8800	79.000	69.520,0000
	- Registro:	1.0043.1025/002-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PLAQ 75MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Oitenta e oito centavos				
	- Valor Total:	Sessenta e nove mil, quinhentos e vinte reais				
239		CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 120ML	FRASCO	21,0000	150	3.150,0000
	- Registro:	100431189				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PERGO 2MG/ML SOL. ORAL 120ML - EUROFARMA				
	- Apresentação:	FRASCO com 1 FRASCO DE 120ML				
	- Valor Unitário:	Vinte e um reais				
	- Valor Total:	Tres mil cento e cinquenta reais				
242		MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO	1,1000	19.000	20.900,0000
	- Registro:	1.0043.1040/005-6				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	HEIMER 10MG 30 CP REV (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Um real e dez centavos				
	- Valor Total:	Vinte mil novecentos reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
246		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CAPSULA	0,4400	44.000	19.360,0000
	- Registro:	1.0043.0904/006-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	NORTRIPTILINA 25MG 30 CAP GEL DURA (C1)- EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA DURA				
	- Valor Unitário:	Quarenta e quatro centavos				
	- Valor Total:	Dezenove mil, trezentos e sessenta reais				
255		CLORIDRATO DE TANSULOSINA ,4MG	CAPSULA	2,1000	3.500	7.350,0000
	- Registro:	1.0492.0211/005-0				
	- Detentor do registro:	ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA				
	- Fabricante:	ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	STUB 0,4MG 30 CAPS GEL DURA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA DURA				
	- Valor Unitário:	Dois reais e dez centavos				
	- Valor Total:	Sete mil trezentos e cinquenta reais				
291		DEXAMETASONA ,1MG/M	FRASCO	8,0000	3.500	28.000,0000
	- Registro:	1.0043.0966/003-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	KOIDEXA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML + CP MED - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO DE 120ML				
	- Valor Unitário:	Oito reais				
	- Valor Total:	Vinte e oito mil reais				
318		CLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	COMPRIMIDO	0,3000	10.000	3.000,0000
	- Registro:	1.0043.1088/015-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	BETINA 24 MG 30 CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Tres mil reais				
330		DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MC/D	DOSE	0,1000	5.000	500,0000
	- Registro:	1.0058.0009/018-3				
	5.000	CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
	- Fabricante:	CHIESI FARM. LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	CLENIL NASAL AQUOSO 50MCG/DOSE +PULSADOR 200DOSES				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO DE 030ML				
	- Valor Unitário:	Dez centavos				
	- Valor Total:	Quinhentos reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
333		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/M + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/M	AMPOLA	11,0000	12.000	132.000,0000
		- Registro: 1.0043.0917/004-2				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: BETATRINTA SUS INJ AMP 1 ML - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 1 AMPOLA + SERINGA SIST SEG				
		- Valor Unitário: Onze reais				
		- Valor Total: Cento e trinta e dois mil reais				
340		DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	0,2000	21.000	4.200,0000
		- Registro: 1.0043.1033/003-1				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: DOMPERIX 10MG 30CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Vinte centavos				
		- Valor Total: Quatro mil duzentos reais				
343		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	0,1200	202.000	24.240,0000
		- Registro: 1.0043.1005/004-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Doze centavos				
		- Valor Total: Vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais				
356		ENOXAPARINA SODICA 40MG	SERINGAS	20,0000	5.000	100.000,0000
		- Registro: 1.0043.1016/018-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: VERSA 40MG SOL INJ 6 SER 0,4 ML+ SIST SEG				
		- Apresentação: CARTUCHO com 6 SERINGAS PREENCHIDAS				
		- Valor Unitário: Vinte reais				
		- Valor Total: Cem mil reais				
363		ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	0,2000	250.000	50.000,0000
		- Registro: 1.0043.1121/004-8				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: DIACQUA 25MG 30CP - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
		- Valor Unitário: Vinte centavos				
		- Valor Total: Cinquenta mil reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade		Total
364		ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO	0,4500		18.000,0000
	- Registro:	1.0043.1121/008-0				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	DIACQUA 50MG 30CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e cinco centavos				
	- Valor Total:	Dezoito mil reais				
373		DROSPERINONA 3MG + ETINILESTRADIOL ,02MG	CARTELA	28,80		864,0000
	- Registro:	1.0043.1102/001-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	LABORATORIOS LEON FARMA S.A.		**- Procedência:**	Espanha	
	- Nome Comercial:	MOLIERI 20 3 MG + 0,02 MG 24 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 24 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta e nove reais				
	- Valor Total:	Vinte e oito mil, oitenta reais				
374		DROSPERINONA 3MG + ETINILESTRADIOL ,03MG	CARTELA	26,25		3.937,5000
	- Registro:	1.0043.1079/001-6				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	LEÓN PHARMA S.A		**- Procedência:**	Espanha	
	- Nome Comercial:	MOLIERI 30 3MG + 0,03MG 21CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta e tres reais ,oito mil novecentos e vinte décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Cento e seis mil, setecentos e cinquenta e nove reais e oitenta centavos				
375		ETINILESTRADIOL ,02MG + GESTODENO ,075MG	CARTELA	14,07		422,1000
	- Registro:	1.0043.0652/001-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	TAMISA 20MCG 21CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e um reais				
	- Valor Total:	Treze mil, duzentos e trinta reais				
377		ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL ,035MG	CARTELA	14,28	1.000	14.280,0000
	- Registro:	1.0043.0598/004-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	SELENE 21 DRAGEAS - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 21 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quatorze reais ,oito mil oitocentos e dez décimos de milésimos de real				
	- Valor Total:	Trezentos e doze mil, quinhentos e um reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
380		SILYBUM MARIANUM L. 200MG	CAPSULA	1,1200	5.000	5.600,0000
	- Registro:	1.0043.1028/020-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	FORFIG 200 MG 20 CAP GEL DURA - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 20 CAPSULA GELATINOSA DURA				
	- Valor Unitário:	Um real e doze centavos				
	- Valor Total:	Cinco mil seiscentos reais				
394		FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	0,3000	145.000	43.500,0000
	- Registro:	1.0043.0815/002-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	FINASTERIDA 5MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Quarenta e tres mil quinhentos reais				
433		GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	0,1800	85.000	15.300,0000
	- Registro:	1.0043.0965/011-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	BETES 2MG 30 CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Dezoito centavos				
	- Valor Total:	Quinze mil trezentos reais				
434		GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	0,2000	53.000	10.600,0000
	- Registro:	1.0043.0965/002-8				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	BETES 4MG 30CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte centavos				
	- Valor Total:	Dez mil seiscentos reais				
473		ITRACONAZOL 100MG	CAPSULA	2,3000	20.000	46.000,0000
	- Registro:	1.0043.1188				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ITRACONAZOL 100MG 4CAP GEL - EURO				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 4 CAPSULA GELATINOSA DURA				
	- Valor Unitário:	Dois reais e trinta centavos				
	- Valor Total:	Quarenta e seis mil reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
475		LAMOTRIGINA 100MG	COMPRIMIDO	0,3800	35.000	13.300,0000
	- Registro:	1.0043.1139/008-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	LAMOTRIGINA 100MG 30 CP (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta e oito centavos				
	- Valor Total:	Treze mil trezentos reais				
483		LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	0,9000	18.000	16.200,0000
	- Registro:	1.0043.0671/004-6				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Noventa centavos				
	- Valor Total:	Dezesseis mil duzentos reais				
513		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + LOSARTANA POTASSICA 100MG	COMPRIMIDO	0,5000	10.000	5.000,0000
	- Registro:	1.0043.1131/006-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ZART H 100MG + 25MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Cinquenta centavos				
	- Valor Total:	Cinco mil reais				
514		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	0,4000	5.000	2.000,0000
	- Registro:	1.0043.1131/003-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ZART H 50MG + 12,5MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta centavos				
	- Valor Total:	Dois mil reais				
526		MELOXICAM 10MG/M	AMPOLA	4,0000	5.000	20.000,0000
	- Registro:	1.0043.1151/001-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 5 AMPOLA DE 1,5ML				
	- Valor Unitário:	Quatro reais				
	- Valor Total:	Vinte mil reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
527		MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO	0,3000	174.000	52.200,0000
	- Registro:	1.0043.0039/002-3				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	MELOXICAM 15MG 10CP - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 10 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Cinquenta e dois mil duzentos reais				
557		MONTELUCASTE 10MG	COMPRIMIDO	1,7500	1.000	1.750,0000
	- Registro:	100431068				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A - ITAPEVI		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PIEMONTE 10MG 30 CP REV				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Um real e setenta e cinco centavos				
	- Valor Total:	Um mil setecentos e cinquenta reais				
558		MONTELUCASTE 10MG	COMPRIMIDO	1,6000	1.000	1.600,0000
	- Registro:	1.0043.1068/006-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PIEMONTE 5MG 30 CP MAST				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO MASTIGAVEL				
	- Valor Unitário:	Um real e sessenta centavos				
	- Valor Total:	Um mil seiscentos reais				
583		OLANZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	0,5000	3.000	1.500,0000
	- Registro:	194270024				
	- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ZAP 10MG 30CP				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Cinquenta centavos				
	- Valor Total:	Um mil quinhentos reais				
585		OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	0,5000	2.500	1.250,0000
	- Registro:	1.0043.1058.007-0				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ZAP 5MG 30CP				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Cinquenta centavos				
	- Valor Total:	Um mil duzentos e cinquenta reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
593		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	0,2400	115.000	27.600,0000
	- Registro:	1.0043.1082/003-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ESC 10MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e quatro centavos				
	- Valor Total:	Vinte e sete mil seiscentos reais				
594		OXALATO DE ESCITALOPRAM 15ML	FRASCO	42,0000	150	6.300,0000
	- Registro:	1.0043.1190/001-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ESC 20 MG/ML SOL CT 15ML (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 1 FRASCO DE 015 ML				
	- Valor Unitário:	Quarenta e dois reais				
	- Valor Total:	Seis mil trezentos reais				
596		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	0,3000	26.000	7.800,0000
	- Registro:	1.0043.1082/007-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Sete mil oitocentos reais				
601		PANTOPRAZOL SODICO 20MG	COMPRIMIDO	0,3500	10.000	3.500,0000
	- Registro:	1.0043.0634/026-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PANTOCAL 20MG 28 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta e cinco centavos				
	- Valor Total:	Tres mil quinhentos reais				
602		PANTOPRAZOL SODICO 40MG	COMPRIMIDO	0,4200	100.000	42.000,0000
	- Registro:	1.0043.0634/029-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PANTOCAL 40MG 28 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 28 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quarenta e dois centavos				
	- Valor Total:	Quarenta e dois mil reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
605		FOSFATO DE CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	0,8200	71.000	58.220,0000
	- Registro:	1.0043.1012/002-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PACO 500MG + 30MG 12CP (A1) - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 12 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Oitenta e dois centavos				
	- Valor Total:	Cinquenta e oito mil, duzentos e vinte reais				
609		CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG	COMPRIMIDO	1,4000	5.000	7.000,0000
	- Registro:	1.0043.0637/017-2				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PONDERA 10MG 20 CP REV (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 20 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Um real e quarenta centavos				
	- Valor Total:	Sete mil reais				
610		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	0,3000	380.000	114.000,0000
	- Registro:	1.0043.0637/002-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PONDERA 20MG 30 CP REV (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Cento e quatorze mil reais				
611		CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG	COMPRIMIDO	4,4400	500	2.220,0000
	- Registro:	1.0043.0637/011-3				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	PONDERA 30MG 30 CP REV (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Quatro reais e quarenta e quatro centavos				
	- Valor Total:	Dois mil duzentos e vinte reais				
613		BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI	FRASCO-AMPOLA	10,4000	3.500	36.400,0000
	- Registro:	1.0043.0686/006-4				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	BENZETACIL 1200MU INJ 50 FA - EUROFARMA				
	- Apresentação:	DISPLAY com 50 FRASCO-AMPOLA				
	- Valor Unitário:	Dez reais e quarenta centavos				
	- Valor Total:	Trinta e seis mil quatrocentos reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
669		FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	0,6000	17.000	10.200,0000
	- Registro:	1.0043.1191/004-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	QUETIAPINA 25MG 30 CP REV (C1) - EURO				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Sessenta centavos				
	- Valor Total:	Dez mil duzentos reais				
677		RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	0,1800	78.000	14.040,0000
	- Registro:	1.0043.1002/003-2				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	RISS 1MG 30 CP (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Dezoito centavos				
	- Valor Total:	Quatorze mil, quarenta reais				
678		RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	0,2300	150.000	34.500,0000
	- Registro:	1.0043.1002/006-7				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	RISS 2MG 30 CP REV (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e tres centavos				
	- Valor Total:	Trinta e quatro mil quinhentos reais				
680		RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	0,3000	6.000	1.800,0000
	- Registro:	1.0043.1002/010-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - ITAPEVI		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	RISS 3MG 30CP (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Trinta centavos				
	- Valor Total:	Um mil oitocentos reais				
694		CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	0,2300	760.000	174.800,0000
	- Registro:	1.9427.0007/007-7				
	- Detentor do registro:	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	ASSERT 50MG 30 CP REV (C1) - MOMENTA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Vinte e tres centavos				
	- Valor Total:	Cento e setenta e quatro mil, oitocentos reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
702		LAURILSULFATO DE SODIO 7,7MG/G + SORBITOL 714MG/G	BISNAGA	3,6800	150	552,0000
		- Registro: 1.0043.0937/003-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 7 BISNAGA DE 6,5 G				
		- Valor Unitário: Tres reais e sessenta e oito centavos				
		- Valor Total: Quinhentos e cinquenta e dois reais				
735		TENOXICAM 20MG	FRASCO	6,0000	3.000	18.000,0000
		- Registro: 1.0043.0757/012-4				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: TENOXICAM 20MG 50FR/AMP + DIL - EUROFARMA				
		- Apresentação: DISPLAY com 50 FRASCO AMPOLA + 2ML DILUENTE				
		- Valor Unitário: Seis reais				
		- Valor Total: Dezoito mil reais				
748		TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	0,6600	12.000	7.920,0000
		- Registro: 1.0043.0959/003-3				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: AMATO 100MG 60CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Sessenta e seis centavos				
		- Valor Total: Sete mil novecentos e vinte reais				
749		TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	0,3300	59.000	19.470,0000
		- Registro: 1.0043.0959/001-7				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: AMATO 25MG 60 CP REV (C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Trinta e tres centavos				
		- Valor Total: Dezenove mil, quatrocentos e setenta reais				
750		TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	0,4400	71.000	31.240,0000
		- Registro: 1.0043.0959/002-5				
		- Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
		- Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
		- Nome Comercial: AMATO 50MG 60 CP REV(C1) - EUROFARMA				
		- Apresentação: CARTUCHO com 60 COMPRIMIDO REVESTIDO				
		- Valor Unitário: Quarenta e quatro centavos				
		- Valor Total: Trinta e um mil, duzentos e quarenta reais				

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço Unit.	Quantidade	Total
769		VALSARTANA 80MG	COMPRIMIDO	0,7000	3.000	2.100,0000
	- Registro:	1.0043.1091/002-1				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATORIOS SA		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VARTAZ 80MG 30 CP REV - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 COMPRIMIDO REVESTIDO				
	- Valor Unitário:	Setenta centavos				
	- Valor Total:	Dois mil cem reais				
775		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	CAPSULA	1,2300	270.000	332.100,0000
	- Registro:	1.0043.0940/012-9				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VENLAXIN 75MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
	- Valor Unitário:	Um real e vinte e tres centavos				
	- Valor Total:	Trezentos e trinta e dois mil, cem reais				
776		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG	CAPSULA	1,5300	50.000	76.500,0000
	- Registro:	1.0043.0940/014-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VENLAXIN 150MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
	- Valor Unitário:	Um real e cinquenta e tres centavos				
	- Valor Total:	Setenta e seis mil quinhentos reais				
777			CAPSULA	0,6800	3.500	2.380,0000
	- Registro:	1.0043.0940/010-2				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	VENLAXIN 37,5MG 30 CAP DURA LIB PROL (C1)				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GEL D CT MICR LIB MODIF				
	- Valor Unitário:	Sessenta e oito centavos				
	- Valor Total:	Dois mil trezentos e oitenta reais				
786		VITAMINA E - TOCOFEROL 400MG	CAPSULA	0,5000	15.000	7.500,0000
	- Registro:	1.0043.0923/004-5				
	- Detentor do registro:	EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	- Fabricante:	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		**- Procedência:**	Brasil	
	- Nome Comercial:	EMAMA 400 MG 30 CAP GEL MOLE - EUROFARMA				
	- Apresentação:	CARTUCHO com 30 CAPSULA GELATINOSA MOLE				
	- Valor Unitário:	Cinquenta centavos				
	- Valor Total:	Sete mil quinhentos reais				

Total da proposta: Dois milhoes, quinhentos e sessenta e oito mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos — 2.568.859,2500

Prazo de Entrega: 5 dias úteis.

Prazo de Entrega: 5 dias úteis.

Prazo de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email: empenhos@licimed.com.br

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
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**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	9.000,00	FR		2,7819		0,0000	0,00	0,00
2	10.000,00	FR		3,8352		0,0000	0,00	0,00
3	3.000,00	UND	CX. C/12 COMP.	1,1872	PROFLAM/EURC	0,0000	1,18	3.540,00
4	1.000,00	TB		7,4653		0,0000	0,00	0,00
5	1.430,00	AMP		5,2014		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	UND		5,249		0,0000	0,00	0,00
7	50,00	FR		23,8287		0,0000	0,00	0,00
8	2.000,00	UND		0,7883		0,0000	0,00	0,00
9	1.500,00	AMP		9,0659		0,0000	0,00	0,00
10	100,00	CART		33,101		0,0000	0,00	0,00
11	50,00	FR		18,7316		0,0000	0,00	0,00
12	500,00	UND		0,4937		0,0000	0,00	0,00
13	3.000,00	BISN		2,7367		0,0000	0,00	0,00
14	15.000,00	UND		0,748		0,0000	0,00	0,00
15	5.000,00	UND		0,0663		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	UND		0,3657		0,0000	0,00	0,00
17	750.000,00	UND		0,03		0,0000	0,00	0,00
18	16.000,00	UND		0,7292		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UND		0,8773		0,0000	0,00	0,00
20	4.000,00	UND		1,0166		0,0000	0,00	0,00
21	100.000,00	UND		0,0623		0,0000	0,00	0,00
22	10.000,00	UND		1,0537		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	UND		0,3333		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004698

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
24	200,00	UND		16,2033		0,0000	0,00	0,00
25	50,00	UND		11,1035		0,0000	0,00	0,00
26	30,00	UND		11,2807		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	FR		1,9606		0,0000	0,00	0,00
28	20.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	2,92	URSACOL/ZAMB	0,0000	2,72	54.400,00
29	6.600,00	UND	CX. C/30 COMP.	6,3666	URSACOL/ZAMB	0,0000	5,37	35.442,00
30	70.800,00	UND		0,50		0,0000	0,00	0,00
31	260,00	AMP		8,3097		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP		4,369		0,0000	0,00	0,00
33	54.300,00	AMP		0,42		0,0000	0,00	0,00
34	4.200,00	AMP		0,3515		0,0000	0,00	0,00
35	1.500,00	AMP		0,2339		0,0000	0,00	0,00
36	10.000,00	FR		2,77		0,0000	0,00	0,00
37	20.000,00	UND		0,861		0,0000	0,00	0,00
38	1.000,00	UND		1,7146		0,0000	0,00	0,00
39	18.000,00	UND		0,5158		0,0000	0,00	0,00
40	26.000,00	UND		0,0654		0,0000	0,00	0,00
41	50.000,00	UND		0,1542		0,0000	0,00	0,00
42	56.000,00	UND		0,164		0,0000	0,00	0,00
43	112.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,1377	GENÉRICO/EUR(	0,0000	0,12	13.440,00
44	5.000,00	UND	CX. C/20 COMP.	0,6646	MANTIDAN/EUR(	0,0000	0,42	2.100,00
45	9.000,00	FR		2,1367		0,0000	0,00	0,00
46	8.000,00	FR		6,702		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0469

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
47	300,00	AMP		1,9767		0,0000	0,00	0,00
48	200,00	AMP		2,5893		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	AMP		8,93		0,0000	0,00	0,00
50	180.000,00	UND		0,1645		0,0000	0,00	0,00
51	3.000,00	AMP		1,072		0,0000	0,00	0,00
52	8.000,00	UND		0,7065		0,0000	0,00	0,00
53	600,00	AMP		3,0185		0,0000	0,00	0,00
54	82.000,00	UND		0,9799		0,0000	0,00	0,00
55	500.000,00	UND		0,2866		0,0000	0,00	0,00
56	19.500,00	UND		0,3428		0,0000	0,00	0,00
57	50.000,00	UND		1,7019		0,0000	0,00	0,00
58	8.000,00	FR		4,8281		0,0000	0,00	0,00
59	200.000,00	UND		0,6716		0,0000	0,00	0,00
60	3.000,00	CART		8,2749		0,0000	0,00	0,00
61	6.000,00	FR		24,72		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	AMP		13,3502		0,0000	0,00	0,00
63	230,00	FR		3,0323		0,0000	0,00	0,00
64	11.500,00	UND		0,2316		0,0000	0,00	0,00
65	1.000,00	UND		24,506		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	UND		0,4114		0,0000	0,00	0,00
67	2.500,00	UND		0,2172		0,0000	0,00	0,00
68	30.000,00	UND		0,0597		0,0000	0,00	0,00
69	300.000,00	UND		0,4704		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004700

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
70	430.000,00	UND		0,0576		0,0000	0,00	0,00
71	6.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,5984	VAST/EUROFARI	0,0000	0,38	2.280,00
72	3.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,6485	VAST/EUROFARI	0,0000	0,44	1.320,00
73	1.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	2,9488	VAST/EUROFARI	0,0000	0,66	660,00
74	700,00	AMP		0,681		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP		1,0142		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FR		9,1233		0,0000	0,00	0,00
77	3.000,00	UND		1,1957		0,0000	0,00	0,00
78	60.000,00	UND	CX. C/60 COMP.	2,5333	ASTRO/EUROFA	0,0000	1,40	84.000,00
79	5.000,00	FR	CX. C/01 FRASCO	20,42	ASTRO/EUROFA	0,0000	11,00	55.000,00
80	1.500,00	FR	CX. C/01 FRASCO	25,45	ASTRO/EUROFA	0,0000	14,00	21.000,00
81	21.000,00	UND		0,4211		0,0000	0,00	0,00
82	500,00	Dose	CX. C/01 FRASCO DE 200 DOSES	0,3398	CLENIL/CHIESI	0,0000	0,2377	118,85
83	80.000,00	Dose	CX. C/01 FRASCO DE 200 DOSES	0,3899	CLENIL/CHIESI	0,0000	0,2344	18.752,00
84	6.500,00	Dose		3,9604		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	AMP		9,53		0,0000	0,00	0,00
86	150,00	UND		7,5408		0,0000	0,00	0,00
87	150,00	FR		2,4414		0,0000	0,00	0,00
88	1.000,00	UND		2,6724		0,0000	0,00	0,00
89	5.000,00	UND		2,5005		0,0000	0,00	0,00
90	3.000,00	UND		2,9057		0,0000	0,00	0,00
91	3.000,00	UND		1,761		0,0000	0,00	0,00
92	6.000,00	UND		1,9259		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047071

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
93	315.000,00	UND		0,9845		0,0000	0,00	0,00
94	1.000,00	BISN	CX. C/01 BISNAGA	14,3023	TROK/EUROFAR	0,0000	9,00	9.000,00
95	4.000,00	FR		11,7467		0,0000	0,00	0,00
96	15.000,00	UND		3,3193		0,0000	0,00	0,00
97	250,00	AMP		7,38		0,0000	0,00	0,00
98	1.000,00	BISN		21,1767		0,0000	0,00	0,00
99	500,00	AMP		1,26		0,0000	0,00	0,00
100	50,00	UND		33,9043		0,0000	0,00	0,00
101	170.000,00	UND		0,2851		0,0000	0,00	0,00
102	4.200,00	AMP		3,2867		0,0000	0,00	0,00
103	6.000,00	UND		0,29		0,0000	0,00	0,00
104	3.000,00	UND		3,2487		0,0000	0,00	0,00
105	3.000,00	UND		0,5065		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	FR		74,29		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND		0,2172		0,0000	0,00	0,00
108	140.000,00	UND		0,9711		0,0000	0,00	0,00
109	95.000,00	UND		2,5083		0,0000	0,00	0,00
110	130,00	FR		16,20		0,0000	0,00	0,00
111	150,00	FR		30,28		0,0000	0,00	0,00
112	2.150,00	FR		4,384		0,0000	0,00	0,00
113	7.500,00	AMP		2,96		0,0000	0,00	0,00
114	170.000,00	UND		0,693		0,0000	0,00	0,00
115	5.000,00	AMP		2,3007		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047033

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
116	10.000,00	FR		10,36		0,0000	0,00	0,00
117	3.000,00	FR		14,12		0,0000	0,00	0,00
118	20.000,00	UND		1,059		0,0000	0,00	0,00
119	23.000,00	UND		1,3104		0,0000	0,00	0,00
120	3.000,00	UND		1,7152		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	Dose		5,7823		0,0000	0,00	0,00
122	500,00	UND		31,5633		0,0000	0,00	0,00
123	35.000,00	UND		1,8467		0,0000	0,00	0,00
124	2.100,00	FR	CX. C/01 FRASCO	2,0533	FÁGICO/EUROF/	0,0000	9,00	18.900,00
125	6.000,00	AMP		1,4067		0,0000	0,00	0,00
126	113.000,00	Dose	CX. C/01 FRASCO DE 120 DOSES	0,17	NOEX/EUROFAR	0,0000	0,1166	13.175,80
127	103.000,00	Dose	CX. C/01 FRASCO DE 200 DOSES	0,2529	NOEX/EUROFAR	0,0000	0,105	10.815,00
128	103.000,00	Dose	CX. C/01 FRASCO E 120 DOSES	0,3745	NOEX/EUROFAR	0,0000	0,20	20.600,00
129	145.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,1623	BUP/EUROFARM	0,0000	0,40	58.000,00
130	26.000,00	UND		1,6479		0,0000	0,00	0,00
131	25.000,00	UND		0,4952		0,0000	0,00	0,00
132	1.700,00	UND		1,2553		0,0000	0,00	0,00
133	15.000,00	UND		0,8615		0,0000	0,00	0,00
134	1.500,00	UND		2,5213		0,0000	0,00	0,00
135	1.000,00	UND		6,4928		0,0000	0,00	0,00
136	1.000,00	UND		1,1835		0,0000	0,00	0,00
137	1.100,00	UND		1,0592		0,0000	0,00	0,00
138	500.000,00	UND		0,87		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004203

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
139	300.000,00	UND		0,2067		0,0000	0,00	0,00
140	1.000,00	FR		8,20		0,0000	0,00	0,00
141	160.000,00	UND		0,9918		0,0000	0,00	0,00
142	70.000,00	UND		1,0933		0,0000	0,00	0,00
143	1.000,00	UND		1,0195		0,0000	0,00	0,00
144	23.000,00	UND		2,319		0,0000	0,00	0,00
145	2.000,00	FR		2,3028		0,0000	0,00	0,00
146	3.000,00	FR		2,5879		0,0000	0,00	0,00
147	34.000,00	UND		0,2311		0,0000	0,00	0,00
148	18.000,00	UND		0,9567		0,0000	0,00	0,00
149	85.000,00	UND		1,1296		0,0000	0,00	0,00
150	11.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	4,94	CARBOLITIUM/E	0,0000	1,24	13.640,00
151	112.000,00	UND	CX. C/50 COMP.	0,7557	CARBOLITIUM/E	0,0000	0,20	22.400,00
152	150,00	FR		37,8841		0,0000	0,00	0,00
153	50,00	FR		44,80		0,0000	0,00	0,00
154	50,00	FR		56,8786		0,0000	0,00	0,00
155	3.000,00	UND		1,1777		0,0000	0,00	0,00
156	60.000,00	UND		0,70		0,0000	0,00	0,00
157	13.000,00	UND		1,2267		0,0000	0,00	0,00
158	120.000,00	UND		0,90		0,0000	0,00	0,00
159	165.000,00	UND		1,06		0,0000	0,00	0,00
160	17.000,00	UND		1,0205		0,0000	0,00	0,00
161	1.200,00	FR		40,0367		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004704

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
162	10.000,00	FR		13,0433		0,0000	0,00	0,00
163	260.000,00	UND		1,18		0,0000	0,00	0,00
164	8.000,00	UND		8,1333		0,0000	0,00	0,00
165	500,00	FR		9,3066		0,0000	0,00	0,00
166	10.000,00	AMP		11,81		0,0000	0,00	0,00
167	4.000,00	AMP	CX. C/01 FRASCO	43,4267	TRIAXIN/EUROF/	0,0000	16,00	64.000,00
168	3.000,00	AMP	CX. C/01 FRASCO	19,6633	TRIAXIN/EUROF/	0,0000	11,00	33.000,00
169	2.000,00	UND		4,3233		0,0000	0,00	0,00
170	20.000,00	UND		1,1367		0,0000	0,00	0,00
171	3.000,00	BISN		11,32		0,0000	0,00	0,00
172	1.000,00	FR		8,2133		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	AMP		4,3433		0,0000	0,00	0,00
174	15.000,00	UND		3,2654		0,0000	0,00	0,00
175	300,00	AMP	CX. C/50 FRASCOS	5,9822	GENÉRICO/EUR(	0,0000	4,00	1.200,00
176	1.000,00	UND		5,095		0,0000	0,00	0,00
177	150,00	FR		7,1006		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	UND		11,368		0,0000	0,00	0,00
179	30,00	FR		61,26		0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	AMP		4,4667		0,0000	0,00	0,00
181	120.000,00	UND	CX. C/ 30 COMP.	2,004	MUSCULARE/EU	0,0000	0,27	32.400,00
182	65.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,6867	MUSCULARE/EU	0,0000	0,21	13.650,00
183	50,00	FR		9,46		0,0000	0,00	0,00
184	50,00	FR		21,0567		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004705

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	20,00	FR		78,3333		0,0000	0,00	0,00
186	10,00	UND		156,09		0,0000	0,00	0,00
187	38.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,2366	GENÉRICO/EUR(	0,0000	0,67	25.460,00
188	36.000,00	UND		1,0133		0,0000	0,00	0,00
189	5.000,00	AMP		1,8566		0,0000	0,00	0,00
190	55.000,00	UND		1,3162		0,0000	0,00	0,00
191	50.000,00	UND		1,6038		0,0000	0,00	0,00
192	100,00	AMP		22,33		0,0000	0,00	0,00
193	135.000,00	UND		1,6525		0,0000	0,00	0,00
194	500,00	FR		17,7358		0,0000	0,00	0,00
195	150,00	BISN		35,97		0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	BLSA		97,9833		0,0000	0,00	0,00
197	500,00	BLSA		17,666		0,0000	0,00	0,00
198	105.000,00	UND	CX. C/14 COMP.	1,3733	FORITUS/EUROI	0,0000	0,44	46.200,00
199	30,00	FR		25,5167		0,0000	0,00	0,00
200	570.000,00	UND	CX. C/28 COMP.	1,2066	CITTA/EUROFAR	0,0000	0,21	119.700,00
201	150,00	AMP		5,0033		0,0000	0,00	0,00
202	1.000,00	UND	CX. C/4 COMP.	4,0676	DEJAVU/EUROF/	0,0000	1,00	1.000,00
203	8.000,00	UND		6,4633		0,0000	0,00	0,00
204	5.000,00	UND		1,8066		0,0000	0,00	0,00
205	8.000,00	UND		3,0133		0,0000	0,00	0,00
206	8.000,00	UND		1,42		0,0000	0,00	0,00
207	67.000,00	UND		0,5233		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047 03

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
208	185.000,00	UND		0,6252		0,0000	0,00	0,00
209	11.500,00	FR		4,4883		0,0000	0,00	0,00
210	3.000,00	UND		1,7767		0,0000	0,00	0,00
211	79.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,90	PLAQ/EUROFAR	0,0000	0,88	69.520,00
212	30,00	FR		14,5533		0,0000	0,00	0,00
213	200,00	BISN		16,99		0,0000	0,00	0,00
214	1.000,00	UND		1,6063		0,0000	0,00	0,00
215	3.000,00	UND		0,5095		0,0000	0,00	0,00
216	3.000,00	AMP		0,72		0,0000	0,00	0,00
217	300,00	AMP		0,61		0,0000	0,00	0,00
218	500,00	AMP		1,1033		0,0000	0,00	0,00
219	100,00	AMP		0,8967		0,0000	0,00	0,00
220	2.000,00	AMP		0,6333		0,0000	0,00	0,00
221	1.600,00	FR		1,9633		0,0000	0,00	0,00
222	100,00	AMP		19,3403		0,0000	0,00	0,00
223	25.000,00	UND		2,4633		0,0000	0,00	0,00
224	8.000,00	UND		2,3665		0,0000	0,00	0,00
225	7.000,00	UND		0,8766		0,0000	0,00	0,00
226	3.000,00	UND		0,3086		0,0000	0,00	0,00
227	10.000,00	UND		0,812		0,0000	0,00	0,00
228	1.500,00	UND		2,4993		0,0000	0,00	0,00
229	3.000,00	UND		0,5206		0,0000	0,00	0,00
230	12.000,00	UND		0,5591		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047017

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
231	2.000,00	UND		1,9292		0,0000	0,00	0,00
232	3.500,00	UND		6,8895		0,0000	0,00	0,00
233	1.000,00	UND		4,8211		0,0000	0,00	0,00
234	100,00	FR		43,0367		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	UND		0,9108		0,0000	0,00	0,00
236	100,00	UND		3,2983		0,0000	0,00	0,00
237	100,00	UND		43,3343		0,0000	0,00	0,00
238	5.000,00	UND		0,6066		0,0000	0,00	0,00
239	150,00	FR	CX. C/01 FRASCO	12,2233	PERGO/EUROFA	0,0000	21,00	3.150,00
240	3.000,00	UND		3,7132		0,0000	0,00	0,00
241	1.800,00	UND		0,6596		0,0000	0,00	0,00
242	19.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,0517	HEIMER/EUROFA	0,0000	1,10	20.900,00
243	7.000,00	UND		1,9667		0,0000	0,00	0,00
244	500,00	UND		8,241		0,0000	0,00	0,00
245	1.000,00	UND		5,1757		0,0000	0,00	0,00
246	44.000,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	1,0428	GENÉRICO/EUR	0,0000	0,44	19.360,00
247	18.000,00	UND		1,2913		0,0000	0,00	0,00
248	2.000,00	UND		1,6479		0,0000	0,00	0,00
249	30,00	FR		55,3333		0,0000	0,00	0,00
250	1.200,00	AMP		67,3417		0,0000	0,00	0,00
251	1.500,00	UND		2,252		0,0000	0,00	0,00
252	300,00	FR		21,2467		0,0000	0,00	0,00
253	17.000,00	UND		1,2419		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047008

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
254	3.000,00	UND		8,7034		0,0000	0,00	0,00
255	3.500,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	2,1366	STUB/EUROFAR	0,0000	2,10	7.350,00
256	3.000,00	UND		0,55		0,0000	0,00	0,00
257	7.000,00	UND		0,2033		0,0000	0,00	0,00
258	5.000,00	UND		1,4508		0,0000	0,00	0,00
259	3.000,00	UND		0,7715		0,0000	0,00	0,00
260	500,00	UND		1,1867		0,0000	0,00	0,00
261	3.500,00	UND		4,1533		0,0000	0,00	0,00
262	62.000,00	UND		0,3433		0,0000	0,00	0,00
263	400,00	AMP		1,9433		0,0000	0,00	0,00
264	42.600,00	UND		0,4026		0,0000	0,00	0,00
265	1.000,00	FR		9,5733		0,0000	0,00	0,00
266	1.000,00	UND		0,5421		0,0000	0,00	0,00
267	1.000,00	UND		1,7634		0,0000	0,00	0,00
268	3.000,00	UND		0,57		0,0000	0,00	0,00
269	3.000,00	UND		0,95		0,0000	0,00	0,00
270	150,00	UND		1,8633		0,0000	0,00	0,00
271	3.000,00	BISN		15,53		0,0000	0,00	0,00
272	3.000,00	UND		0,4043		0,0000	0,00	0,00
273	100,00	FR		66,49		0,0000	0,00	0,00
274	150,00	UND		18,90		0,0000	0,00	0,00
275	108.000,00	UND		0,2533		0,0000	0,00	0,00
276	300,00	FR		32,90		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
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**

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 8/2017 - PR

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

Fornecedor: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
277	30,00	FR		45,7233		0,0000	0,00	0,00
278	5.000,00	UND		5,39		0,0000	0,00	0,00
279	300,00	UND		7,211		0,0000	0,00	0,00
280	500,00	UND		1,1846		0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	FR		12,3133		0,0000	0,00	0,00
282	300,00	AMP		2,8497		0,0000	0,00	0,00
283	200,00	UND		30,31		0,0000	0,00	0,00
284	300,00	UND		1,3466		0,0000	0,00	0,00
285	150,00	CART		18,346		0,0000	0,00	0,00
286	300,00	BISN		12,5333		0,0000	0,00	0,00
287	1.000,00	UND		5,4928		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	FR		10,0266		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	BISN		26,0833		0,0000	0,00	0,00
290	150,00	FR		10,4666		0,0000	0,00	0,00
291	3.500,00	FR	CX. C/01 FRASCO	2,5666	KOIDEXA/EUROI	0,0000	8,00	28.000,00
292	1.500,00	UND		0,926		0,0000	0,00	0,00
293	10.000,00	BISN		1,1233		0,0000	0,00	0,00
294	6.000,00	AMP		0,94		0,0000	0,00	0,00
295	18.000,00	UND		0,5016		0,0000	0,00	0,00
296	500,00	FR		10,0266		0,0000	0,00	0,00
297	300,00	AMP		10,94		0,0000	0,00	0,00
298	6.000,00	AMP		1,5033		0,0000	0,00	0,00
299	130.000,00	UND		0,1166		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047/10

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
300	11.000,00	FR		1,8666		0,0000	0,00	0,00
301	50,00	BISN		35,5833		0,0000	0,00	0,00
302	200,00	BISN		18,7066		0,0000	0,00	0,00
303	100,00	FR		17,7933		0,0000	0,00	0,00
304	100,00	FR		19,4766		0,0000	0,00	0,00
305	17.600,00	UND		5,3193		0,0000	0,00	0,00
306	233.000,00	UND		0,1061		0,0000	0,00	0,00
307	100.000,00	UND		0,0656		0,0000	0,00	0,00
308	3.000,00	AMP		1,20		0,0000	0,00	0,00
309	1.000,00	UND		0,8311		0,0000	0,00	0,00
310	3.500,00	BISN		6,66		0,0000	0,00	0,00
311	187.000,00	UND		0,1333		0,0000	0,00	0,00
312	6.000,00	AMP		1,54		0,0000	0,00	0,00
313	500,00	FR		4,1766		0,0000	0,00	0,00
314	3.000,00	FR		4,4133		0,0000	0,00	0,00
315	12.000,00	UND		3,6071		0,0000	0,00	0,00
316	300.000,00	UND		0,06		0,0000	0,00	0,00
317	11.000,00	AMP		0,93		0,0000	0,00	0,00
318	10.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,0948	BETINA/EUROFA	0,0000	0,30	3.000,00
319	2.000,00	UND		0,5326		0,0000	0,00	0,00
320	160.000,00	UND		0,0924		0,0000	0,00	0,00
321	300,00	AMP		2,5283		0,0000	0,00	0,00
322	25.000,00	UND		0,7241		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047111

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
323	6.000,00	AMP		3,47		0,0000	0,00	0,00
324	2.000,00	FR		6,869		0,0000	0,00	0,00
325	100.000,00	UND		0,648		0,0000	0,00	0,00
326	425.000,00	UND		0,4261		0,0000	0,00	0,00
327	3.500,00	FR		1,2305		0,0000	0,00	0,00
328	32.000,00	AMP		0,94		0,0000	0,00	0,00
329	21.000,00	FR		1,8666		0,0000	0,00	0,00
330	5.000,00	Dose	CX. C/ 01 FRASCO DE 200 DOSES	0,3296	CLENIL/CHIESI	0,0000	0,10	500,00
331	600,00	BISN		18,09		0,0000	0,00	0,00
332	100,00	UND		12,3233		0,0000	0,00	0,00
333	12.000,00	AMP	CX. C/01 AMPOLA	7,11	BETATRINTA/EUI	0,0000	11,00	132.000,00
334	50.000,00	UND		0,4826		0,0000	0,00	0,00
335	4.000,00	UND		1,0133		0,0000	0,00	0,00
336	6.200,00	UND		3,10		0,0000	0,00	0,00
337	4.000,00	UND		1,2866		0,0000	0,00	0,00
338	100,00	AMP		18,86		0,0000	0,00	0,00
339	500,00	FR		21,8433		0,0000	0,00	0,00
340	21.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,1933	DOMPERIX/EUR	0,0000	0,20	4.200,00
341	800,00	AMP		2,1386		0,0000	0,00	0,00
342	50,00	FR		76,1333		0,0000	0,00	0,00
343	202.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,3833	DUOMO/EUROF/	0,0000	0,12	24.240,00
344	171.000,00	UND		1,1536		0,0000	0,00	0,00
345	38.000,00	UND		0,6796		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047112

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
346	1.000,00	FR		8,2933		0,0000	0,00	0,00
347	1.200,00	UND		9,1286		0,0000	0,00	0,00
348	150,00	FR		9,3233		0,0000	0,00	0,00
349	120,00	FR		8,5033		0,0000	0,00	0,00
350	65.000,00	UND		4,0205		0,0000	0,00	0,00
351	38.000,00	UND		5,7133		0,0000	0,00	0,00
352	390.000,00	UND		0,0793		0,0000	0,00	0,00
353	368.000,00	UND		0,8666		0,0000	0,00	0,00
354	35.000,00	UND		0,1439		0,0000	0,00	0,00
355	2.000,00	AMP		10,2083		0,0000	0,00	0,00
356	5.000,00	AMP	CX. C/06 SERINGAS	30,7966	VERSA/EUROFA	0,0000	20,00	100.000,00
357	150,00	FR		7,50		0,0000	0,00	0,00
358	150,00	FR		8,4783		0,0000	0,00	0,00
359	5.000,00	UND		1,8333		0,0000	0,00	0,00
360	3.000,00	UND		6,841		0,0000	0,00	0,00
361	12.000,00	UND		5,1666		0,0000	0,00	0,00
362	5.000,00	UND		0,8366		0,0000	0,00	0,00
363	250.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,3733	DIACQUA/EUROI	0,0000	0,20	50.000,00
364	40.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,6206	DIACQUA/EUROI	0,0000	0,45	18.000,00
365	30,00	CART		58,84		0,0000	0,00	0,00
366	100,00	BISN		12,26		0,0000	0,00	0,00
367	300,00	CART		25,79		0,0000	0,00	0,00
368	350,00	CART		29,40		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047/13

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
369	100,00	BISN		42,62		0,0000	0,00	0,00
370	3.000,00	UND		4,6627		0,0000	0,00	0,00
371	1.000,00	AMP		3,1646		0,0000	0,00	0,00
372	20,00	FR		5,8933		0,0000	0,00	0,00
373	30,00	CART	CARTELA COM 24 COMPRIMIDOS	33,69	MOLIERI/EUROF	0,0000	28,80	864,00
374	150,00	CART	CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	43,533	MOLIERI/EUROF	0,0000	26,25	3.937,50
375	30,00	CART	CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	14,0766	TAMISA/EUROFA	0,0000	14,07	422,10
376	7.000,00	CART		2,3967		0,0000	0,00	0,00
377	1.000,00	CART	CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	10,03	SELENE/EUROF/	0,0000	14,28	14.280,00
378	300,00	CART		6,6433		0,0000	0,00	0,00
379	90.000,00	UND		0,6092		0,0000	0,00	0,00
380	5.000,00	UND	CX. C/20 CÁPSULAS	4,3227	FORFIG/EUROF/	0,0000	1,12	5.600,00
381	11.000,00	UND		0,446		0,0000	0,00	0,00
382	30,00	FR		14,52		0,0000	0,00	0,00
383	160.000,00	UND		1,1433		0,0000	0,00	0,00
384	500,00	AMP		4,0017		0,0000	0,00	0,00
385	130.000,00	UND		0,3056		0,0000	0,00	0,00
386	500,00	AMP		2,2756		0,0000	0,00	0,00
387	1.500,00	FR		3,3766		0,0000	0,00	0,00
388	6.000,00	UND		2,5997		0,0000	0,00	0,00
389	3.000,00	FR		4,0366		0,0000	0,00	0,00
390	5.000,00	UND		1,7633		0,0000	0,00	0,00
391	300,00	AMP		16,08		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047141

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
392	30,00	BISN		76,6133		0,0000	0,00	0,00
393	3.000,00	UND		1,1776		0,0000	0,00	0,00
394	145.000,00	UND	CX. C/30 COMPRIMIDOS	1,11	GENÉRICO/EUR	0,0000	0,30	43.500,00
395	500,00	AMP		2,2166		0,0000	0,00	0,00
396	15.000,00	UND		1,15		0,0000	0,00	0,00
397	50,00	AMP		8,64		0,0000	0,00	0,00
398	200,00	FR		24,1059		0,0000	0,00	0,00
399	57.000,00	UND		0,1298		0,0000	0,00	0,00
400	500,00	UND		0,7169		0,0000	0,00	0,00
401	500,00	FR		4,425		0,0000	0,00	0,00
402	100,00	FR		12,5212		0,0000	0,00	0,00
403	50,00	UND		16,00		0,0000	0,00	0,00
404	450.000,00	UND		0,1029		0,0000	0,00	0,00
405	3.000,00	FR		11,0237		0,0000	0,00	0,00
406	30,00	FR		93,3587		0,0000	0,00	0,00
407	64.000,00	UND		0,9205		0,0000	0,00	0,00
408	32.000,00	UND		1,1315		0,0000	0,00	0,00
409	650,00	FR		7,2683		0,0000	0,00	0,00
410	300,00	AMP		10,5486		0,0000	0,00	0,00
411	1.000,00	AMP		12,8797		0,0000	0,00	0,00
412	3.500,00	FR		5,1503		0,0000	0,00	0,00
413	1.000,00	AMP		7,4056		0,0000	0,00	0,00
414	500,00	UND		105,2329		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047115

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
415	1.000,00	Dose		1,565		0,0000	0,00	0,00
416	150,00	BISN		15,4483		0,0000	0,00	0,00
417	4.600,00	AMP		0,9256		0,0000	0,00	0,00
418	350.000,00	UND		0,0672		0,0000	0,00	0,00
419	75.000,00	UND		1,0234		0,0000	0,00	0,00
420	30,00	BISN		166,70		0,0000	0,00	0,00
421	120,00	AMP		12,9166		0,0000	0,00	0,00
422	600,00	AMP		2,4402		0,0000	0,00	0,00
423	600,00	AMP		2,825		0,0000	0,00	0,00
424	2.500,00	AMP		2,2933		0,0000	0,00	0,00
425	500,00	FR		10,2913		0,0000	0,00	0,00
426	50,00	FR		10,7946		0,0000	0,00	0,00
427	3.000,00	cáp		0,4766		0,0000	0,00	0,00
428	8.000,00	cáp		2,4006		0,0000	0,00	0,00
429	300.000,00	UND		0,0916		0,0000	0,00	0,00
430	3.000,00	UND		0,9329		0,0000	0,00	0,00
431	1.000,00	AMP		0,545		0,0000	0,00	0,00
432	5.000,00	AMP		0,495		0,0000	0,00	0,00
433	85.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,2734	BETES/EUROFAI	0,0000	0,18	15.300,00
434	53.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,5116	BETES/EUROFAI	0,0000	0,20	10.600,00
435	16.500,00	UND		0,2606		0,0000	0,00	0,00
436	1.000,00	AMP		1,8015		0,0000	0,00	0,00
437	500,00	FR		3,89		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047129

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
438	65.000,00	UND		0,1498		0,0000	0,00	0,00
439	1.600,00	AMP		13,1833		0,0000	0,00	0,00
440	10.000,00	UND		2,1478		0,0000	0,00	0,00
441	3.000,00	UND		1,2105		0,0000	0,00	0,00
442	500,00	AMP		14,0416		0,0000	0,00	0,00
443	360,00	AMP		6,8467		0,0000	0,00	0,00
444	370.000,00	UND		0,0368		0,0000	0,00	0,00
445	3.000,00	UND		0,2113		0,0000	0,00	0,00
446	130.000,00	UND		0,0512		0,0000	0,00	0,00
447	30,00	BISN		14,3233		0,0000	0,00	0,00
448	3.000,00	AMP		4,1561		0,0000	0,00	0,00
449	6.500,00	AMP		7,6434		0,0000	0,00	0,00
450	1.000,00	UND		0,6577		0,0000	0,00	0,00
451	1.500,00	FR		7,6435		0,0000	0,00	0,00
452	2.000,00	UND		2,2783		0,0000	0,00	0,00
453	3.500,00	FR		2,409		0,0000	0,00	0,00
454	3.000,00	FR		5,1821		0,0000	0,00	0,00
455	100,00	FR		12,42		0,0000	0,00	0,00
456	50,00	FR		12,4322		0,0000	0,00	0,00
457	5.000,00	FR		4,8264		0,0000	0,00	0,00
458	83.000,00	UND		0,1635		0,0000	0,00	0,00
459	10.000,00	FR		2,76		0,0000	0,00	0,00
460	650.000,00	UND		0,2873		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047117

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
461	152.000,00	UND		0,426		0,0000	0,00	0,00
462	20,00	FR		196,3625		0,0000	0,00	0,00
463	100,00	UND		280,4778		0,0000	0,00	0,00
464	100,00	UND		38,0647		0,0000	0,00	0,00
465	100,00	FR		131,5767		0,0000	0,00	0,00
466	210,00	FR		2,7085		0,0000	0,00	0,00
467	1.000,00	UND		3,29		0,0000	0,00	0,00
468	22.000,00	UND		0,8793		0,0000	0,00	0,00
469	3.000,00	UND		0,4867		0,0000	0,00	0,00
470	20.000,00	UND		2,09		0,0000	0,00	0,00
471	7.000,00	UND		0,268		0,0000	0,00	0,00
472	7.000,00	UND		0,3915		0,0000	0,00	0,00
473	20.000,00	UND	CX. C/04 CÁPSULAS	0,7245	GENÉRICO/EUR	0,0000	2,30	46.000,00
474	5.000,00	UND		1,0517		0,0000	0,00	0,00
475	35.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,2167	GENÉRICO/EUR	0,0000	0,38	13.300,00
476	8.000,00	UND		0,462		0,0000	0,00	0,00
477	13.000,00	UND		0,6157		0,0000	0,00	0,00
478	2.000,00	UND		1,2434		0,0000	0,00	0,00
479	1.000,00	UND		7,0707		0,0000	0,00	0,00
480	16.500,00	UND		2,3626		0,0000	0,00	0,00
481	10.000,00	UND		0,3777		0,0000	0,00	0,00
482	4.500,00	UND		1,6894		0,0000	0,00	0,00
483	18.000,00	UND	CX. C/10 COMP.	1,5912	TAMIRAM/EUROI	0,0000	0,90	16.200,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047118

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
484	66.000,00	UND		1,0533		0,0000	0,00	0,00
485	36.000,00	UND		0,5317		0,0000	0,00	0,00
486	2.200,00	FR		10,32		0,0000	0,00	0,00
487	3.000,00	CART		10,6963		0,0000	0,00	0,00
488	2.000,00	UND		0,7064		0,0000	0,00	0,00
489	15.000,00	UND		0,411		0,0000	0,00	0,00
490	180.000,00	UND		0,1847		0,0000	0,00	0,00
491	115.000,00	UND		0,3099		0,0000	0,00	0,00
492	95.000,00	UND		0,6317		0,0000	0,00	0,00
493	8.500,00	UND		0,579		0,0000	0,00	0,00
494	2.000,00	UND		0,5067		0,0000	0,00	0,00
495	155.000,00	UND		0,3753		0,0000	0,00	0,00
496	200,00	AMP		6,0767		0,0000	0,00	0,00
497	100,00	FR		61,0687		0,0000	0,00	0,00
498	2.500,00	BISN		4,3633		0,0000	0,00	0,00
499	300,00	AMP		4,6599		0,0000	0,00	0,00
500	3.000,00	AMP		3,534		0,0000	0,00	0,00
501	100,00	CX		50,7035		0,0000	0,00	0,00
502	5.000,00	UND		7,7267		0,0000	0,00	0,00
503	50,00	AMP		4,5822		0,0000	0,00	0,00
504	1.000,00	AMP		158,8459		0,0000	0,00	0,00
505	2.000,00	UND		0,7637		0,0000	0,00	0,00
506	1.000,00	UND		1,1205		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047/16

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
507	100,00	FR		21,6677		0,0000	0,00	0,00
508	147.000,00	UND		0,185		0,0000	0,00	0,00
509	50,00	FR		7,4827		0,0000	0,00	0,00
510	5.000,00	FR		3,9356		0,0000	0,00	0,00
511	6.000,00	UND		1,2533		0,0000	0,00	0,00
512	5.000,00	UND		0,7017		0,0000	0,00	0,00
513	10.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,9823	ZART H/EUROFA	0,0000	0,50	5.000,00
514	5.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,4194	ZART H/EUROFA	0,0000	0,40	2.000,00
515	970.000,00	UND		0,0554		0,0000	0,00	0,00
516	50,00	FR		38,90		0,0000	0,00	0,00
517	300,00	UND		5,7701		0,0000	0,00	0,00
518	1.000,00	UND		1,6767		0,0000	0,00	0,00
519	120,00	AMP		3,2367		0,0000	0,00	0,00
520	300,00	UND		101,0133		0,0000	0,00	0,00
521	600,00	FR		4,0033		0,0000	0,00	0,00
522	600,00	FR		9,4533		0,0000	0,00	0,00
523	5.000,00	UND		0,0529		0,0000	0,00	0,00
524	2.000,00	FR		1,5527		0,0000	0,00	0,00
525	3.500,00	UND		1,3413		0,0000	0,00	0,00
526	5.000,00	AMP	CX. C/05 AMPOLAS	3,0484	MELOCOX	0,0000	4,00	20.000,00
527	174.000,00	UND	CX. C/10 COMP.	0,2352	MELOCOX	0,0000	0,30	52.200,00
528	50.000,00	UND		0,6842		0,0000	0,00	0,00
529	100,00	AMP		2,5996		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047/20

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
530	3.000,00	UND		1,2192		0,0000	0,00	0,00
531	6.000,00	UND		2,0989		0,0000	0,00	0,00
532	1.000,00	UND		2,4908		0,0000	0,00	0,00
533	34.000,00	UND		0,1958		0,0000	0,00	0,00
534	350.000,00	UND		0,1551		0,0000	0,00	0,00
535	112.000,00	UND		0,3018		0,0000	0,00	0,00
536	85.000,00	UND		0,5025		0,0000	0,00	0,00
537	10.000,00	AMP		1,4451		0,0000	0,00	0,00
538	85.000,00	UND		0,2155		0,0000	0,00	0,00
539	5.000,00	FR		1,8437		0,0000	0,00	0,00
540	8.000,00	UND		0,7562		0,0000	0,00	0,00
541	9.000,00	UND		1,3765		0,0000	0,00	0,00
542	600,00	BISN		21,35		0,0000	0,00	0,00
543	65.000,00	UND		0,3249		0,0000	0,00	0,00
544	1.000,00	FR		3,2233		0,0000	0,00	0,00
545	25.000,00	UND		0,7929		0,0000	0,00	0,00
546	1.000,00	FR		5,3736		0,0000	0,00	0,00
547	3.500,00	BISN		6,1133		0,0000	0,00	0,00
548	2.000,00	BISN		13,8333		0,0000	0,00	0,00
549	2.200,00	BISN		5,85		0,0000	0,00	0,00
550	500,00	AMP		4,5744		0,0000	0,00	0,00
551	1.000,00	UND		1,1895		0,0000	0,00	0,00
552	100,00	Amp		4,6746		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

1047/21

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
553	5.000,00	UND		8,9853		0,0000	0,00	0,00
554	30.000,00	UND		3,3216		0,0000	0,00	0,00
555	100,00	FR		45,1833		0,0000	0,00	0,00
556	100,00	BISN		13,93		0,0000	0,00	0,00
557	1.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,1237	PIEMONTE/EUR(	0,0000	1,75	1.750,00
558	1.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,7791	PIEMONTE/EUR(	0,0000	1,60	1.600,00
559	3.000,00	UND		0,6768		0,0000	0,00	0,00
560	1.000,00	AMP		5,175		0,0000	0,00	0,00
561	4.000,00	UND		2,1817		0,0000	0,00	0,00
562	8.000,00	UND		1,1035		0,0000	0,00	0,00
563	9.000,00	BISN		4,642		0,0000	0,00	0,00
564	100,00	FR		21,6333		0,0000	0,00	0,00
565	50,00	FR		95,3566		0,0000	0,00	0,00
566	10.000,00	UND		0,1902		0,0000	0,00	0,00
567	230.000,00	UND		0,5214		0,0000	0,00	0,00
568	130.000,00	UND		1,3374		0,0000	0,00	0,00
569	365.000,00	UND		0,5059		0,0000	0,00	0,00
570	3.000,00	FR		8,1633		0,0000	0,00	0,00
571	36.000,00	UND		1,7584		0,0000	0,00	0,00
572	4.000,00	FR		6,0268		0,0000	0,00	0,00
573	5.000,00	BISN		13,5733		0,0000	0,00	0,00
574	5.000,00	UND		0,4133		0,0000	0,00	0,00
575	23.000,00	UND		0,2796		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0042/23

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
576	100,00	BISN		24,9764		0,0000	0,00	0,00
577	50,00	AMP		42,1033		0,0000	0,00	0,00
578	30,00	AMP		15,45		0,0000	0,00	0,00
579	300,00	AMP		7,20		0,0000	0,00	0,00
580	150,00	CART		39,55		0,0000	0,00	0,00
581	640,00	CART		10,0636		0,0000	0,00	0,00
582	53.000,00	UND		1,8271		0,0000	0,00	0,00
583	3.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	8,7829	ZAP/EUROFARM	0,0000	0,50	1.500,00
584	1.000,00	UND		7,3607		0,0000	0,00	0,00
585	2.500,00	UND	CX. C/30 COMP.	8,1659	ZAP/EUROFARM	0,0000	0,50	1.250,00
586	2.000,00	UND		10,0966		0,0000	0,00	0,00
587	300,00	FR		59,5333		0,0000	0,00	0,00
588	1.500,00	UND		1,9346		0,0000	0,00	0,00
589	1.500,00	UND		2,196		0,0000	0,00	0,00
590	1.000.000,00	UND		1,0187		0,0000	0,00	0,00
591	1.000,00	AMP		16,0679		0,0000	0,00	0,00
592	1.000,00	UND		3,4202		0,0000	0,00	0,00
593	115.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,5057	ESC/EUROFARM	0,0000	0,24	27.600,00
594	150,00	FR	CX. C/01 FRASCO	84,7766	ESC/EUROFARM	0,0000	42,00	6.300,00
595	8.000,00	UND		2,212		0,0000	0,00	0,00
596	26.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	5,3731	ESC/EUROFARM	0,0000	0,30	7.800,00
597	25.000,00	UND		1,6792		0,0000	0,00	0,00
598	270,00	FR		46,9368		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047253

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
599	15.000,00	UND		2,1699		0,0000	0,00	0,00
600	150,00	AMP		3,2454		0,0000	0,00	0,00
601	10.000,00	UND	CX. C/28 COMP.	2,3134	PANTOCAL/EUR	0,0000	0,35	3.500,00
602	100.000,00	UND	CX. C/28 COMP.	4,0649	PANTOCAL/EUR	0,0000	0,42	42.000,00
603	1.000,00	UND		1,0402		0,0000	0,00	0,00
604	20.000,00	FR		10,4333		0,0000	0,00	0,00
605	71.000,00	UND	CX. C/12 COMP.	1,4008	PACO/EUROFAR	0,0000	0,82	58.220,00
606	840.000,00	UND		0,2517		0,0000	0,00	0,00
607	456.000,00	UND		0,732		0,0000	0,00	0,00
608	100.000,00	UND		0,836		0,0000	0,00	0,00
609	5.000,00	UND	CX. C/20 COMP.	2,3034	PONDERA/EURC	0,0000	1,40	7.000,00
610	380.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	2,2296	PONDERA/EURC	0,0000	0,30	114.000,00
611	500,00	UND	CX. C/30 COMP.	4,8001	PONDERA/EURC	0,0000	4,44	2.220,00
612	26.000,00	UND		1,6046		0,0000	0,00	0,00
613	3.500,00	AMP	CX. C/50 FRASCO/AMPOLA	13,4233	BENZETACIL/EU	0,0000	10,40	36.400,00
614	500,00	AMP		7,3967		0,0000	0,00	0,00
615	50,00	AMP		2,3225		0,0000	0,00	0,00
616	25.000,00	UND		1,0445		0,0000	0,00	0,00
617	500,00	FR		10,6697		0,0000	0,00	0,00
618	650,00	FR		20,5097		0,0000	0,00	0,00
619	6.000,00	UND		0,152		0,0000	0,00	0,00
620	1.000,00	FR		3,30		0,0000	0,00	0,00
621	1.000,00	FR		4,59		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004724

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
622	30,00	FR		23,3293		0,0000	0,00	0,00
623	100,00	AMP		20,5212		0,0000	0,00	0,00
624	100,00	AMP		59,3333		0,0000	0,00	0,00
625	500,00	FR		13,5973		0,0000	0,00	0,00
626	15.000,00	UND		1,0449		0,0000	0,00	0,00
627	1.000,00	UND		1,24		0,0000	0,00	0,00
628	3.000,00	UND		0,1066		0,0000	0,00	0,00
629	118.000,00	UND		0,1699		0,0000	0,00	0,00
630	5.000,00	UND		6,1283		0,0000	0,00	0,00
631	600,00	UND		2,3128		0,0000	0,00	0,00
632	500,00	BISN		25,5728		0,0000	0,00	0,00
633	150,00	BISN		23,3497		0,0000	0,00	0,00
634	10,00	FR		20,0667		0,0000	0,00	0,00
635	300,00	UND		2,3505		0,0000	0,00	0,00
636	30,00	BISN		16,1616		0,0000	0,00	0,00
637	1.500,00	UND		0,8313		0,0000	0,00	0,00
638	3.000,00	UND		1,6112		0,0000	0,00	0,00
639	3.000,00	UND		3,115		0,0000	0,00	0,00
640	13.000,00	UND		1,3562		0,0000	0,00	0,00
641	75.000,00	UND		1,7723		0,0000	0,00	0,00
642	80.000,00	UND		0,1908		0,0000	0,00	0,00
643	10.500,00	UND		2,2718		0,0000	0,00	0,00
644	30.000,00	UND		2,1373		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047125

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
645	7.000,00	UND		0,5923	0,0000	0,00	0,00	0,00
646	500,00	UND		1,739	0,0000	0,00	0,00	0,00
647	50,00	BISN		15,2867	0,0000	0,00	0,00	0,00
648	20.000,00	UND		0,1608	0,0000	0,00	0,00	0,00
649	4.000,00	AMP		1,8251	0,0000	0,00	0,00	0,00
650	75.000,00	UND		0,6571	0,0000	0,00	0,00	0,00
651	10.000,00	UND		0,817	0,0000	0,00	0,00	0,00
652	500,00	BISN		6,4333	0,0000	0,00	0,00	0,00
653	100,00	AMP		13,0333	0,0000	0,00	0,00	0,00
654	100,00	Amp		16,485	0,0000	0,00	0,00	0,00
655	150.000,00	UND		0,056	0,0000	0,00	0,00	0,00
656	30,00	UND		15,0533	0,0000	0,00	0,00	0,00
657	30,00	FR		43,36	0,0000	0,00	0,00	0,00
658	20,00	FR		43,36	0,0000	0,00	0,00	0,00
659	50,00	BISN		97,8267	0,0000	0,00	0,00	0,00
660	30,00	FR		68,63	0,0000	0,00	0,00	0,00
661	50,00	FR		103,35	0,0000	0,00	0,00	0,00
662	2.000,00	FR		41,1833	0,0000	0,00	0,00	0,00
663	200,00	FR		60,5067	0,0000	0,00	0,00	0,00
664	200,00	FR		64,2967	0,0000	0,00	0,00	0,00
665	200,00	FR		33,0133	0,0000	0,00	0,00	0,00
666	500,00	FR		49,0567	0,0000	0,00	0,00	0,00
667	30,00	FR		35,8967	0,0000	0,00	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

004726

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
668	17.000,00	UND		3,0486		0,0000	0,00	0,00
669	17.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,8053	GENÉRICO/EUR	0,0000	0,60	10.200,00
670	4.000,00	UND		1,4232		0,0000	0,00	0,00
671	150.000,00	UND		0,127		0,0000	0,00	0,00
672	500,00	FR		9,5397		0,0000	0,00	0,00
673	15.000,00	AMP		0,8001		0,0000	0,00	0,00
674	1.000,00	UND		10,9782		0,0000	0,00	0,00
675	3.000,00	BISN		4,2976		0,0000	0,00	0,00
676	100,00	FR		4,9486		0,0000	0,00	0,00
677	78.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,4573	RISS/EUROFARM	0,0000	0,18	14.040,00
678	150.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,4609	RISS/EUROFARM	0,0000	0,23	34.500,00
679	150,00	FR		29,0723		0,0000	0,00	0,00
680	6.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	0,6786	RISS/EUROFARM	0,0000	0,30	1.800,00
681	2.000,00	UND		8,4519		0,0000	0,00	0,00
682	2.000,00	UND		8,7073		0,0000	0,00	0,00
683	2.000,00	UND		9,5762		0,0000	0,00	0,00
684	20.000,00	UND		2,0387		0,0000	0,00	0,00
685	500,00	UND		1,7707		0,0000	0,00	0,00
686	11.000,00	UND		0,7867		0,0000	0,00	0,00
687	2.000,00	FR		27,3456		0,0000	0,00	0,00
688	100,00	UND		0,2511		0,0000	0,00	0,00
689	3.500,00	FR		3,3079		0,0000	0,00	0,00
690	1.000,00	Dose		1,644		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0042/17

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
691	1.000,00	Dose		1,0377		0,0000	0,00	0,00
692	1.000,00	Dose		1,8118		0,0000	0,00	0,00
693	11.000,00	UND		4,295		0,0000	0,00	0,00
694	760.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	2,3663	ASSERT/EUROF.	0,0000	0,23	174.800,00
695	1.000,00	UND		2,0458		0,0000	0,00	0,00
696	7.000,00	FR		5,4359		0,0000	0,00	0,00
697	4.000,00	UND		1,805		0,0000	0,00	0,00
698	50.000,00	UND		0,4195		0,0000	0,00	0,00
699	570.000,00	UND		1,2993		0,0000	0,00	0,00
700	170.000,00	UND		1,8318		0,0000	0,00	0,00
701	100,00	AMP		0,8788		0,0000	0,00	0,00
702	150,00	BISN	CX. C/07 BISNAGAS	4,9057	MINILAX/EUROF.	0,0000	3,68	552,00
703	1.500,00	FR		5,043		0,0000	0,00	0,00
704	5.000,00	FR		5,42		0,0000	0,00	0,00
705	3.000,00	FR		7,0893		0,0000	0,00	0,00
706	3.000,00	FR		4,4695		0,0000	0,00	0,00
707	1.500,00	FR		2,6177		0,0000	0,00	0,00
708	2.000,00	FR		4,81		0,0000	0,00	0,00
709	3.000,00	FR		5,131		0,0000	0,00	0,00
710	12.000,00	UND		0,2833		0,0000	0,00	0,00
711	3.800,00	BISN		5,9467		0,0000	0,00	0,00
712	3.500,00	FR		3,153		0,0000	0,00	0,00
713	48.000,00	UND		0,254		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047228

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
714	8.500,00	UND		0,5533		0,0000	0,00	0,00
715	100,00	FR		1,339		0,0000	0,00	0,00
716	1.000,00	UND		1,1937		0,0000	0,00	0,00
717	10.000,00	UND		2,62		0,0000	0,00	0,00
718	19.000,00	UND		4,646		0,0000	0,00	0,00
719	35.000,00	UND		2,6947		0,0000	0,00	0,00
720	500,00	AMP		2,3567		0,0000	0,00	0,00
721	500,00	FR		11,5133		0,0000	0,00	0,00
722	300,00	FR		18,00		0,0000	0,00	0,00
723	200,00	AMP		6,00		0,0000	0,00	0,00
724	200,00	UND		1,4221		0,0000	0,00	0,00
725	25.000,00	UND		0,2106		0,0000	0,00	0,00
726	600,00	FR		1,4847		0,0000	0,00	0,00
727	500,00	FR		2,3433		0,0000	0,00	0,00
728	150.000,00	UND		0,1067		0,0000	0,00	0,00
729	8.000,00	UND		1,16		0,0000	0,00	0,00
730	72.000,00	UND		0,8733		0,0000	0,00	0,00
731	10,00	BISN		68,3667		0,0000	0,00	0,00
732	200,00	UND		35,6333		0,0000	0,00	0,00
733	30,00	AMP		27,972		0,0000	0,00	0,00
734	300,00	UND		4,2733		0,0000	0,00	0,00
735	3.000,00	AMP	CX. C/50 FRASCOS	4,32	GENÉRICO/EUR	0,0000	6,00	18.000,00
736	100,00	FR		10,84		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047239

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
737	300,00	BISN		16,96		0,0000	0,00	0,00
738	10.000,00	UND		0,52		0,0000	0,00	0,00
739	3.000,00	UND		0,2287		0,0000	0,00	0,00
740	10.000,00	UND		2,43		0,0000	0,00	0,00
741	300,00	UND		2,2292		0,0000	0,00	0,00
742	3.000,00	CART		28,3933		0,0000	0,00	0,00
743	300,00	UND		3,0867		0,0000	0,00	0,00
744	100,00	FR		93,14		0,0000	0,00	0,00
745	100,00	BISN		19,52		0,0000	0,00	0,00
746	50,00	BISN		31,4933		0,0000	0,00	0,00
747	50,00	FR		31,5533		0,0000	0,00	0,00
748	12.000,00	UND	CX. C/60 COMP.	2,0455	AMATO/EUROFA	0,0000	0,66	7.920,00
749	59.000,00	UND	CX. C/60 COMP.	0,7823	AMATO/EUROFA	0,0000	0,33	19.470,00
750	71.000,00	UND	CX. C/60 COMP.	0,4253	AMATO/EUROFA	0,0000	0,44	31.240,00
751	5.000,00	UND		3,3229		0,0000	0,00	0,00
752	75.000,00	UND		0,2067		0,0000	0,00	0,00
753	3.000,00	AMP		1,2267		0,0000	0,00	0,00
754	500,00	FR		39,3933		0,0000	0,00	0,00
755	300,00	FR		67,6122		0,0000	0,00	0,00
756	5.000,00	UND		4,014		0,0000	0,00	0,00
757	70.000,00	UND		1,1551		0,0000	0,00	0,00
758	50,00	BISN		23,3033		0,0000	0,00	0,00
759	200,00	TB		9,2653		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047430

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
760	50,00	AMP		91,87		0,0000	0,00	0,00
761	100,00	FR		15,1366		0,0000	0,00	0,00
762	500,00	UND		1,0572		0,0000	0,00	0,00
763	200,00	FR		14,6866		0,0000	0,00	0,00
764	1.500,00	FR		5,7951		0,0000	0,00	0,00
765	3.000,00	UND		1,0104		0,0000	0,00	0,00
766	97.000,00	UND		1,2254		0,0000	0,00	0,00
767	500,00	UND		1,9229		0,0000	0,00	0,00
768	500,00	UND		2,2111		0,0000	0,00	0,00
769	3.000,00	UND	CX. C/30 COMP.	1,6525	VARTAZ/EUROF/	0,0000	0,70	2.100,00
770	2.000,00	UND		2,1781		0,0000	0,00	0,00
771	5.000,00	UND		6,8043		0,0000	0,00	0,00
772	100,00	AMP		31,29		0,0000	0,00	0,00
773	3.000,00	UND		0,6064		0,0000	0,00	0,00
774	7.000,00	UND		0,4434		0,0000	0,00	0,00
775	270.000,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	2,5919	VENLAXIN/EURC	0,0000	1,23	332.100,00
776	50.000,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	4,7643	VENLAXIN/EURC	0,0000	1,53	76.500,00
777	3.500,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	1,068	VENLAXIN/EURC	0,0000	0,68	2.380,00
778	500,00	UND		1,4026		0,0000	0,00	0,00
779	68.000,00	UND		0,6343		0,0000	0,00	0,00
780	3.000,00	FR		13,02		0,0000	0,00	0,00
781	1.000,00	AMP		2,05		0,0000	0,00	0,00
782	2.100,00	FR		7,7233		0,0000	0,00	0,00

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

0047431

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: **Licimed Distribuidora de Medicamentos ltda**
Endereço: Av São Paulo 881 - Bairro: São Geraldo
Cidade: Porto Alegre UF: RS CEP: 90230-161
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Telefone: 5130768181

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
783	1.500,00	AMP		1,2021		0,0000	0,00	0,00
784	30.000,00	UND		0,7901		0,0000	0,00	0,00
785	3.000,00	SACH		4,4923		0,0000	0,00	0,00
786	15.000,00	UND	CX. C/30 CÁPSULAS	1,2466	EMAMA/EUROFA	0,0000	0,50	7.500,00
787	1.600,00	AMP		2,32		0,0000	0,00	0,00
788	98.000,00	UND		0,8023		0,0000	0,00	0,00
789	200,00	FR		15,2666		0,0000	0,00	0,00
790	13.000,00	AMP		2,0866		0,0000	0,00	0,00
791	1.500,00	FR		4,4333		0,0000	0,00	0,00
792	150.000,00	UND		0,1056		0,0000	0,00	0,00
793	300,00	UND		13,025		0,0000	0,00	0,00
794	150,00	AMP		81,4366		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor: PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS ÚTEIS, VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Total Geral: 2.568.859,25

(Valores expressos em Reais R$)

Total por Extenso: (dois milhões quinhentos e sessenta e oito mil oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos)

Porto Alegre, 13 de Abril de 2017

04.071.245/0001-60
LICIMED Dis. de Medicamentos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda
Av São Paulo 881
São Geraldo - Cep: 90.230-161
Porto Alegre - RS

MAX WILLIAN DE SOUZA
Procurador

Max Willian de Souza
RG: 9.388.842-1
CPF: 013.655.161-05
PROCURADOR

004733

LICIM

Distribuidora de Medican

ENVELOPES N. º 1
AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL N. º 008/2017
PROPOSTA DE PREÇOS
NOME DA EMPRESA LICITANTE Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
CNPJ: 04.071.245/0001-60

004734

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
C.G.C.: 02607956/0001-81 Inscr. Estad.: 90161608-62
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030
Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR
E-mail: angeomed@netconta.com.br

Á:
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS - PATO BRANCO - PR
PREGÃO PRESENCIAL N.º 008/2017

ABERTURA: 18/04/2017 HORA: 13:30 HRS

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	EMB	V. UNIT	V.TOTAL
1	fr.	9.000	Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil	PRATI	CX C/50	3,4425	30.982,50
2	fr.	10.000	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	CIMED	CX C/50	3,6315	36315,00
3	un.	3.000	Aceclofenaco 100 mg - compr.	NEOQUIMICA	CX C/30	0,7650	2.295,00
4	Tubo	1.000	Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	GERMED	CX C/01	28,6605	28.660,50
5	amp.	1.430	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj			-	-
6	un.	300	Acetato de Ciproterona - 50 mg -compr	BAYER	CX C/30	8,2121	2.463,63
7	fr.	50	Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio	LATINOFARMA	CX C/01	25,1505	1.257,53
8	Un.	2.000	Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - comp	E.M.S	CX C/30	0,8100	1.620,00
9	amp.	1.500	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.	UNIAO	CX C/01	11,4750	17.212,50
10	cart.	100	Acetato de noretisterona 1 mg + Estradiol 2 mg - 28 compr.			-	-
11	fr.	50	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio	UNIAO	CX C/01	20,9655	1.048,28
12	un.	500	Acetazolamida 250 mg - compr	UNIAO	CX C/25	0,5643	282,15
13	bisn.	3.000	Aciclovir 10 g - creme	PRATI	CX C/50	3,9420	11.826,00
14	un.	15.000	Aciclovir 200 mg - compr.	PHARLAB	CX C/500	0,4320	6.480,00
15	un.	5.000	Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr.			-	-
16	un.	30.000	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.			-	-
17	un.	750.000	Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.	IMEC	CX C/1.000	0,0230	17.250,00
18	Un.	16.000	Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr	E.M.S	CX C/32	0,2633	4.212,80
19	un.	3.000	Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido			-	-
20	un.	4.000	Acido fólico 2mg - compr.			-	-
21	un.	100.000	Acido fólico 5 mg - compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,0743	7.430,00
22	un.	10.000	Acido folinico 15 mg - compr.	HIPOLABOR	CX C/500	1,1880	11.880,00
23	un.	4.000	Ácido mefenâmico 500 mg - compr.	MEDLEY	CX C/500	0,3498	1.399,20
24	un.	200	Ácido salicilico + enxofre 30 + 100 mg/g - sabonete de 90 a 110 g			-	-
25	un.	50	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g	TEUTO	CX C/01	6,5610	328,05
26	Un.	30	Acido salicilico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml	NEOQUIMICA	CX C/01	8,1675	245,03
27	fr.	500	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml	HIPOLABOR	CX C/100	2,1600	1.080,00
28	un.	20.000	Ácido Ursodesoxicólico 150 mg compr.	ZANBON	CX C/30	4,7714	95.428,00
29	un.	6.600	Ácido Ursodesoxicólico 300 mg compr.	ZANBON	CX C/30	6,7626	44.633,16
30	un.	70.800	Ácido Valpróico 250 mg - cáps.	BIOLAB	CX C/25	0,2970	21.027,60
31	amp.	260	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/50	9,6390	2.506,14
32	amp.	3.000	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	HIPOLABOR	CX C/100	3,2670	9.801,00
33	amp.	54.300	Água destilada 10 ml - amp.	SANTEC	CX C/200	0,1350	7.330,50
34	amp.	4.200	Água destilada 20 ml - amp.	SANTEC	CX C/200	0,2700	1.134,00
35	amp.	1.500	Água destilada 5 ml - amp.	SANTEC	CX C/200	0,1890	283,50
36	fr.	10.000	Albendazol 10 ml - susp.	PRATI	CX C/50	1,4580	14.580,00
37	un.	20.000	Albendazol 400 mg - compr.	GEOLAB	CX C/100	0,4725	9.450,00
38	un.	1.000	Alendronato de sodio 10 mg - compr.			-	-
39	un.	18.000	Alendronato de sodio 70 mg - compr.	ELOFAR	CX C/200	0,2970	5.346,00
40	un.	26.000	Alopurinol 100 mg - compr.	SANVAL	CX C/500	0,0594	1.544,40
41	un.	50.000	Alopurinol 300 mg- compr.	PRATI	CX C/500	0,1700	8.500,00
42	Un.	56.000	Alprazolam 0,5 mg - compr	E M S	CX C/30	0,1080	6.048,00
43	un.	112.000	Alprazolam 1 mg -compr.	E M S	CX C/30	0,1026	11.491,20
44	un.	5.000	Amantadina 100mg - compr.			-	-
45	fr.	9.000	Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.	FARMACE	CX C/50	2,1300	19.170,00
46	fr.	8.000	Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.	FARMACE	CX C/50	2,0250	16.200,00
47	amp.	300	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/100	1,1880	356,40
48	amp.	200	Amicacina 250 mg 2 ml inj.			-	-
49	amp.	150	Amicacina 500 mg 2 ml amp.			-	-
50	un.	180.000	Aminofilina 100 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,0743	13.374,00
51	amp.	3.000	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/100	0,8316	2.494,80
52	un.	8.000	Amiodarona 100 mg comp.	LIBBS	CX C/30	0,5859	4.687,20
53	amp.	600	Amiodarona 150 mg/3ml amp.	HIPOLABOR	CX C/100	1,9305	1.158,30
54	un.	82.000	Amiodarona 200 mg - compr.	GEOLAB	CX C/300	0,3240	26.568,00
55	un.	500.000	Amitripitilina 25 mg compr.	TEUTO	CX C/200	0,0378	18.900,00
56	un.	19.500	Amitripitilina 75 mg compr.	E.M.S	CX C/30	0,2160	4.212,00
57	un.	50.000	Amoxicilina+Clavulanato de potássio 500+125 mg comp	E M S	CX C/16	1,1070	55.350,00
58	fr.	8.000	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.	PRATI	CX C/50	7,6410	61.128,00
59	un.	200.000	Amoxicilina 500 mg cáps.	PRATI	CX C/840	0,2147	42.940,00
60	cart	3.000	Amoxicilina 500 mg+Claritromicina 500mg+ Lansoprazol 30mg cáps.	TEUTO	CX C/30	3,6920	11.076,00
61	fr.	6.000	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.	GSK	CX C/01	13,5000	81.000,00
62	amp.	500	Ampicilina 1 g. c/ diluente inj.	BLAUSIEGEL	CX C/50	5,1570	2.578,50
63	fr.	230	Ampicilina 250 mg 60 ml susp.	PRATI	CX C/50	3,2265	742,10
64	un.	11.500	Ampicilina 500 mg cáps.	PRATI	CX C/840	0,2251	2.588,65

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.
Sócio Gerente

65	un.	1.000	Aripiprazol 15 mg - comp	SANDOZ	CX C/30	12,3467	12.346,70
66	un.	1.000	Atenolol + Clortalidona 100 + 25 mg - compr	E M S	CX C/30	0,2525	252,50
67	un.	2.500	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	E M S	CX C/30	0,1674	418,50
68	un.	30.000	Atenolol 100 mg - compr.	VITAPAN	CX C/500	0,4455	13.365,00
69	un.	300.000	Atenolol 25 mg - compr.	PRATI	CX C/500	0,0374	11.220,00
70	un.	430.000	Atenolol 50 mg - compr.	PRATI	CX C/500	0,0457	19.651,00
71	un.	6.000	Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.	CIMED	CX C/30	0,3224	1.934,40
72	un.	3.000	Atorvastatina cálcica 20 mg- compr.	CIMED	CX C/30	0,3224	967,20
73	un.	1.000	Atorvastatina cálcica 40 mg- compr.	E.M.S	CX C/30	0,6062	606,20
74	amp.	700	Atropina 0,25 mg 1 ml inj.	FARMACE	CX C/100	0,4050	283,50
75	amp.	200	Atropina 0,50 mg 1m inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,7425	148,50
76	fr.	50	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio			-	-
77	un.	3.000	Azatioprina 50 mg - compr.	CRISTALIA	CX C/30	1,0098	3.029,40
78	un.	60.000	Azitromicina 500 mg - compr.	MEDQUIMICA	CX C/100	0,5670	34.020,00
79	fr.	5.000	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente			-	-
80	fr.	1.500	Azitromicina 900 mg susp. Oral			-	-
81	un.	21.000	Bacofleno 10 mg compr.	TEUTO	CX C/30	0,1080	2.268,00
82	dose	500	Beclometasona 200 mcg - dose			-	-
83	dose	80.000	Beclometasona 250 mcg spray			-	-
84	dose	6.500	Beclometasona 400 mcg - dose			-	-
85	amp.	300	Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI injetável			-	-
86	un.	150	Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml			-	-
87	fr.	150	Benzoato de benzila 60 ml susp.			-	-
88	un.	1.000	Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps	BIOSINTETICA	CX C/30	2,0529	2.052,90
89	un.	5.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr	BIOLAB	CX C/30	2,0543	10.271,50
90	un.	3.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr	BIOLAB	CX C/30	2,5997	7.799,10
91	un.	3.000	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr	BIOLAB	CX C/30	1,5760	4.728,00
92	un.	6.000	Besilato de anlodipino 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/500	0,0743	445,80
93	un.	315.000	Besilato de anlodipino 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0257	8.095,50
94	bisn	1.000	Betametasona+ cetoconazol 0,5mg+20mg/g - 30 gramas creme			-	-
95	fr.	4.000	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	PRATI	CX C/01	4,5900	18.360,00
96	un.	15.000	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.	EMS	CX C/30	0,2869	4.303,50
97	amp.	250	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.			-	-
98	Bisn	1.000	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 +20 +2,5 mg/g - 30 gr pomada			-	-
99	amp.	500	Bicarbonato sódico 8,4 % 10 ml amp.			-	-
100	un.	50	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio	MEDLEY	CX C/01	31,2660	1.563,30
101	un.	170.000	Biperideno 2 mg compr.	CRISTALIA	CX C/75	0,2264	38.488,00
102	amp.	4.200	Biperideno 5 mg/ml - inj	CRISTALIA	CX C/50	2,0250	8.505,00
103	un.	6.000	Bisacodil 5 mg drágea			-	-
104	un.	3.000	Bisoprodol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr			-	-
105	un.	3.000	Bisoprodol 2,5 mg - compr	EMS	CX C/30	0,2403	720,90
106	fr.	100	Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g toque seco			-	-
107	un.	71.000	Bromazepam 3 mg compr.	TEUTO	CX C/ 200	0,0540	3.834,00
108	un.	140.000	Bromazepam 6 mg compr.			-	-
109	un.	95.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	U QUIMICA	cx c/30	0,4307	40.916,50
110	fr.	130	Brometo de ipratrópio +bromidrato fenoterol 0,021+0,050 mg/dose 10ml, acompanhado de bocal.			-	-
111	fr.	150	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara	BOEHRINGER	CX C/01	24,0300	3.604,50
112	fr.	2.150	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas	HIPOLABOR	CX C/200	0,7425	1.596,38
113	amp.	7.500	Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.	HIPOLABOR	CX C/100	1,4175	10.631,25
114	un.	170.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	PHARLAB	CX C/450	0,6075	103.275,00
115	amp.	5.000	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	HIPOLABOR	CX C/100	1,0395	5.197,50
116	fr.	10.000	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	HIPOLABOR	CX C/200	8,9100	89.100,00
117	fr.	3.000	Brometo de n-butilescopolamina 20 ml gotas.	HIPOLABOR	CX C/200	8,9100	26.730,00
118	un.	20.000	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp.	GEOLAB	CX C/30	0,8778	17.556,00
119	un.	23.000	Brometo de pinavério 100 mg compr.	TEUTO	CX C/30	0,6548	15.060,40
120	un.	3.000	Brometo de pinavério 50 mg compr.	TEUTO	CX C/30	0,9572	2.871,60
121	Dose	1.000	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml			-	-
122	un.	500	Bromocriptina 2,5 mg compr.	SANDOZ	CX C/30	3,5669	1.783,45
123	un.	35.000	Bromoprida 10 mg- caps.	PRATI	CX C/ 500	0,2244	7.854,00
124	fr.	2.100	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas	MARIOL	CX C/ 50	0,8775	1.842,75
125	amp.	6.000	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml	HIPOLABOR	CX C/100	0,6480	3.888,00
126	dose	113.000	Budesonida 32 mcg/dose nasal			-	-
127	dose	103.000	Budesonida 50 mcg/dose nasal			-	-
128	dose	103.000	Budesonida 64 mcg/dose nasal			-	-
129	un.	145.000	Bupropiona 150 mg- compr.	E.M.S	CX C/30	0,3915	56.767,50
130	un.	26.000	Buspirona 10 mg - compr.	LIBBS	CX C/30	2,0973	54.529,80
131	un.	25.000	Cafeina + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg - comp	PHARLAB	CX C/100	0,1755	4.387,50
132	un.	1.700	Cafeina + Dipirona + Mesilato de Dediidroergotamina 100+350+1mg - comp.			-	-
133	un.	15.000	Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg			-	-
134	un.	1.500	Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20 mg - cáps			-	-
135	un.	1.000	Canagliflozina 300 mg - compr			-	-
136	un.	1.000	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg - compr.	SANDOZ	CX C/30	1,6938	1.693,80
137	Un.	1.100	Candesartan Cilexetila 16 mg - compr.	NOVAQUIMICA	CX C/30	1,0395	1.143,45
138	un.	500.000	Captopril 25 mg compr.	PHARLAB	CX C/500	0,0257	12.850,00
139	un.	300.000	Captopril 50 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,0585	17.550,00
140	fr.	1.000	Carbamazepina 2 % 100 ml susp.	MEDLEY	CX C/01	8,1000	8.100,00
141	un.	160.000	Carbamazepina 200 mg compr.	TEUTO	CX C/200	0,0810	12.960,00
142	un.	70.000	Carbamazepina 400 mg compr.	GERMED	CX C/200	0,5670	39.690,00
143		1.000	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)	NOVARTIS	CX C/30	0,9113	911,30
144	un.	23.000	Carbamazepina CR 400 mg compr.	NOVARTIS	CX C/30	2,1972	50.535,60
145	fr.	2.000	Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico.	PRATI	CX C/50	3,0105	6.021,00
146	fr.	3.000	Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto	PRATI	CX C/50	3,5505	10.651,50
147	un.	34.000	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) - compr -	IMEC	CX C/500	0,0891	3.029,40
148	un.	18.000	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 400 UI - compr.	BIONATUS	CX C/500	0,2358	4.244,40
149	un.	85.000	Carbonato de cálcio 600 mg + vitamina D 200 UI - compr.	BIONATUS	CX C/500	0,2025	17.212,50

ANGEOMED Com. Prod. Med. Hosp.

Sócio Gerente

150	un.	11.000	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp			-	-
151	un.	112.000	Carbonato de lítio 300 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,2970	33.264,00
152	fr.	150	Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio	LATINOFARMA	CX C/01	45,6435	6.846,53
153	fr.	50	Carmelose sódica 0,5% - 10ml - gotas			-	-
154	fr.	50	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 cloridirco -5 ml - colirio			-	-
155	Un.	3.000	Carvão ativado 250mg caps	U.QUIMICA	CX C/30	0,9660	2.898,00
156	Un.	60.000	Carvedilol 12,5 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,1591	9.546,00
157	un.	13.000	Carvedilol 25 mg - comp	E.M.S	CX C/30	0,2390	3.107,00
158	un.	120.000	Carvedilol 3,125 mg -compr.	E.M.S	CX C/30	0,1080	12.960,00
159	un.	165.000	Carvedilol 6,25 mg -compr.	E.M.S	CX C/30	0,1215	20.047,50
160	un.	17.000	Castanha da India 300 mg- dragea			-	-
161	fr.	1.200	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.			-	-
162	fr.	10.000	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.	TEUTO	CX C/50	16,1595	161.595,00
163	un.	260.000	Cefalexina 500 mg compr.	AUROBINDO	CX C/200	0,4320	112.320,00
164	un.	8.000	Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.	AGILA	CX C/50	2,5650	20.520,00
165	fr.	500	Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente			-	-
166	amp.	10.000	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.	AGILA	CX C/50	1,7550	17.550,00
167	amp.	4.000	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.	EUROFARMA	CX C/5	9,6255	38.502,00
168	amp.	3.000	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente(LIDOCAÍNA 1%)inj.	EUROFARMA	CX C/5	6,3990	19.197,00
169	un.	2.000	Celecoxib 200mg compr.			-	-
170	un.	20.000	Cetoconazol 200 mg compr.	PRATI	CX C/200	0,1669	3.338,00
171	bisn.	3.000	Cetoconazol 30 g creme	HIPOLABOR	CX C/50	2,3760	7.128,00
172	fr.	1.000	Cetoconazol shampoo- 20 mg/g - 100 ml			-	-
173	amp.	20.000	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	U.QUIMICA	CX C/50	1,7550	35.100,00
174	un.	15.000	Cetoprofeno 100 mg cáps.			-	-
175	amp.	300	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	UNIAO	CX C/50	3,2940	988,20
176	un.	1.000	Cetoprofeno 150 mg cáps.	MEDLEY	CX C/30	1,1712	1.171,20
177	fr.	150	Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml	TEUTO	CX C/01	5,2380	785,70
178	un.	1.500	Cetorolaco de Trometamina 10mg - comp			-	-
179	fr.	30	Cetorolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftalmica			-	-
180	amp.	2.000	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.			-	-
181	un.	120.000	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	CIMED	CX C/30	0,2025	24.300,00
182	un.	65.000	Ciclobenzaprina 5 mg compr.	EMS	CX C30	0,1500	9.750,00
183	fr.	50	Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio	ALLERGAN	CX C/01	8,7750	438,75
184	fr.	50	Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15 ml - solução			-	-
185	fr.	20	Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml			-	-
186	un.	10	Ciclopirox Olamina 80mg - esmalte 6g			-	-
187	un.	38.000	Cilostazol 100mg - compr.	EUROFARMA	CX C/30	0,5670	21.546,00
188	un.	36.000	Cimetidina 200 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,1733	6.238,80
189	amp.	5.000	Cimetidina 300 mg 2 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,8100	4.050,00
190	un.	55.000	Cinarizina 25 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,1508	8.294,00
191	un.	50.000	Cinarizina 75 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,2160	10.800,00
192	amp.	100	Cipionato de Testosterona 100mg/ml - inj. 2 ml			-	-
193	un.	135.000	Ciprofibrato 100 mg - compr.	NEOQUIMICA	CX C/30	0,8937	120.649,50
194	fr.	500	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio			-	-
195	bisn.	150	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 3,5g pomada			-	-
196	Bolsa.	1.000	Ciprofloxacino 2 mg/ml injetável - 100 ml - solução			-	-
197	Bolsa.	500	Ciprofloxacino 2 mg/ml injetável - 200 ml - solução			-	-
198	un.	105.000	Ciprofloxacino 500 mg- compr.	PRATI	CX C/500	0,2970	31.185,00
199	fr.	30	Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml	EMS	CX C/01	6,2100	186,30
200	un.	570.000,00	Citalopram 20 mg compr.	TEUTO	CX C/30	0,1485	84.645,00
201	amp.	150	Citrato de Fentanila 50mcg/ml injetável - 10 ml	HIPOLABOR	CX C/50	2,3760	356,40
202	un.	1.000	Citrato de Sidenafil 50 mg - drágea.			-	-
203	un.	8.000	Claritromicina 500 mg - comp	E.M.S	CX C/30	5,2650	42.120,00
204	un.	5.000	Clindamicina 300 mg cáps.	TEUTO	CX C/30	0,8505	4.252,50
205	un.	8.000	Clobazam 10 mg compr.			-	-
206	un.	8.000	Clobazam 20 mg compr.			-	-
207	un.	67.000	Clonazepam 0,5 mg compr.	GEOLAB	CX C/500	0,1080	7.236,00
208	un.	185.000	Clonazepam 2 mg compr.	GEOLAB	CX C/500	0,0527	9.749,50
209	fr.	11.500	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas	HIPOLABOR	CX C/200	2,2275	25.616,25
210	un.	3.000	Clonixinato de lisina 125mg - compr			-	-
211	un.	79.000	Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.	AUROBINDO	CX C/30	0,4455	35.194,50
212	fr.	30	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio			-	-
213	bisn.	200	Cloranfenicol+Aminoácidos+Metionina+ Retinol- pom- 3,5g	LATINOFARMA	CX C/01	12,1500	2.430,00
214	un.	1.000	Cloranfenicol 500 mg - drágeas			-	-
215	un.	3.000	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	VALEANT	CX C/30	0,4590	1.377,00
216	amp.	3.000	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200	0,2565	769,50
217	amp.	300	Cloreto de potássio 20 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200	0,2700	81,00
218	amp.	500	Cloreto de sódio 0,9 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200	0,1931	96,55
219	amp.	100	Cloreto de sódio 10 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200	0,2228	22,28
220	amp.	2.000	Cloreto de sódio 20 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200	0,2228	445,60
221	fr.	1.600	Cloreto de sódio + Cloreto de Benzalcônio 9,0+0,1 mg/ml - sol. Nasal - 30ml			-	-
222	Frasc/ amp	100	Cloreto de Suxametônio 100mg amp.	U.QUIMICA	CX C/50	14,1075	1.410,75
223	un.	25.000	Cloridrato de clomipramina 25 mg drágea	E.M.S	CX C/30	0,7425	18.562,50
224	un.	8.000	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea			-	-
225	un.	7.000	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.			-	-
226	un.	3.000	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.			-	-
227	un.	10.000	Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.			-	-
228	un.	1.500	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.			-	-
229	un.	3.000	Cloridrato de Diltiazem 30 mg cáps.	E.M.S	CX C/30	0,1620	486,00
230	un.	12.000	Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.	TEUTO	CX C/50	0,1200	1.440,00
231	un.	2.000	Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.			-	-
232	un.	3.500	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr			-	-
233	un.	1.000	Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr			-	-
234	fr.	100	Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5 ml colírio	GERMED	CX C/01	27,5400	2.754,00
235	un.	500	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea			-	-

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

004737

236	un.	100	cloridrato de fexofenadina - 120 mg - compr	E.M.S	CX C/30	0,5468	54,68
237	un.	100	Cloridrato de Fexofenadina - 6mg/ml - 60ml susp. Oral			-	-
238	un.	5.000	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	GERMED	CX C/30	0,3240	1.620,00
239	fr.	150	Cloridrato de Hidroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.			-	-
240	un.	3.000	Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.			-	-
241	un.	1.800	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp			-	-
242	un.	19.000	Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.	TEUTO	CX C/30	0,8100	15.390,00
243	un.	7.000	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr			-	-
244	un.	500	Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps			-	-
245	un.	1.000	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	U.QUIMICA	CX C/30	3,7125	3.712,50
246	un.	44.000	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	RANBAXY	CX C/30	0,3240	14.256,00
247	un.	18.000	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	MEDLEY	CX C/30	0,5054	9.097,20
248	un.	2.000	Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.	MEDLEY	CX C/30	0,7798	1.559,60
249	fr.	30	Cloridrato de olopatadina 0,1% -solução oftálmica 5 ml			-	-
250	amp.	1.200	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml			-	-
251	un.	1.500	Cloridatro de Ondansetrona 8mg - comp			-	-
252	fr.	300	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.			-	-
253	un.	17.000	Cloridrato de oxibutinina 5 mg -compr.	APSEN	CX C/30	0,8030	13.651,00
254	un.	3.000	Cloridrato de Oxicodona 10 mg - compr			-	-
255	un.	3.500	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	GEOLAB	CX C/30	1,3500	4.725,00
256	un.	3.000	Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.			-	-
257	Un.	7.000	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.			-	-
258	un.	5.000	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea	UNIAO	CX C/30	0,8775	4.387,50
259	un.	3.000	Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea	UNIAO	CX C/30	0,3780	1.134,00
260	un.	500	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp			-	-
261	un.	3.500	Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD			-	-
262	un.	62.000	Clorpromazina 100 mg compr.	U.QUIMICA	CX C/200	0,2223	13.782,60
263	amp.	400	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.	HYPOFARMA	cx c/50	1,0125	405,00
264	un.	42.600	Clorpromazina 25 mg compr.			-	-
265	fr.	1.000	Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas			-	-
266	un.	1.000	Clorpropamida 250 mg compr.			-	-
267	un.	1.000	Clortalidona 25 mg compr.	E.M.S	cx c/30	0,1623	162,30
268	un.	3.000	Cloxazolam 1 mg compr.	SANDOZ	CX C/30	0,6980	2.094,00
269	un.	3.000	Cloxazolam 2 mg compr.	SANDOZ	CX C/30	1,1022	3.306,60
270	un.	150	Clozapina 25 mg comp	CRISTALIA	CX C/200	1,2015	180,23
271	bisn.	3.000	Colagenase + Cloranfenicol 30 gr pomada			-	-
272	un.	3.000	Colchicina 0,5 mg - compr			-	-
273	fr.	100	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml			-	-
274	un.	150	Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.			-	-
275	un.	108.000	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea	CIFARMA	CX C/30	0,1510	16.308,00
276	fr.	300	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 40 ml creme			-	-
277	fr.	30	Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme			-	-
278	un.	5.000	Dapaglifiozina 10 mg - compr.			-	-
279	un.	300	Deflazacort 30 mg compr.	NOVA QUIMICA	CX C/30	3,7598	1.127,94
280	un.	500	Deflazacort 6 mg compr.	NOVA QUIMICA	CX C/30	0,7884	394,20
281	fr.	1.000	Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml shampoo			-	-
282	amp.	300	Deslanosideo 0,2mg/ml amp 2ml			-	-
283	un.	200	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe	EMS	CX C/01	14,0400	2.808,00
284	un.	300	Desloratadina 5mg - compr	EMS	CX C/30	1,1745	352,35
285	Cart.	150	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr			-	-
286	bisn	300	Desonida 0,5 mg/g - creme -30 g	MEDLEY	CX C/01	11,7855	3.535,65
287	un.	1.000	Desvenlafaxina 50 mm compr.	WYETH	CX C/28	5,1257	5.125,70
288	fr.	100	Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio			-	-
289	bisn.	100	Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g. Pomada			-	-
290	fr.	150	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B 5 ml colírio			-	-
291	fr.	3.500	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml			-	-
292	un.	1.500	Dexametasona 0,5 mg compr.			-	-
293	bisn.	10.000	Dexametasona 10 g. creme	SANVAL	CX C/100	0,8910	8.910,00
294	amp.	6.000	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,9450	5.670,00
295	un.	18.000	Dexametasona 4 mg compr.	TEUTO	CX C/30	0,2533	4.559,40
296	fr.	500	Dexametosona 5 ml solução oftalmica	ALCON	CX C/01	7,2765	3.638,25
297	amp.	300	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.			-	-
298	amp.	6.000	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,6750	4.050,00
299	un.	130.000	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0675	8.775,00
300	fr.	11.000	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120ml xpe.	PRATI	CX C/50	1,5525	17.077,50
301	bisn.	50	Dexapantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico			-	-
302	bisn.	200	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada	PRATI	CX C/01	4,0770	815,40
303	fr.	100	Dextrano 70+hipromelose -15 ml colírio- gotas			-	-
304	fr.	100	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml			-	-
305	un.	17.600	Diacereina 50 mg cáps.	TRB	cx c/30	4,2593	74.963,68
306	un.	233.000	Diazepam 10 mg compr.	SANTISA	CX C/1.000	0,0378	8.807,40
307	un.	100.000	Diazepam 5 mg compr.	SANTISA	CX C/1.000	0,0378	3.780,00
308	amp.	3.000	Diazepam 10 mg 2 ml inj.	SANTISA	CX C/100	0,6750	2.025,00
309	un.	1.000	Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.			-	-
310	bisn.	3.500	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	PHARLAB	CX C/50	3,9150	13.702,50
311	un.	187.000	Diclofenaco potássico 50 mg drágea.	GEOLAB	CX C/500	0,0513	9.593,10
312	amp.	6.000	Diclofenaco potássico 75 mg inj.			-	-
313	fr.	500	Diclofenaco resinato 10 ml gotas			-	-
314	fr.	3.000	Diclofenaco resinato 20 ml gotas			-	-
315	un.	12.000	Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.	NOVARTIS	CX C/200	3,6000	43.200,00
316	un.	300.000	Diclofenaco sódico 50 mg compr.			-	-
317	amp.	11.000	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.	HIPOLABOR	CX C/100	0,5400	5.940,00
318	un.	10.000	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	EUROFARMA	CX C/30	0,3173	3.173,00
319	un.	2.000	Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr	BIOSINTETICA	CX C/30	0,2808	561,60
320	un.	160.000	Digoxina 0,25 mg compr.	PHARLAB	CX C/500	0,0662	10.592,00
321	amp.	300	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml			-	-
322	un.	25.000	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp	U.QUIMICA	CX C/30	0,2025	5.062,50
323	amp.	6.000	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50+50 mg/ml - inj.	U.QUIMICA	CX C/100	1,7550	10.530,00
324	fr.	2.000	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas	CIFARMA	CX C/01	2,2950	4.590,00
325	un.	100.000	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - comp	TEUTO	CX C/30	0,6075	60.750,00

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

326	un.	425.000	Dipirona 500 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,0945	40.162,50
327	fr.	3.500	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas	FARMACE	CX C/200	0,6210	2.173,50
328	amp.	32.000	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável	TEUTO	CX C/100	0,4320	13.824,00
329	fr.	21.000	Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas	FARMACE	CX C/50	1,3500	28.350,00
330	dose	5.000	Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal.			-	-
331	bisn	600	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada			-	-
332	un.	100	Dipropionato de Betametasona 0,64mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 10g - creme			-	-
333	amp.	12.000	Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	U.QUIMICA	CX C/50	5,4000	64.800,00
334	un.	50.000	Dissulfiram 250 mg- compr.			-	-
335	un.	4.000	Divalproato de Sódio 250 mg - comp			-	-
336	un.	6.200	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.			-	-
337	un.	4.000	Divalproato de sódio 500 mg compr.			-	-
338	amp.	100	Dobutamina 250 mg 20 ml amp.	HYPOFARMA	CX C/50	4,5900	459,00
339	fr.	500	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml			-	-
340	un.	21.000	Domperidona 10 mg - comp	EMS	CX C/30	0,0945	1.984,50
341	amp.	800	Dopamina 50 mg 10 ml	HIPOLABOR	CX C/50	0,6750	540,00
342	fr.	50	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml- sol. Oftalmica - 5 ml	TEUTO	CX C/01	25,9065	1.295,33
343	un.	202.000	Doxazosina 2 mg compr.	E.M.S	CX C/30	0,1350	27.270,00
344	un.	171.000	Doxazosina 4mg compr.	UNIAO	CX C/30	0,4951	84.662,10
345	un.	38.000	Doxiciclina 100 mg drágea	PHARLAB	CX C/500	0,1620	6.156,00
346	fr.	1.000	Dropropizina 1,5 - xarope pediátrio - 120 ml mg/ml			-	-
347	un.	1.200	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120 ml			-	-
348	Fr.	150	Dropropizina xarope adulto - 100 ml			-	-
349	Fr.	120	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml			-	-
350	Un.	65.000	Duloxetina 30 mg - cáps	EMS	CX C/30	1,4850	96.525,00
351	Un.	38.000	Duloxetina 60 mg - cáps	E.M.S	CX C/30	3,1455	119.529,00
352	un.	390.000	Enalapril 10 mg compr.	CIMED	CX C/500	0,0378	14.742,00
353	un.	368.000	Enalapril 20 mg compr.	CIMED	CX C/500	0,0432	15.897,60
354	un.	35.000	Enalapril 5 mg compr.			-	-
355	amp.	2.000	Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.	CIFARMA	CX C/01	8,1000	16.200,00
356	amp.	5.000	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	MYLAN	CX C/10	13,5000	67.500,00
357	fr.	150	Eritromicina 125mg/5ml 60 ml susp.			-	-
358	fr.	150	Eritromicina 250 ml/5ml 60 ml susp.			-	-
359	un.	5.000	Eritromicina 500 mg compr.			-	-
360	un.	3.000	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr			-	-
361	un.	12.000	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.			-	-
362	Un.	5.000	Espironolactona 100 mg-compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,4887	2.443,50
363	un.	250.000	Espironolactona 25mg-compr.	ASPEN	CX C/200	0,1350	33.750,00
364	un.	40.000	Espironolactona 50 mg-compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,2673	10.692,00
365	Cart.	30	Estradiol + Gestodeno -1 mg+0,025 mg c/ 28 comp.			-	-
366	bisn.	100	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	SANVAL	CX C/50	8,9100	891,00
367	Cart.	300	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28			-	-
368	Cart.	350	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	CIFARMA	CX C/28	11,3400	3.969,00
369	bisn.	100	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador			-	-
370	un.	3.000	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.	BOEHRINGER	CX C/30	4,3052	12.915,60
371	amp.	1.000	Etilefrina 10mg/ml 1 ml inj.			-	-
372	fr.	20	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas			-	-
373	cartela	30	Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp			-	-
374	Cart.	150	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 mg + 3 mg - c/ 21compr.			-	-
375	Cart.	30	Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg - drágea c/21			-	-
376	cart.	7.000	Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea			-	-
377	cart.	1.000	Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.			-	-
378	cart.	300	Etinilestradiol 0,05 mg + Levonorgestrel 0,25 mg c/ 21 drágea			-	-
379	un.	90.000	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,2009	18.081,00
380	un.	5.000	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas			-	-
381	un.	11.000	Femprocumona 3 mg- compr.	MEDAPHARMA	CX C/25	0,3786	4.164,60
382	fr.	30	Fenilefrina colírio 10% 5ml			-	-
383	un.	160.000	Fenitoína 100 mg compr.	TEUTO	CX C/100	0,2295	36.720,00
384	amp.	500	Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj	HIPOLABOR	CX C/50	2,0790	1.039,50
385	un.	130.000	Fenobarbital 100 mg compr.	TEUTO	CX C/200	0,0945	12.285,00
386	amp.	500	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.			-	-
387	fr.	1.500	Fenobarbital 4% 20 ml gotas			-	-
388	un.	6.000	Fenofibrato 250 mg- cáps.	HYPERMARCAS	CX C/30	2,5900	15.540,00
389	fr.	3.000	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas	HIPOLABOR	CX C200	2,5650	7.695,00
390	un.	5.000	Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp			-	-
391	amp.	300	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).			-	-
392	bisn.	30	Fibrinolisina + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. Pomada			-	-
393	un.	3.000	Finasterida 1 mg compr.			-	-
394	un.	145.000	Finasterida 5 mg compr.	AUROBINDO	CX C/30	0,3375	48.937,50
395	amp.	500	Fitomenadiona 10MG/ML- 1ML (Vitamina K) EV-	HIPOLABOR	CX C/100	1,0800	540,00
396	un.	15.000	Fluconazol 150 mg cáps.	MEDQUIMICA	CX C/30	0,2495	3.742,50
397	amp.	50	Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj			-	-
398	Fr.	200	Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml			-	-
399	un.	57.000	Flunarizina 10 mg cáps.			-	-
400	un.	500	Flunitrazepam 1 mg compr.			-	-
401	fr.	500	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaína 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml	ELOFAR	CX C/01	2,2000	1.100,00
402	fr.	100	Fluoresceína 1% -10 mg/ml- colírio 3 ml	ALLERGAN	CX C/01	12,2715	1.227,15
403	un.	50	Fluoruracila 50mg/g - 15g - creme			-	-
404	un.	450.000	Fluoxetina 20 mg cáps.	TEUTO	CX C/300	0,0540	24.300,00
405	fr.	3.000	Fluoxetina 20 mg/ml- 20 ml gotas	MEDLEY	CX C/01	12,3255	36.976,50
406	Fr.	30	Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses			-	-
407	un.	64.000	Fosfato de cálcio 600mg+colecalciferol 400 UI - comp.	BIONATUS	CX C/500	0,2363	15.123,20
408	Un.	32.000	Fosfato de codeína 30 mg - compr.	CRISTALIA	CX C/30	1,2150	38.880,00
409	fr.	650	Fosfato de sódio monobásico 16 g+ fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução			-	-
410	amp.	300	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml			-	-
411	amp.	1.000	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.			-	-

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

412	fr.	3.500	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral	HIPOLABOR	CX C/50	3,2400	11.340,00
413	amp.	1.000	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			-	-
414	un.	500	Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.			-	-
415	dose	1.000	Fumarato Formoterol 12mcg - cápsulas + refil			-	-
416	bisn.	150	Furoato de mometasona 1mg/g 20g - pomada	GERMED	CX C/01	9,2880	1.393,20
417	amp.	4.600	Furosemida 20 mg 2 ml. inj.	HIPOLABOR	CX C/100	0,4590	2.111,40
418	un.	350.000	Furosemida 40 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,0446	15.610,00
419	Un.	75.000	Gabapentina 300 mg - cáps	PRATI	CX C/500	0,4590	34.425,00
420	bisn.	30	Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante			-	-
421	amp.	120	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml			-	-
422	amp.	600	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.			-	-
423	amp.	600	Gentamicina 40 mg 1 ml inj.	SANTISA	CX C/100	0,5535	332,10
424	amp.	2.500	Gentamicina 80 mg 2 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,8100	2.025,00
425	fr.	500	Gentamicina solução oftalmica 5 ml colírio	ALLERGAN	CX C/01	9,1395	4.569,75
426	Fr.	50	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colirio			-	-
427	Cáps	3.000	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)			-	-
428	Cáps	8.000	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)			-	-
429	un.	300.000	Glibenclamida 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0297	8.910,00
430	un.	3.000	Glicazida 30 mg - compr.	RANBAXY	CX C/30	0,3861	1.158,30
431	amp.	1.000	Glicose 25 % 10 ml amp.	SAMTEC	CX C/200	0,2430	243,00
432	amp.	5.000	Glicose 50 % 10 ml amp.	SAMTEC	CX C/200	0,2565	1.282,50
433	un.	85.000	Glimepirida 2 mg compr.	CIMED	CX C/200	0,0675	5.737,50
434	un.	53.000	Glimepirida 4 mg compr.	EMS	CX C/30	0,2151	11.400,30
435	un.	16.500	Haloperidol 1 mg compr.			-	-
436	amp.	1.000	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/100	0,8000	800,00
437	fr.	500	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas			-	-
438	un.	65.000	Haloperidol 5 mg compr.	U.QUIMICA	CX C/200	0,1350	8.775,00
439	amp.	1.600	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável			-	-
440	un.	10.000	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.			-	-
441	un.	3.000	Hemitartarato compr de zolpidem 10 mg -	E.M.S	CX C/30	1,0800	3.240,00
442	amp.	500	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	BLAUSIEGEL	CX C/50	11,4750	5.737,50
443	amp.	360	Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml			-	-
444	un.	370.000	Hidroclorotiazida 25 mg compr.	CIMED	CX C/500	0,0162	5.994,00
445	un.	3.000	Hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr.			-	-
446	un.	130.000	Hidroclorotiazida 50 mg compr.	PHARLAB	CX C/500	0,0473	6.149,00
447	bisn.	30	Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina + Benzocaina - pomada 10 g			-	-
448	amp.	3.000	Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg + diluente amp.	BLAUSIEGEL	CX C/100	3,1725	9.517,50
449	amp.	6.500	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	BLAUSIEGEL	CX C/100	7,1550	46.507,50
450	un.	1.000	Hidróxido de alumínio 178mg+ Hidróxido de magnésio 185mg + carbonato de calcio 231,5 mg - compr. Mastigável			-	-
451	fr.	1.500	Hidróx. Magnésio+Hidróx. Aluminio+Dimeticona-240 ml suspensão			-	-
452	un.	2.000	Hidroxicloroquina 400 mg compr.			-	-
453	fr.	3.500	Hidroxido de aluminio 100 ml susp.	IMEC	CX C/50	2,0925	7.323,75
454	Fr	3.000	Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão			-	-
455	Fr.	100	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	ALCON	CX C/01	11,8935	1.189,35
456	Fr.	50	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio			-	-
457	Fr.	5.000	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas	EMS	CX C/01	3,0375	15.187,50
458	un.	83.000	Ibuprofeno 300 mg compr.			-	-
459	Fr.	10.000	Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml	TEUTO	CX C/50	1,1430	11.430,00
460	un.	650.000	Ibuprofeno 600 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,1080	70.200,00
461	un.	152.000	Imipramina 25 mg compr.			-	-
462	fr/amp.	20	Imunoglobulina Anti-RhO 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg			-	-
463	un.	100	Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador			-	-
464	un.	100	Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml			-	-
465	fr.	100	Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100 UI 10 ml			-	-
466	fr.	210	Iodeto de potássio 100 ml xpe.			-	-
467	Un.	1.000	Irbesartana + Hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - Compr.			-	-
468	Un.	22.000	Isoflavona 30 mg - compr.			-	-
469	un.	3.000	Isossorbida 10 mg compr.			-	-
470	un.	20.000	Isossorbida 20 mg- compr.	ZYDUS	CX C/200	0,0810	1.620,00
471	un.	7.000	Isossorbida 40 mg cáps.	BIOSINTETICA	CX C/30	0,2680	1.876,00
472	un.	7.000	Isossorbida 5 mg compr.	SIGMA	CX C/30	0,1485	1.039,50
473	un.	20.000	Itraconazol 100 mg cáps.			-	-
474	un.	5.000	Ivermectina 6 mg compr.			-	-
475	un.	35.000	Lamotrigina 100 mg - compr.	TEUTO	CX C/30	0,4725	16.537,50
476	un.	8.000	Lamotrigina 25 mg - compr.			-	-
477	un.	13.000	Lamotrigina 50 mg - compr.			-	-
478	un.	2.000	Lansoprazol 30 mg cáps.			-	-
479	un.	1.000	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr			-	-
480	un.	16.500	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.	ACHE	CX C/30	2,1173	34.935,45
481	un.	10.000	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.			-	-
482	un.	4.500	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.			-	-
483	Un.	18.000	Levofloxacino 500 mg - compr.	E.M.S	CX C/10	0,8600	15.480,00
484	un.	66.000	Levomepromazina 100 mg compr.			-	-

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

485	un.	36.000	Levomepromazina 25 mg compr.			-	-
486	fr.	2.200	Levomepromazina 4%20 ml gotas			-	-
487	cart.	3.000	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea	BAYER	CX C/21	8,2350	24.705,00
488	Un.	2.000	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.			-	-
489	un.	15.000	Levotiroxina 125 mcg compr.			-	-
490	un.	180.000	Levotiroxina 25 mg - compr			-	-
491	un.	115.000	Levotiroxina 75 mg - compr			-	-
492	un.	95.000	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.			-	-
493	un.	8.500	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp			-	-
494	un.	2.000	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp			-	-
495	un.	155.000	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.			-	-
496	amp.	200	Lidocaína 1 % s/ vaso constritor 20 ml			-	-
497	fr.	100	Lidocaína 10% spray, 50 ml			-	-
498	bisn.	2.500	Lidocaína 2% 30g geléia	PHARLAB	CX C/50	2,1600	5.400,00
499	amp.	300	Lidocaína 2 % c/ vaso constritor 20 ml			-	-
500	amp.	3.000	Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml	HIPOLABOR	CX C/25	2,3760	7.128,00
501	Cx	100	Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.			-	-
502	amp.	5.000	Linagliptina 5 mg - compr.	BOEHRINGER	CX C/30	6,3753	31.876,50
503	amp.	50	Lincomicina 600 mg 2 ml inj.			-	-
504	un.	1.000	Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml			-	-
505	un.	2.000	Lisinopril 10 mg compr.	E.M.S	CX C/30	0,2025	405,00
506	un.	1.000	Lisinopril 20 mg compr.	E.M.S	CX C/30	0,3837	383,70
507	fr.	100	Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicemia 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)			-	-
508	un.	147.000	Loratadina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0675	9.922,50
509	fr.	50	Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12 mg/ml - 60 ml susp.			-	-
510	fr.	5.000	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml	MARIOL	CX C/50	1,7955	8.977,50
511	un.	6.000	Lorazepam 1 mg compr.			-	-
512	un.	5.000	Lorazepam 2 mg- comp	E.M.S	CX C/30	0,0810	405,00
513	un.	10.000	Losartana+Hidroclorotiazida 100mg+25mg - comp.rev.	E.M.S	CX C/30	0,2714	2.714,00
514	un.	5.000	Losartana+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg - compr.	E.M.S	CX C/30	0,1823	911,50
515	un.	970.000	Losartana 50 mg - compr.	GEOLAB	CX C/500	0,0473	45.881,00
516	fr.	50	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			-	-
517	un.	300	Maleato de fluvoxamina 100mg - compr	ABBOTT	CX C/30	6,6663	1.999,89
518	un.	1.000	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.			-	-
519	amp.	120	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.			-	-
520	un.	300	Maleato de Timolol + Travoprosta 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml			-	-
521	fr	600	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml			-	-
522	Bolsa/ Fras	600	Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco			-	-
523	un.	5.000	Mebendazol 100 mg compr.	SANVAL	CX C/500	0,0581	290,50
524	fr.	2.000	Mebendazol 20 mg/ml 30 ml susp.			-	-
525	un.	3.500	Meclizina 25 mg compr.			-	-
526	amp.	5.000	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.	EUROFARMA	CX C/05	2,4300	12.150,00
527	un.	174.000	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	CX C/500	0,1553	27.022,20
528	un.	50.000	Meloxicam 7,5 mg - compr.			-	-
529	amp.	100	Meperidina 100 mg 2 ml inj.	U.QUIMICA	CX C/25	1,9035	190,35
530	un.	3.000	Mesalazina 400mg - comp			-	-
531	un.	6.000	Mesalazina 800mg - comp			-	-
532	un.	1.000	Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr	ACHE	CX C/30	2,1020	2.102,00
533	un.	34.000	Metformina 500 mg compr.			-	-
534	un.	350.000	Metformina 850 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,0743	26.005,00
535	un.	112.000	Metildopa 250 mg compr.	SANVAL	CX C/500	0,2700	30.240,00
536	un.	85.000	Metildopa 500 mg compr.	SANVAL	CX C/500	0,5030	42.755,00
537	amp.	10.000	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	TEUTO	CX C/ 120	0,3780	3.780,00
538	un.	85.000	Metoclopramida 10 mg compr.	BELFAR	CX C/500	0,0905	7.692,50
539	fr.	5.000	Metoclopramida 10 ml gotas	MARIOL	CX C/50	0,4995	2.497,50
540	un.	8.000	Metoprolol 25 mg - compr.			-	-
541	un.	9.000	Metoprolol 50 mg - compr.			-	-
542	bisn.	600	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador			-	-
543	un.	65.000	Metronidazol 250 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,1429	9.288,50
544	fr.	1.000	Metronidazol 40 mg/ml 100 ml susp.	PRATI	CX C/50	3,2200	3.220,00
545	un.	25.000	Metronidazol 400 mg compr.			-	-
546	fr.	1.000	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml			-	-
547	bisn.	3.500	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador	SANVAL	CX C/50	4,4550	15.592,50
548	bisn.	2.000	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador	PRATI	CX C/50	6,4260	12.852,00
549	Bisn.	2.200	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico			-	-
550	amp.	500	Midazolam 15 mg inj. 3 ml	HIPOLABOR	CX C/50	1,0125	506,25
551	un.	1.000	Midazolam 15 mg compr.			-	-
552	amp.	100	Midazolam 5 mg inj.	HIPOLABOR	CX C/50	1,0800	108,00
553	un.	5.000	Mikania Glomerata xarope - 100ml			-	-
554	un.	30.000	Mirtazapina 30 mg compr.			-	-
555	fr.	100	Mometasona- spray nasal- 60 atomizações			-	-
556	bisn.	100	Mometasona 1mg/g - 20 g creme	GERMED	CX C/01	9,2880	928,80
557	un.	1.000	Montelucaste Sódico 10 mg - compr	MEDLEY	CX C/30	1,0220	1.022,00
558	un.	1.000	Montelucaste Sódico 5 mg - compr	BIOSINTETICA	CX C/30	1,3001	1.300,10
559	un.	3.000	Morfina 10 mg compr.			-	-
560	amp.	1.000	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	HIPOLABOR	CX C/100	1,9305	1.930,50
561	un.	4.000	Morfina 30 mg compr.			-	-
562	un.	8.000	Naproxeno 500 mg compr.			-	-
563	bisn.	9.000	Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada	SOBRAL	CX C/100	1,2285	11.056,50
564	fr.	100	Neomicina 15 mg + Tartarato de bismuto de sódio 25 mg + Cloridrato de procaína 15 mg - solução oral 20 ml - gotas			-	-
565	fr.	50	Nepafenaco 0,1% 5ml solução oftalmica	NOVARTIS	CX C/01	52,1775	2.608,88
566	un.	10.000	Nifedipina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0540	540,00
567	un.	230.000	Nifedipina 20 mg compr.	GEOLAB	CX C/480	0,0540	12.420,00
568	un.	130.000	Nifedipina 20 mg retard compr.	MEDQUIMICA	CX C/200	0,0797	10.361,00
569	un.	365.000	Nimesulida 100 mg compr.	CIMED	CX C/500	0,0540	19.710,00

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

570	fr.	3.000	Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml			-	-
571	un.	36.000	Nimodipina 30 mg - compr.			-	-
572	fr.	4.000	Nistatina 50 ml susp. Oral	PRATI	CX C/50	3,3480	13.392,00
573	bisn.	5.000	Nistatina 60 g. creme vaginal			-	-
574	un.	5.000	Nitrazepam 5 mg compr.	GERMED	CX C/30	0,3045	1.522,50
575	un.	23.000	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	TEUTO	CX C/28	0,2430	5.589,00
576	bisn.	100	Nitrofurazona 2mg/gr 30 gr. pomada			-	-
577	amp.	50	Nitroglicerina 5mg/ml 10ml ampola			-	-
578	amp.	30	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó)			-	-
579	amp.	300	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.	HIPOLABOR	CX C/50	4,7250	1.417,50
580	cart.	150	Noretisterona 0,5mg+ Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.			-	-
581	cart.	640	Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr.	BIOLAB	CX C/35	0,2615	167,36
582	un.	53.000	Norfloxacino 400 mg compr.			-	-
583	un.	3.000	Olanzapina 10 mg compr.	E.M.S	CX C/30	1,0000	3.000,00
584	un.	1.000	Olanzapina 2,5 mg - compr	E.M.S	CX C/30	0,5000	500,00
585	un.	2.500	Olanzapina 5 mg compr.	E.M.S	CX C/30	1,0000	2.500,00
586	un.	2.000	Óleo Mineral - 100 ml	MARIOL	CX C/30	1,7199	3.439,80
587	fr.	300	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			-	-
588	un.	1.500	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr	NEOQUIMICA	CX C/30	0,5445	816,75
589	un.	1.500	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr	NEOQUIMICA	CX C/30	0,6197	929,55
590	un.	1.000.000	Omeprazol 20 mg cáps.	HIPOLABOR	CX C/500	0,0594	59.400,00
591	amp.	1.000	Omeprazol 40 mg c/ diluente inj.	BLAUSIEGEL	CX C/50	6,4800	6.480,00
592	un.	1.000	Orlistate 120 mg - cáps.	GERMED	CX C/30	2,0250	2.025,00
593	un.	115.000	Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr	GEOLAB	CX C/30	0,2025	23.287,50
594	fr.	150	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml - gotas	EUROFARMA	CX C/01	57,7260	8.658,90
595	un.	8.000	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr			-	-
596	un.	26.000	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr			-	-
597	un.	25.000	Oxcarbazepina 300 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,4725	11.812,50
598	fr.	270	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	U.QUIMICA	CX C/01	22,9500	6.196,50
599	un.	15.000	Oxcarbazepina 600 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,9045	13.567,50
600	amp.	150	Oxitocina 5 UI 1 ml inj.			-	-
601	un.	10.000	Pantoprazol 20 mg - compr.	EMS	CX C/28	0,2700	2.700,00
602	un.	100.000	Pantoprazol 40 mg - compr.	EMS	CX C/28	0,3240	32.400,00
603	un.	1.000	Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo +Cloridrado de Fenilefrina + Acido Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)			-	-
604	fr.	20.000	Paracetamol 200 mg 15 ml gotas	FARMACE	CX C/50	0,5670	11.340,00
605	un.	71.000	Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.	GEOLAB	CX C/30	0,3375	23.962,50
606	un.	840.000	Paracetamol 500 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/500	0,0513	43.092,00
607	un.	456.000	Paracetamol 750 mg compr.	ZYDUS	CX C/500	0,0675	30.780,00
608	un.	100.000	Paracetamol + Carisoprodol + Diclofenaco + Cafeína 300/125/50/30mg compr.	GEOLAB	CX C/500	0,1350	13.500,00
609	un.	5.000	Paroxetina 10 mg compr.			-	-
610	un.	380.000	Paroxetina 20 mg compr.	ZYDUS	CX C/30	0,1620	61.560,00
611	un.	500	Paroxetina 30 mg- comp			-	-
612	un.	26.000	Passiflora incarnata 260 mg - compr			-	-
613	amp.	3.500	Penicilina G. benzatina 1.200.000 UI c/ diluente inj.	TEUTO	CX C/50	3,1995	11.198,25
614	amp.	500	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	TEUTO	CX C/50	5,9400	2.970,00
615	amp.	50	Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.			-	-
616	un.	25.000	Pentoxifilina 400 mg compr.	E.M.S	CX C/30	0,6161	15.402,50
617	fr.	500	Periciazina 1% 20 ml pediátrica gotas			-	-
618	fr.	650	Periciazina 4% 20 ml adulto gotas			-	-
619	un.	6.000	Permanganato de potássio 100 mg compr.			-	-
620	fr.	1.000	Permetrina 60 ml loção	NATIVITA	CX C/50	1,2150	1.215,00
621	fr.	1.000	Permetrina 60 ml shampoo			-	-
622	fr.	30	Pilocarpina 2% - solução oftalmica 10 ml			-	-
623	amp.	100	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj			-	-
624	amp.	100	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj			-	-
625	fr.	500	Piracetam solução pediatrica 60mg/ml 110 ml	BIOSINTETICA	CX C/01	12,3255	6.162,75
626	un.	15.000	Piracetam 400 mg cáps.	BIOSINTETICA	CX C/30	0,5438	8.157,00
627	un.	1.000	Piracetam 800 mg cáps.	UCB	CX C/30	0,9612	961,20
628	un.	3.000	Pirimetamina 25 mg compr.			-	-
629	un.	118.000	Piroxicam 20 mg cáps.	GEOLAB	CX C/500	0,1350	15.930,00
630	un.	5.000	Piroxicam 20 mg SL			-	-
631	un.	600	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah l 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.			-	-
632	bisn.	500	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g			-	-
633	bisn.	150	Policresuleno 1,8 % - 50 gr - gel vaginal			-	-
634	fr.	10	Policresuleno 36 % - 12 ml- solução tópica			-	-
635	un.	300	Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal			-	-
636	Bisn.	30	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada			-	-
637	un.	1.500	Pramipexol 0,125 mg - compr.			-	-
638	un.	3.000	Pramipexol 0,25 mg - compr.	LAGRAND	CX C/30	0,2993	897,90
639	un.	3.000	Pramipexol 1 mg - compr.	E.M.S	CX C/30	0,6075	1.822,50
640	un.	13.000	Prednisolona 20 mg compr.			-	-
641	Un.	75.000	Prednisona 20 mg - compr.	SANVAL	CX C/500	0,2376	17.820,00
642	un.	80.000	Prednisona 5 mg - compr.			-	-
643	un.	10.500	Pregabalina 150 mg - cáps	MERCK	CX C/30	0,7479	7.852,95
644	un.	30.000	Pregabalina 75mg - cáps	MERCK	CX C/30	1,1097	33.291,00
645	un.	7.000	Primidona 100 mg - compr			-	-
646	un.	500	Progesterona 100 mg - cáps			-	-
647	bisn.	50	Prometazina 2% - creme- 30 g			-	-
648	un.	20.000	Prometazina 25 mg - compr.			-	-
649	amp.	4.000	Prometazina 50 mg - 2 ml - inj.	SANVAL	CX C/100	1,2150	4.860,00
650	un.	75.000	Propatilnitrato 10 mg compr.	FQM	CX C/50	0,4860	36.450,00
651	un.	10.000	Propiltiouracil 100 mg - compr.	BIOLAB	CX C/30	0,6804	6.804,00
652	bisn.	500	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g	GERMED	CX C/01	5,8995	2.949,75
653	amp.	100	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.			-	-

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

654	amp.	100	Propofol 200 mg - 20 ml- amp.			-	-
655	un.	150.000	Propranolol 40 mg -compr.	OSORIO	CX C/1000	0,0135	2.025,00
656	un.	30	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.			-	-
657	Fr	30	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, propilparabeno e trietanolamina, 60ml			-	-
658	Fr	20	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, propilparabeno e trietanolamina, 60ml			-	-
659	Bisn.	50	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			-	-
660	Fr.	30	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			-	-
661	Fr.	50	Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g.			-	-
662	Fr.	2.000	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			-	-
663	Fr.	200	Protetor Solar - toque seco 50 gramas Facial FPS 50			-	-
664	Fr.	200	Protetor Solar toque seco 50 gramas Facial FPS 60			-	-
665	fr.	200	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			-	-
666	fr.	500	Protetor Solar FPS 60 - 120 ml			-	-
667	Fr.	30	Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120 ml			-	-
668	un.	17.000	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g			-	-
669	un.	17.000	Quetiapina 25 mg - compr.	GEOLAB	CX C/30	0,2700	4.590,00
670	un.	4.000	Ramipril 5 mg - compr.			-	-
671	un.	150.000	Ranitidina 150 mg- compr.	TEUTO	CX C/500	0,0783	11.745,00
672	fr	500	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido			-	-
673	amp.	15.000	Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.	HIPOLABOR	CX C/100	0,4050	6.075,00
674	un.	1.000	Residronato sódico 35 mg - comp			-	-
675	bisn.	3.000	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g	SOBRAL	CX C/50	2,5515	7.654,50
676	fr.	100	Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.			-	-
677	un.	78.000	Risperidona 1 mg- compr.	UNIAO	CX C/30	0,2835	22.113,00
678	un.	150.000	Risperidona 2 mg- compr	CRISTALIA	CX C/30	0,2970	44.550,00
679	fr.	150	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas	PRATI	CX C/30	14,8095	2.221,43
680	un.	6.000	Risperidona 3 mg- compr.	U.QUIMICA	CX C/30	0,4725	2.835,00
681	un.	2.000	Rivaroxabana 10 mg - compr	BAYER	CX C/30	7,8930	15.786,00
682	un.	2.000	Rivaroxabana 15 mg - compr	BAYER	CX C/30	7,3665	14.733,00
683	un.	2.000	Rivaroxabana 20 mg - compr	BAYER	CX C/30	7,5773	15.154,60
684	Un.	20.000	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,7695	15.390,00
685	un.	500	Saccharomyces boulardii-100 mg- cáps.			-	-
686	un.	11.000	Sais p/ reidratação oral envelopes	PRATI	CX C/50	0,7290	8.019,00
687	fr.	2.000	Salbutamol 100 mcg - spray	TEUTO	CX C/01	9,4500	18.900,00
688	un.	100	Salbutamol 2 mg - compr.			-	-
689	fr.	3.500	Salbultamol 2mg/5ml - 100 ml xarope	FARMACE	CX C/50	1,2150	4.252,50
690	Dose	1.000	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray			-	-
691	Dose	1.000	Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray			-	-
692	Dose	1.000	Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador			-	-
693	un.	11.000	Secnidazol 1 g - compr.			-	-
694	un.	760.000	Sertralina 50 mg -compr.	GEOLAB	CX C/500	0,1350	102.600,00
695	un.	1.000	Silimarina 70 mg - drágea			-	-
696	fr.	7.000	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	HIPOLABOR	CX C/100	0,9200	6.440,00
697	Un.	4.000	Simeticona 125 mg - cáps.			-	-
698	Un.	50.000	Simeticona 40 mg - compr.	PRATI	CX C/300	0,1379	6.895,00
699	un.	570.000	Sinvastatina 20 mg -compr.	SANVAL	CX C/500	0,0972	55.404,00
700	un.	170.000	Sinvastatina 40 mg -compr.	SANVAL	CX C/500	0,1755	29.835,00
701	amp.	100	Solução de Sulfato de Magnesio 5mg/ml - injetavel - 10ml			-	-
702	bisn.	150	Sorbitol+ Laurilsulfato de sódio 6,5 g- bisnagas	EUROFARMA	CX C/07	4,4955	674,33
703	fr.	1.500	Soro glicofisiológico 1000ml			-	-
704	fr.	5.000	Soro glicofisiológico 250 ml			-	-

ANGEOMED . Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

705	fr.	3.000	Soro glicofisiológico 500 ml			-	-
706	Fr.	3.000	Soro glicosado 5% 1000 ml			-	-
707	Fr.	1.500	Soro glicosado 5% 100 ml			-	-
708	Fr.	2.000	Soro glicosado 5% 250 ml			-	-
709	Fr.	3.000	Soro glicosado 5% 500 ml			-	-
710	un.	12.000	Sulfadiazina 500 mg compr.			-	-
711	bisn.	3.800	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30g	PRATI	CX C/01	4,3740	16.621,20
712	fr.	3.500	Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.			-	-
713	un.	48.000	Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg compr.	SANVAL	CX C/500	0,0972	4.665,60
714	un.	8.500	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg compr.	PRATI	CX C/500	0,2628	2.233,80
715	fr.	100	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 + 8 mg/ml susp. c/50 ml	SANVAL	CX C/50	1,1880	118,80
716	un.	1.000	Sulfasalazina 500mg - comp			-	-
717	un.	10.000	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache			-	-
718	Un.	19.000	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache			-	-
719	Un.	35.000	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 500 + 400 mg - cápsula			-	-
720	amp.	500	Sulfato de Magnesio 500mg/ml - 10ml			-	-
721	fr.	500	Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg + Hidrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml			-	-
722	fr.	300	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.			-	-
723	amp.	200	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml			-	-
724	un.	200	Sulfato de tranilcipromina 10 mg - compr.			-	-
725	un.	25.000	Sulfato ferroso 250 mg - drágea			-	-
726	fr.	600	Sulfato ferroso 30 ml- gotas	HIPOLABOR	CX C/200	0,6615	396,90
727	Fr.	500	Sulfato ferroso 300mg/10ml - xarope - 100 ml			-	-
728	un.	150.000	Sulfato Ferroso 40 mg - compr	HENFER	CX C/500	0,0405	6.075,00
729	un.	8.000	Sulpirida 200 mg - compr.			-	-
730	un.	72.000	Sulpirida 50 mg- cáps.			-	-
731	bisn.	10	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada			-	-
732	un.	200	Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio	BIOSINTETICA	CX C/01	23,4630	4.692,60
733	amp.	30	Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml - injetável			-	-
734	un.	300	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.			-	-
735	amp.	3.000	Tenoxicam 20 mg- inj.			-	-
736	fr.	100	Tetracaína 10 mg+fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml	ALLERGAN	CX C/01	8,5725	857,25
737	bisn.	300	Tetraciclina + Anfotericina B - 25 + 12,5 mg/g - 60 g creme vaginal			-	-
738	un.	10.000	Tiamazol 10mg - compr.	BIOLAB	CX C/30	0,4639	4.639,00
739	un.	3.000	Tiamazol 5mg - compr.	BIOLAB	CX C/100	0,2280	684,00
740	un.	10.000	Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.			-	-
741	un.	300	Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50+200+100 mg - drágea			-	-
742	Cart.	3.000	Tibolona 2,5 mg - c/28 compr.			-	-
743	un.	300	Ticagrelor 90 mg - compr.			-	-
744	fr.	100	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml			-	-
745	bisn.	100	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores	PRATI	CX C/50	7,9515	795,15
746	bisn.	50	Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftalmica			-	-
747	fr.	50	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftalmica			-	-
748	Un.	12.000	Topiramato 100 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,4050	4.860,00
749	un.	59.000	Topiramato 25 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,2025	11.947,50
750	Un.	71.000	Topiramato 50 mg - compr.	ZYDUS	CX C/30	0,1566	11.118,60
751	un.	5.000	Tramadol + Paracetamol - 37,5mg + 325mg compr			-	-
752	un.	75.000	Tramadol 50 mg- cáps.	HIPOLABOR	CX C/500	0,1080	8.100,00
753	amp.	3.000	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.			-	-
754	fr.	500	Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml			-	-
755	fr.	300	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	MEDLEY	CX C/01	28,9170	8.675,10
756	un.	5.000	Trazodona 150 mg - compr.	APSEN	CX C/30	3,7530	18.765,00
757	un.	70.000	Trazodona 50 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,5225	36.575,00
758	bisn.	50	Triancinolona acetonida + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada			-	-
759	Tubo	200	Triancinolona acetonida 1mg/g 10gr			-	-
760	amp.	50	Triancinolona acetonida 20 mg/ml - 5ml injetável			-	-
761	fr.	100	Tropicamida 1% colírio 5 ml			-	-
762	un.	500	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.			-	-
763	fr.	200	Valproato de sódio 200mg/ml - solução - 40 ml			-	-
764	fr.	1.500	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.	TEUTO	CX C/50	3,7800	5.670,00
765	un.	3.000	Valproato de sódio 300 mg - compr			-	-
766	un.	97.000	Valproato de sódio 500 mg- compr.	BIOLAB	CX C50	0,6750	65.475,00
767	un.	500	Valsartana 320mg + Hidroclorotiazida 25mg - compr.			-	-
768	un.	500	Valsartana 320 mg compr.	EMS	CX C/30	1,0252	512,60
769	Un.	3.000	Valsartana 80 mg - compr.	EMS	CX C/30	0,3780	1.134,00
770	un.	2.000	Valsartana 80mg+Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.			-	-
771	un.	5.000	Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.			-	-
772	amp.	100	Vancomicina 500 mg- inj.			-	-
773	un.	3.000	Varfarina sódica 2,5 mg - compr			-	-
774	un.	7.000	Varfarina sódica 5 mg - compr	U.QUIMICA	CX C/30	0,1620	1.134,00
775	un.	270.000	Venlafaxina 75 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,7965	215.055,00
776	un.	50.000	Venlafaxina 150 mg - cáps.	RANBAXY	CX C/30	1,9575	97.875,00
777	un.	3.500	Venlafaxina 37,5 mg compr.	RANBAXY	CX C/30	0,4320	1.512,00
778	un.	500	Verapamil 120 mg compr.			-	-
779	un.	68.000	Verapamil 80 mg compr.	TEUTO	CX C/500	0,0810	5.508,00
780	fr.	3.000	Vitamina A + D - 10 ml gotas	SANVAL	CX C/50	2,7000	8.100,00
781	amp.	1.000	Vitamina C -1g- injetável - 5 ml			-	-
782	fr.	2.100	Vitamina C - 20 ml- gotas			-	-
783	amp.	1.500	Vitamina C 500 mg - 5 ml. Inj.	SANTISA	CX C/50	0,8100	1.215,00
784	un.	30.000	Vitamina C 500 mg - compr.			-	-
785	un.	3.000	Vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g			-	-
786	un.	15.000	Vitamina E 400 mg -cáps.			-	-
787	amp.	1.600	Vitamina K 10 mg - 1 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/100	1,0800	1.728,00
788	un.	98.000	Vitaminas + sais minerais- compr.	BIONATUS	CX C/500	0,2025	19.845,00

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

789	fr.	200	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			-	-
790	amp.	13.000	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/50	0,7830	10.179,00
791	fr.	1.500	Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	PHARMASCIENSE	CX C/01	2,1465	3.219,75
792	un.	150.000	Vitaminas do complexo B- compr.			-	-
793	un.	300	Ziprasidona 40 mg - compr.			-	-
794	amp.	150	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.	LUNDBECK	CX C/ 01	65,5830	9.837,45
							6.287.578,41

Valor Total dos lotes por extenso: **(SEIS MILHÕES, DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS).**

Validade da proposta: 60 (sessenta)Dias
Prazo entrega: 5 (CINCO) Dias conforme Edital.
Prazo de Garantia : **Conforme Edital.**
Frete: **Pago.**
Dados Bancários: **Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 5061-X**
Prazo de Validade da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS :Conforme Edital
No preço cotado já estão incluidas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciarias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
Declaramos que conhecemos, concordamos e atendemos a todas as especificações do edital Pregão Presencial Nº 008/2017

Francisco Beltrão, 18 de abril de 2017

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/ Empresario
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR
CPF:.413.598.600-53

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90161608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

004745

ÀO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.
Estado de Santa Catarina

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º: 08/2017**

A/C: Comissão Permanente de Licitações.

DECLARAÇÃO

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**, inscrita no CNPJ sob n. º 02.607.956/0001-81 e inscrição estadual nº 904.521.09-4, com sede na rua Octaviano Teixeira dos Santos -1132- Centro na cidade de Francisco Beltrão estado do Paraná, telefone (046) 3523-5454, Dado Bancários Conta Corrente : 5061-X, Agencia 0616-5 , Banco do Brasil.

Eu, Angelo Follador Sobrinho, Representante Legal, da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão Nº 082017 apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos – Farmacia Básica e Psicotrópicos, para **qual declaro preliminar e especificamente que:**

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 08/2017 e anexos;
- Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo consórcio Intermunicipal de Saúde, constante no Pregão Presencial nº 07/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- Concordo com a vigência para entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 meses, a contar a partir da data de homologação;
- Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar nº da autorização de fornecimento que originou, lote e validade dos produtos solicitados;
- Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia (30) trinta do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósitos em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo;

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.
Sócio Gerente

✉ **Rua: Otaviano T. dos Santos, n.º 1132 - Centro - CEP: 85.601-580**
Francisco Beltrão/ PR - Telefone/Fax: ☎ (0xx46) 3523-5454
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 e-mail : angeomed@netconta.com.br

- Concordo que **o prazo de validade dos medicamentos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.**
- Concordo que o prazo de validade da proposta não poderá 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 esta discriminado na proposta em anexo;

Francisco Beltrão, 17 de Abril de 2017.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR
CPF: 413.598.600-53

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED
FARMACÊUTICA

PARA:

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

A/C: Comissão Permanente de Licitações

Rua Osvaldo Aranha ,Nº 377- Prédio Administrativo

CEP 85.501-310 PATO BRANCO - PR

PREGÃO PRESENCIAL **N.º 08/2017**

PROPONENTE: ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81

ENVELOPE : 01 PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde- CONIMS

At. Comissão de Licitações.

PROPONENTE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

ENDEREÇO: RUA JOSÉ FRARON, N° 155, SALA 01.

CIDADE: PATO BRANCO **ESTADO**: PARANÁ

CNPJ: 76.386.283/0001-13 **FONE:** 046 3224-3767

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160386206

N° CONTA BANCARIA: 1673-7 **AGÊNCIA:** 0602

NOME BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PESSOA RESPONSAVEL PARA ENVIO DE PEDIDOS: MAURÍCIO MACIAG- 046 3224-3767 mauricio@dimeva.com.br

Eu, Luiz Augusto Varnier, Sócio- Administrador da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n° 008/2017 apresento como segue proposta para o 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° 008/2017 e anexos;

0047/48

b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n° 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 numero 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 deposito 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 poderá 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:

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

PROPOSTA - PREGÃO PRESENCIAL 008/2017
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Item	Código	Descrição do Produto	Marca	Apresentação	Quantidade	Qntd por embalagem Cotada	Valor Unitário (proposto)	Valor Total (proposto)
010	04062302	Acetato de noretistrona 1 mg+ estradiol 2 mg- 28 compr	Germed	cart	100	28 comp	16,0000	1.600,00
019	04060017	Acido folico+ ferro aminoacido quelato+ ciacobalamina	Elofar	comp	3.000	60 comp	0,4000	1.200,00
023	04061844	Acido mefenamico 500 mg	Germed	comp	4.000	24 comp	0,2300	920,00
028	04061932	Acido ursodesoxicolico 150 mg	Zambom	comp	20.000	30 comp	2,9000	58.000,00
029	04063146	Acido ursodesoxicolico 300 mg	Zambom	comp	6.600	30 comp	5,8000	38.280,00
039	04062330	Alendronato de sódio 70 mg	Elofar	comp	18.000	4 comp	0,2800	5.040,00
044	46010158	Amantadina 100 mg	Momenta	comp	5.000	20 comp	0,6600	3.300,00
052	04064285	Amiodarona 100 mg	Libbs	comp	8.000	30 comp	0,6300	5.040,00
065	46010172	Aripiprazol 15 mg	Ache	comp	1.000	30 comp	19,0000	19.000,00
066	04064165	Atenolol+ Clortalidona 100+ 25 mg	Germed	comp	1.000	30 comp	0,2200	220,00
067	04064277	Atenolol+ Clortalidona 50+ 12,5 mg	Germed	comp	2.500	30 comp	0,1500	375,00
089	04064336	Besilato de Anlodipino+ Cloridrato de Benazepril 5+ 10 mg	Biolab	comp	5.000	30 comp	2,3000	11.500,00
090	04064337	Besilato de Anlodipino+ Cloridrato de Benazepril 5+ 20 mg	Biolab	comp	3.000	30 comp	2,7000	8.100,00
091	04064338	Besilato de anlodipino+ cloridrato de benazepril 2,5+ 10 mg	Biolab	comp	3.000	30 comp	1,7000	5.100,00
094	04062997	Betametasona+ cetoconazol 0,5 mg+ 20 mg/g- 30 gramas	Eurofarma	bisn	1.000	30 gramas	6,6000	6.600,00
098	04062641	Betametasona+ cetoconazol+ neomicina 0,64 mg+ 20 mg+ 2,5 mg/g- 30 gramas	Eurofarma	bisn	1.000	30 gramas	6,6000	6.600,00
100	04063119	Bimatoprosta 0,3 mg/ ml- 3 ml colirio	Medley	fr	50	3 ml	31,0000	1.550,00
119	04061970	Brometo de pinaverio 100 mg	Germed	comp	23.000	30 comp	0,8600	19.780,00
121	04062249	Brometo de tiotropio 2,5 mcg- 4 ml	Boehringer	dose	1.000	4 ml	4,8000	4.800,00
126	04063082	Budesonida 32 mcg/ dose nasal	Biosintetica	dose	113.000	120 doses	0,1420	16.046,00
127	04063099	Budesonida 50 mcg/ dose nasal	Biosintetica	dose	103.000	120 doses	0,2100	21.630,00
128	04063083	Budesonida 64 mcg/ dose nasal	Biosintetica	dose	103.000	120 doses	0,2900	29.870,00
130	46010011	Buspirona 10 mg	Libbs	comp	26.000	20 comp	2,0000	52.000,00
137	04062692	Candesartana cilexetila 16 mg	Germed	comp	1.100	30 comp	0,9000	990,00

0047/30

143	46010163	Carbamazepina CR 200 mg- liberação controlada	Novartis	comp	1.000	60 comp	0,9000	900,00
144	46010015	Carbamazepina CR 400 mg	Novartis	comp	23.000	60 comp	2,1000	48.300,00
150	46010176	Carbonato de litio 450 mg CR	Eurofarma	comp	11.000	30 comp	1,4500	15.950,00
152	04064264	Carboximetilcelulose sodica 5 mg/ ml- 15ml colirio	Uniao Quimica	fr	150	15 ml	22,0000	3.300,00
153	04064185	Carmelose sodica 0,5%- 10 ml gotas	Uniao Quimica	fr	50	10 ml	14,0000	700,00
174	04061989	Cetoprofeno 100 mg	Medley	caps	15.000	20 comp	1,1500	17.250,00
176	04063145	Cetoprofeno 150 mg	Sanofi	caps	1.000	10 comp	4,8000	4.800,00
178	04063160	Cetorolaco de trometamina 10 mg	Em s	comp	1.500	20 comp	3,2000	4.800,00
181	04061991	Ciclobenzaprina 10 mg	Germed	comp	120.000	30 comp	0,2100	25.200,00
183	46010017	Ciclopentolato 10 mg/ ml- 5 ml colirio	Allergan	fr	50	5 ml	7,8000	390,00
187	04061891	Cilostazol 100 mg	Eurofarma	comp	38.000	30 comp	0,5700	21.660,00
205	46010019	Clobazam 10 mg	Sanofi	comp	8.000	20 comp	0,6400	5.120,00
206	46010020	Clobazam 20 mg	Sanofi	comp	8.000	20 comp	1,2000	9.600,00
207	46010021	Clonazepan 0,5 mg	Medley	comp	67.000	30 comp	0,0900	6.030,00
210	04063095	Clonixinato de lisina 125 mg	Farmoquimica	comp	3.000	30 comp	1,3000	3.900,00
215	46010024	Clordiazepoxido 5 mg+ Amitriptilina 12,5 mg	Valeant	comp	3.000	20 comp	0,6300	1.890,00
223	46010025	Cloridrato de clomipramina 25 mg	Germed	dragea	25.000	20 comp	0,7300	18.250,00
225	04062186	Cloridrato de clonidina 0,100 mg	Boehringer	comp	7.000	30 comp	0,1980	1.386,00
226	04062187	Cloridrato de clonidina 0,150 mg	Boehringer	comp	3.000	30 comp	0,2460	738,00
227	04062188	Cloridrato de clonidina 0,200 mg	Boehringer	comp	10.000	30 comp	0,3100	3.100,00
229	04062189	Cloridrato de diltiazem 30 mg	Nova Quimica	caps	3.000	50 comp	0,1400	420,00
230	04062190	Cloridrato de diltiazem 60 mg	Nova Quimica	caps	12.000	50 comp	0,2650	3.180,00
238	04062219	Cloridrato de hidroxizina 25 mg	Germed	comp	5.000	30 comp	0,3700	1.850,00
239	04063067	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral- 2 mg/ ml- 120 ml	Germed	fr	150	120 ml	9,3000	1.395,00
247	46010121	Cloridrato de nortriptilina 50 mg	Rambaxy	caps	18.000	30 comp	0,5500	9.900,00
249	04063006	Cloridrato de olopatadina 0,1%- solução oftalmica 5 ml	Novartis	fr	30	5 ml	49,0000	1.470,00
252	04062222	Cloridrato de oxibutinina 1 mg/ ml- 120 ml	Em s	fr	300	120 ml	9,4000	2.820,00
268	46010036	Cloxazolan 1 mg	Sandoz	comp	3.000	30 comp	0,6100	1.830,00
269	46010037	Cloxazolan 2 mg	Sandoz	comp	3.000	30 comp	1,0500	3.150,00
283	04063168	Desloratadina 0,5 mg/ ml- 60 ml	Nova Quimica	fr	200	60 ml	7,5000	1.500,00
285	04061894	Desogestrel 75 mcg- c/ 28 compr	Sandoz	comp	150	28 comp	14,5000	2.175,00

0047511

287	46010203	Desvenlafaxina 50 mm	Wyeth	comp	1.000	28 comp	5,2000	5.200,00
297	04062005	Dexametasona 4 mg+ cloridrato de piridoxina 100 mg+ cloridrato de tiamina 100 mg+ cianocobalamina 5 mg- 1 ml+ 2 ml inj	Merck	amp	300	1+ 2 ml	10,6000	3.180,00
303	04063008	Dextrano 70+ hipromelose- 15 ml colirio gotas	Latinofarma	fr	100	15 ml	15,0000	1.500,00
304	04063086	Dextrano 70- 1,0 mg+ hipromelose- 3,0 mg+ glicerol-2,0 mg- colirio 15 ml	Novartis	fr	100	15 ml	17,4000	1.740,00
305	04061852	Diacereina 50 mg	Trb pharma	caps	17.600	30 comp	3,8000	66.880,00
309	04062012	Diclofenaco colestiramina 70 mg	Germed	caps	1.000	20 comp	0,4500	450,00
310	04061853	Diclofenaco dietilamonio 60 g- gel	Hypermarcas	bisn	3.500	60 gramas	3,2000	11.200,00
318	04060057	Dicloridrato de betaistina 24 mg	Eurofarma	comp	10.000	30 comp	0,3700	3.700,00
319	04064227	Dicloridrato de betaistina 8 mg	Biosintetica	comp	2.000	30 comp	0,2600	520,00
331	04063133	Dipropionato de betametasona 0,5 mg+ sulfato de gentamicina 1 mg- 30 g pomada	Germed	bisn	600	30 gramas	6,5000	3.900,00
332	04063132	Dipropionato de betametasona 0,64 mg+ sulfato de gentamicina 1 mg- 10 g- creme	Germed	bisn	100	10 gramas	6,5000	650,00
334	46010042	Dissulfiram 250 mg	Sanofi	comp	50.000	20 comp	0,3700	18.500,00
336	46010127	Divalproato de sodio 500 mg- ER- liberação prolongada	Abbott	comp	6.200	30 comp	2,9500	18.290,00
342	04062509	Dorzolamida+ timolol 20+5 mg/ ml- sol. Oftalmica -5 ml	Nova Quimica	fr	50	5 ml	43,0000	2.150,00
346	04063151	Dropropizina 1,5 mg/ ml- xarope pediatrico 120 ml	Hypermarcas	fr	1.000	120 ml	2,7000	2.700,00
347	04063152	Dropropizina 3 mg/ ml- xarope pediatrico 120 ml	Hypermarcas	fr	1.200	120 ml	3,5000	4.200,00
350	46010044	Duloxetina 30 mg	Germed	caps	65.000	30 comp	1,3000	84.500,00
351	46010045	Duloxetina 60 mg	Germed	caps	38.000	30 comp	2,6000	98.800,00
365	04062511	Estradiol+ gestodeno 1 mg+ 0,025 mg- c/ 28 compr	Bayer	cart	30	28 comp	52,0000	1.560,00
370	04064205	Etexilato de dabigatrana 110 mg	Boehringer	caps	3.000	30 comp	4,3000	12.900,00
380	04064268	Extrato seco de Sylibum Marianum 200 mg- capsulas	Eurofarma	caps	5.000	30 comp	4,1000	20.500,00
381	04062514	Femprocumona 3 mg	Meda pharma	comp	11.000	25 comp	0,3700	4.070,00
388	04062694	Fenofibrato 250 mg	Hypermarcas	caps	6.000	30 comp	2,5900	15.540,00
401	04063069	Fluocinolona 0,275+ Polimixina B11.000UI+ Neomicina 3,85+ lidocaina 20 mg/ ml- gotas otologicas - 5 ml	Elofar	fr	500	5 ml	1,9000	950,00
405	46010051	Fluoxetina 20 mg/ ml- 20 ml gotas	Medley	fr	3.000	20 ml	11,0000	33.000,00
414	04062228	Fumarato de formoterol 12 mcg+ budesonida 400 mcg c/ inalador- 60 caps	Ache	fr	500	60 caps	103,0000	51.500,00
425	04061865	Gentamicina solução oftalmica 5 ml- colirio	Allergan	fr	500	5 ml	8,8000	4.400,00
455	04064283	Hidroxiquinolina+ trietanolamina 0,4+140 mg-gotas otologicas 8ml	Novartis	fr	100	8 ml	10,9000	1.090,00
463	04062201	Insulina glargina 100UI solução injetavel 3 ml+ aplicador	Sanofi	und	100	3 ml	132,0000	13.200,00

464	04062203	Insulina Glulisina 100UI/ ml c/ 1 caneta 3 ml	Sanofi	und	100	3 ml	31,0000	3.100,00
467	04064002	Irbersartana + hidroclorotiazida 150+ 12,5 mg	Eurofarma	comp	1.000	30 comp	1,9000	1.900,00
479	46010198	Levodopa+ cardidopa+ entacapona 100/25/200 mg	Novartis	comp	1.000	30 comp	6,9000	6.900,00
487	04062267	Levonorgestrel+ etinilestradiol trifasico c/ 21 dragea	Bayer	cart	3.000	21 comp	8,0000	24.000,00
488	04060020	Levotiroxina sodica 200 mcg	Merck	comp	2.000	30 comp	0,4600	920,00
489	04062079	Levotiroxina sodica 125 mcg	Merck	comp	15.000	30 comp	0,2000	3.000,00
491	04064173	Levotiroxina sodica 75 mcg	Merck	comp	115.000	30 comp	0,1850	21.275,00
493	04064295	Levotiroxina sodica 150 mcg	Merck	comp	8.500	30 comp	0,2200	1.870,00
494	04064296	Levotiroxina sodica 175 mcg	Merck	comp	2.000	30 comp	0,2750	550,00
502	04060061	Linagliptina 5 mg	Boehringer	comp	5.000	30 comp	6,8000	34.000,00
507	04064239	Loção hidratante corporal vitamina E e glicemia 200 ml- neutrogena body care intensive	Johnson	fr	100	200 ml	13,4000	1.340,00
513	04062690	Losartana+ hidroclorotiazida 100+25 mg	Germed	comp	10.000	30 comp	0,3900	3.900,00
514	04062660	Losartana+ hidroclorotiazida 50+12,5 mg	Germed	comp	5.000	30 comp	0,2400	1.200,00
520	04062363	Maleato de timolol+ travoprosta 5+ 0,04 mg/ ml colirio 5 ml	Novartis	fr	300	5 ml	109,0000	32.700,00
532	04060063	Metformina+ glimepirida 1000 mg+ 4 mg	Ache	comp	1.000	30 comp	2,3500	2.350,00
540	04062689	Metoprolol 25 mg	Accord	comp	8.000	30 comp	0,6800	5.440,00
541	04063023	Metoprolol 50 mg	Accord	comp	9.000	30 comp	1,3700	12.330,00
542	04061871	Metronidazol+ nistatina+ benzalconio- 40 g creme vaginal+ aplicador	Pratidonaduzzi	bisn	600	40 gramas	8,5000	5.100,00
554	46010079	Mirtazapina 30 mg	Mokshab	comp	30.000	30 comp	3,3000	99.000,00
580	04063061	Noretisterona 0,5 mg+ estradiol 1,0 mg c/ 28 compr	Biolab	cart	150	28 comp	24,0000	3.600,00
588	04064341	Olmesartana medoxomila+ hidroclorotiazida 20+12,5 mg	Eurofarma	comp	1.500	30 comp	0,7800	1.170,00
589	04064342	Olmesartana medoxomila+ hidroclorotiazida 40+12,5 mg	Eurofarma	comp	1.500	30 comp	0,9200	1.380,00
609	46010089	Paroxetina 10 mg	Eurofarma	comp	5.000	20 comp	1,8600	9.300,00
611	46010191	Paroxetina 30 mg	Eurofarma	comp	500	20 comp	5,8000	2.900,00
616	04062132	Pentoxifilina 400 mg	Germed	comp	25.000	20 comp	0,6100	15.250,00
617	46010091	Periciazina 1 % 20 ml pediatrico gotas	Sanofi	fr	500	20 ml	8,6000	4.300,00
618	46010092	Periciazina 4 % 20 ml adulto gotas	Sanofi	fr	650	20 ml	16,0000	10.400,00
622	04062236	Pilocarpina 2%- solução oftalmica 10 ml	Allergan	fr	30	10 ml	23,0000	690,00
626	04062135	Piracetam 400 mg	Biosintetica	caps	15.000	60 comp	0,5100	7.650,00
627	04060065	Piracetam 800 mg	UCB	caps	1.000	30 comp	0,9000	900,00
632	04062528	Policresuleno+ cloridrato de cichocaina- pomada 30 g	Medley	bisn	500	30 gramas	16,0000	8.000,00

0047553

633	04061900	Policresuleno 1,8 %- 50 gr- gel vaginal	Takeda	bisn	150	50 gramas	20,5000	3.075,00
634	04061901	Policresuleno 36 %- 12 ml- solução topica	Takeda	bisn	10	12 ml	20,0000	200,00
643	46010137	Pregabalina 150 mg	Merck	caps	10.500	30 comp	1,3000	13.650,00
644	46010138	Pregabalina 75 mg	Merck	caps	30.000	30 comp	0,8800	26.400,00
650	04062237	Propatilnitrato 10 mg	Farmoquimica	comp	75.000	50 comp	0,4500	33.750,00
651	04063063	Propiltiouracil 100 mg	Biolab	comp	10.000	30 comp	0,6500	6.500,00
668	04064179	Psyllium plantago pó- sache 5,8 g	Vitamed	sache	17.000	5,8 grama	1,0000	17.000,00
670	04062229	Ramipril 5 mg	Medley	comp	4.000	60 comp	0,9500	3.800,00
681	04064331	Rivaroxabana 10 mg	Bayer	comp	2.000	28 comp	8,4000	16.800,00
682	04064322	Rivaroxabana 15 mg	Bayer	comp	2.000	28 comp	8,4000	16.800,00
683	04064323	Rivaroxabana 20 mg	Bayer	comp	2.000	28 comp	8,4000	16.800,00
684	04064155	Rosuvastatina calcica 10,4 mg	Sandoz	comp	20.000	30 comp	0,5500	11.000,00
702	04062241	Sorbitol+ Laurisulfato de sodio 6,5 g	Momenta	bisn	150	6,5 grama	4,3000	645,00
718	04064315	Sulfato de glicosamina+ sulfato de condroitina 1,5+ 1,2 pó	Zodiac	sache	19.000	30 saches	3,7000	70.300,00
719	04064316	sulfato de glicosamina+ sulfato de condroitina 500+400 mg	Zodiac	caps	35.000	40 comp	1,7000	59.500,00
721	04061910	Polimixina B 10.000UI+neomicina 5mg+hidrocortisona 10 mg-10ml	Farmoquimica	fr	500	10 ml	10,5000	5.250,00
730	46010107	Sulpirida 50 mg	Sanofi	caps	72.000	20 comp	0,5600	40.320,00
731	04063091	Tacrolimo 1 mg/ g pomada	Libbs	bisn	10	10 gramas	63,0000	630,00
734	04064343	Telmisartana+ hidroclorotiazida 80/12,5 mg	Boehringer	comp	300	30 comp	4,7000	1.410,00
736	04062243	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1 mg- colirio 10 ml	Allergan	fr	100	10 ml	7,8000	780,00
737	04062165	Tetracaina+ anfotericina B- 25+12,5 mg/g- 60 g creme vaginal	Medley	bisn	300	60 gramas	16,0000	4.800,00
738	04062677	Tiamazol 10 mg	Biolab	comp	10.000	50 comp	0,4300	4.300,00
739	04062678	Tiamazol 5 mg	Biolab	comp	3.000	50 comp	0,2300	690,00
743	04060013	Ticagrelor 90 mg	Astrazeneca	comp	300	30 comp	4,6000	1.380,00
744	04062603	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/ ml	Ache	fr	100	120 ml	90,0000	9.000,00
751	46010112	Tramadol+ paracetamol- 37,5 mg+ 325 mg	Ache	comp	5.000	30 comp	2,1500	10.750,00
754	46010168	Tramadol gotas 100 mg/ ml- 10 ml	Germed	fr	500	10 ml	18,0000	9.000,00
757	46010114	Trazodona 50 mg	Nova quimica	comp	70.000	60 comp	0,7500	52.500,00
759	04064114	Triancinolona acetonida 1 mg/ g- 10 gr	Eurofarma	tubo	200	10 gramas	3,3000	660,00
768	04060067	Valsartana 320 mg	Germed	comp	500	30 comp	0,5700	285,00
769	04062683	Valsartana 80 mg	Germed	comp	3.000	30 comp	0,3700	1.110,00
771	04064324	Valsartana+hidroclorotiazida+ anlodipino 160/12,5/5 mg	Novartis	comp	5.000	30 comp	4,4000	22.000,00
777	46010117	Venlafaxina 37,5mg	Eurofarma	comp	3.500	28 comp	0,5400	1.890,00

0042514

1.816.655,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 1.816.655,00 (UM MILHÃO OITOCENTOS E DEZESSEIS MIL SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

Declaramos que cumprimos todos os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigencias do instrumento convocatório (edital). E que todos os preços cotados já estão inclusos todos os impostos, despesas e quaisquer outras taxas referentes aos objeto licitado.

Pato Branco, 17 de Abril de 2017.

LUIZ AUGUSTO VARNIER
CPF 396.067.919-04
RG: 3.148.548-7

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

meva
stribuidora e Importadora

ENVELOPE Nº 01- PROPOSTA DE PREÇOS

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2017

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13 FONE: 046 3224-3767 E- MAIL: faturamento@dimeva.com.br

RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO- PR.

0047