

PONTA GROSSA, 16 DE FEVEREIRO DE 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 07/23 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 16/02/2023

PROPOSTA DE PREÇOS

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
2	I01618	350	AMP	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005110054	72x1	R\$ 0,8510	R\$ 297,85
4	I02080	100	AMP	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301710021	100x1	R\$ 3,3100	R\$ 331,00
6	I02103	100	AMP	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301510047	50x1	R\$ 10,6600	R\$ 1.066,00
7	I02104	50	AMP	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 2ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301510020	50x1	R\$ 2,9000	R\$ 145,00
8	I02165	100	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1)	TEUTO	LENAZEN	1037006500034	5x1	R\$ 17,9100	R\$ 1.791,00
10	I04999	100	AMP	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360194	50x1	R\$ 10,0700	R\$ 1.007,00
11	I02898	50	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360054	5x1	R\$ 6,1200	R\$ 306,00
13	I02944	30	AMP	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301770014	10x1	R\$ 8,2900	R\$ 248,70
15	I04778	30	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	1038700120011	5x1	R\$ 29,9400	R\$ 898,20
16	I03272	30	AMP	PETIDINA CLOR 100MG 2ML (A1)	CRISTALIA	DOLOSAL	1029800340020	25x1	R\$ 4,1700	R\$ 125,10
17	I04437	20	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1)	MIDFARMA	PROPOTIL	1370400010017	5x1	R\$ 16,8600	R\$ 337,20
18	I04008	100	AMP	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301760035	100x1	R\$ 1,9900	R\$ 199,00
19	I04112	1.000	AMP	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005020063	60x1	R\$ 7,6300	R\$ 7.630,00
20	I02058	30	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G)	CRISTALIA	GENERICO	1029802620020	25x1	R\$ 21,6400	R\$ 649,20
26	I01363	100	TUB	DLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 3	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029805050101	10x1	R\$ 20,8900	R\$ 2.089,00
32	I02459	50	FRC	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICO	1037004660026	100x1	R\$ 1,6000	R\$ 80,00
33	I02617	5	FRC	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301750021	1x1	R\$ 88,3400	R\$ 441,70
37	I01280	10	TUB	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G	LATINOFARMA	REGENCEL	1029804930019	1x1	R\$ 12,1700	R\$ 121,70
38	I03444	30	FRC	RIFAMICINA 10MG/ML TOPICA SPRAY 20ML	NATULAB	RIFOTRAT	1384100220059	50x1	R\$ 9,9900	R\$ 299,70
41	I00101	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301860021	100x1	R\$ 6,2900	R\$ 1.887,00
42	I00120	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 12,2700	R\$ 613,50
43	I00139	500	AMP	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	SAMTEC	NT	1559200020045	200x1	R\$ 0,3680	R\$ 184,00
46	I00333	150	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301220022	100x1	R\$ 3,1100	R\$ 466,50
47	I00379	50	F/A	AMPICILINA 500MG S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990193	50x1	R\$ 3,5800	R\$ 179,00
49	I03246	200	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI + AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	TEUTO / SAMTEC	BEPEBEN	1037001000092 / 1559200020045	50x1	R\$ 11,1200	R\$ 2.224,00
50	I03246	300	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	R\$ 10,5600	R\$ 3.168,00
51	I03247	150	F/A	PEN BENZATINA 600.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000051	50x1	R\$ 11,4900	R\$ 1.723,50
53	I04262	3.000	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	WASSER	GENERICO	1458700050021	50x1	R\$ 3,8000	R\$ 11.400,00
55	I04436	3.000	F/A	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	TEUTO	GENERICO	1037007120154	50x1	R\$ 6,5600	R\$ 19.680,00

57	I01115	2.000	F/A	CETOPROFENO 100MG 2ML IV (G)	CRISTALIA	GENERICO	1029803200033	50x1	R\$ 5,8900	R\$ 11.780,00
62	I01294	400	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040208	200x1	R\$ 0,3700	R\$ 148,00
64	I01576	2.000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	TEUTO	GENERICO	1037002870120	120x1	R\$ 3,7800	R\$ 7.560,00
65	I01646	350	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	1038700520018	100x1	R\$ 1,2800	R\$ 448,00
66	I01727	4.500	AMP	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G)	TEUTO	GENERICO	1037004700052	120x1	R\$ 2,9300	R\$ 13.185,00
67	I00550	3.000	AMP	BETAMETASONA DIP 5MG + FOSF DIS 2MG 1ML	CRISTALIA	DUOFLAM	1029802860129	25x1	R\$ 7,7900	R\$ 23.370,00
68	I01880	360	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	CUTENOX	1883000210063	10x1	R\$ 29,9400	R\$ 10.778,40
70	I01952	2.500	AMP	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML	TEUTO	OSPAN COMPOS	1037000280083	120x1	R\$ 3,2800	R\$ 8.200,00
71	I01966	800	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301250029	100x1	R\$ 1,3700	R\$ 1.096,00
73	I04210	50	AMP	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADION IM/SC	HIPOLABOR	ESKAVIT	1134301290020	50x1	R\$ 2,9300	R\$ 146,50
77	I02291	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060081	200x1	R\$ 0,5590	R\$ 111,80
78	I02295	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060047	200x1	R\$ 0,6710	R\$ 134,20
80	I05058	50	AMP	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC	HIPOLABOR	PARINEX	1134302000018	50x1	R\$ 9,4400	R\$ 472,00
81	I02341	60	AMP	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	CRISTALIA	NEPRESOL	1029800890037	50x1	R\$ 5,7800	R\$ 346,80
82	I02360	250	F/A	HIDROCORTISONA 100MG S/D (G)	BLAU	GENERICO	1163701050012	50x1	R\$ 4,3000	R\$ 1.075,00
83	I02363	500	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 8,5800	R\$ 4.290,00
85	I02633	350	F/A	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301020015	25x1	R\$ 10,0500	R\$ 3.517,50
87	I02840	800	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	HALEXISTAR	NOPROSIL	1031101660011	240x1	R\$ 0,6160	R\$ 492,80
88	I02850	50	AMP	METOPROLOL 1MG/ML 5ML	CRISTALIA	BETACRIS	1029804480021	10x1	R\$ 33,9700	R\$ 1.698,50
90	I05345	800	F/A	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037007710059	25x1	R\$ 19,0000	R\$ 15.200,00
91	I03136	1.000	AMP	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301990014	100x1	R\$ 3,2900	R\$ 3.290,00
95	I05233	800	AMP	PROMETAZINA 50MG 2ML	HIPOLABOR	PROMETAZOL	1134302020061	100x1	R\$ 2,0900	R\$ 1.672,00
98	I04827	30	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	BLAU	SUCCITRAT	1163700780068	10x1	R\$ 33,6900	R\$ 1.010,70
100	I05171	500	BOL	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML (G)	HALEXISTAR	GENERICO	1031101530027	60x1	R\$ 24,2700	R\$ 12.135,00
101	I02880	500	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ (G)	HALEXISTAR	GENERICO	1031101540014	1x1	R\$ 12,7400	R\$ 6.370,00
TOTAL DA PROPOSTA									R\$	188.117,05

**** TOTAL DA PROPOSTA R\$ 188.117,05 (CENTO E OITENTA E OITO MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINCO CENTAVOS)**

DADOS ADICIONAIS

**** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**** FRETE - PAGO/CIF ** CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL**

**** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10**

ENDEREÇO RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151

**** DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

*** NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL*

*** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL*

*** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL*

*** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.*

*** CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA 9 'EMBALAGEM', VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA*

PONTA GROSSA, 16 DE FEVEREIRO DE 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 07/23 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 16/02/2023

PROPOSTA DE PREÇOS

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
2	I01618	350	AMP	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005110054	72x1	R\$ 0,8510	R\$ 297,85
7	I02104	50	AMP	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 2ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301510020	50x1	R\$ 2,3000	R\$ 115,00
8	I02165	100	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1)	TEUTO	LENAZEN	1037006500034	5x1	R\$ 12,2800	R\$ 1.228,00
11	I02898	50	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360054	5x1	R\$ 4,4900	R\$ 224,50
13	I02944	30	AMP	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301770014	10x1	R\$ 7,4900	R\$ 224,70
15	I04778	30	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	1038700120011	5x1	R\$ 18,2600	R\$ 547,80
17	I04437	20	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1)	MIDFARMA	PROPOTIL	1370400010017	5x1	R\$ 8,9900	R\$ 179,80
20	I02058	30	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G)	CRISTALIA	GENERICO	1029802620020	25x1	R\$ 14,0100	R\$ 420,30
32	I02459	50	FRC	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICO	1037004660026	100x1	R\$ 1,5600	R\$ 78,00
37	I01280	10	TUB	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G	LATINOFARMA	REGENCEL	1029804930019	1x1	R\$ 12,1700	R\$ 121,70
38	I03444	30	FRC	RIFAMICINA 10MG/ML TOPICA SPRAY 20ML	NATULAB	RIFOTRAT	1384100220059	50x1	R\$ 4,8400	R\$ 145,20
41	I00101	300	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301860021	100x1	R\$ 4,4800	R\$ 1.344,00
42	I00120	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 11,6400	R\$ 582,00
47	I00379	50	F/A	AMPICILINA 500MG S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990193	50x1	R\$ 3,5800	R\$ 179,00
50	I03246	300	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	R\$ 8,5800	R\$ 2.574,00
51	I03247	150	F/A	PEN BENZATINA 600.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000051	50x1	R\$ 10,4400	R\$ 1.566,00
53	I04262	3.000	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	WASSER	GENERICO	1458700050021	50x1	R\$ 2,0700	R\$ 6.210,00
62	I01294	400	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040208	200x1	R\$ 0,3700	R\$ 148,00
68	I01880	360	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	CUTENOX	1883000210063	10x1	R\$ 15,3100	R\$ 5.511,60
71	I01966	800	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301250029	100x1	R\$ 1,1200	R\$ 896,00
77	I02291	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060081	200x1	R\$ 0,5590	R\$ 111,80
83	I02363	500	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 5,2800	R\$ 2.640,00
85	I02633	350	F/A	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301020015	25x1	R\$ 6,6000	R\$ 2.310,00
87	I02840	800	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	HALEXISTAR	NOPROSIL	1031101660011	240x1	R\$ 0,6160	R\$ 492,80
98	I04827	30	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	BLAU	SUCCITRAT	1163700780068	10x1	R\$ 27,2400	R\$ 817,20
									TOTAL DA PROPOSTA	R\$ 28.965,25

** TOTAL DA PROPOSTA R\$ 28.965,25 (VINTE E OITO MIL, NOVECIENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

DADOS ADICIONAIS

PONTA GROSSA, 16 DE FEVEREIRO DE 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 07/23 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 16/02/2023

**** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**** FRETE - PAGO/CIF ** CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL**

**** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10**

ENDEREÇO RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151

**** DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

**** NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

**** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL**

**** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL**

**** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.**

**** CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA 9 'EMBALAGEM', VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MAIS MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA**

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
2	Diazepam; 10mg/2ml – IM/IV	unid	350	6,74	Santisa	R\$ 6,740	R\$ 2.359,00
3	Dopamina; 50mg/ml c/10 ml -IV	unid	20	8,94	Cristália	R\$ 8,940	R\$ 178,80
4	Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV	unid	100	4,24	Hipolabor	R\$ 4,240	R\$ 424,00
5	Fenobarbital Sódico; 100mg/ml c/ 2ml – IM/IV	unid	50	3,2	Cristália	R\$ 3,200	R\$ 160,00
8	Flumazenil; 0,1mg/ml c/ 5ml – IV	unid	100	17,91	União Quimica	R\$ 17,910	R\$ 1.791,00
9	Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM	unid	200	3,45	União Quimica	R\$ 3,450	R\$ 690,00
10	Midazolam, maleato de; 5mg/ml c/ 10 ml – Im/IV/Retal	unid	100	10,07	Fresenius	R\$ 10,070	R\$ 1.007,00
12	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	unid	400	4,93	Hipolabor	R\$ 4,930	R\$ 1.972,00
14	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV	unid	30	50,84	Cristália	R\$ 50,840	R\$ 1.525,20
15	Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml -IV	unid	30	29,94	Hypofarma	R\$ 29,940	R\$ 898,20
16	Petidina, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	unid	30	4,89	União Quimica	R\$ 4,890	R\$ 146,70
17	Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV	unid	20	16,86	Blau	R\$ 16,860	R\$ 337,20
20	Etomidato 2mg/ml 10ml	unid	30	21,64	Blau	R\$ 21,640	R\$ 649,20
24	Captopril; 25 mg/ comp	unid	300	0,05	Prati	R\$ 0,050	R\$ 15,00
26	Colagenase, associada com cloranfenicol, 0,6u/g + 0,01 g/g - pomada - 30 gramas	unid	100	20,89	Cristália	R\$ 20,890	R\$ 2.089,00
33	Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml	unid	5	88,34	Hipolabor	R\$ 88,340	R\$ 441,70
34	Losartana; 50 mg/ comp	unid	300	0,1	Teuto	R\$ 0,100	R\$ 30,00
36	Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linoléico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)	unid	50	21,87	Trol	R\$ 21,870	R\$ 1.093,50
38	Rifamicina spray; 10mg/ml fr. 20ml spray	unid	30	14,32	Natulab	R\$ 14,320	R\$ 429,60
39	Sulfadizina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas	unid	50	54,95	Nativita	R\$ 54,950	R\$ 2.747,50
40	Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV	unid	500	2,47	Hypofarma	R\$ 2,470	R\$ 1.235,00
41	Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV	unid	300	7,21	Hipolabor	R\$ 7,210	R\$ 2.163,00
42	Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV	unid	50	15,79	Hipolabor	R\$ 15,790	R\$ 789,50
43	Água destilada; 10ml inj	unid	500	0,56	Farmace	R\$ 0,560	R\$ 280,00
44	Amicacina, sulfato de; 250mg/ml c/ 2ml – IV/IM	unid	30	11,04	Teuto	R\$ 11,040	R\$ 331,20
48	Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC	unid	50	4,95	Farmace	R\$ 4,950	R\$ 247,50
49	Benzilpenicilina Benzatina/ suspensão; 1.200.000 U/300.000 U/ml c/ diluente	unid	200	11,12	Teuto	R\$ 11,120	R\$ 2.224,00
50	Benzilpenicilina Benzatina/Pó suspensão injetável; 1.200.000 UI pó injetável – IM	unid	300	10,56	Teuto	R\$ 10,560	R\$ 3.168,00

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
51	Benzilpenicilina Benzatina/Pó suspensão injetável; 600.000 UI pó injetável – IM	unid	150	12,58	Teuto	R\$ 12,580	R\$ 1.887,00
52	Bicarbonato de sódio (mEq/ml); 8,4% c/ 10ml	unid	35	1,28	Samtec	R\$ 1,280	R\$ 44,80
53	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	unid	3.000	3,84	Hipolabor	R\$ 3,840	R\$ 11.520,00
55	Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV	unid	3.000	6,56	Blau	R\$ 6,560	R\$ 19.680,00
56	Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM	unid	1.000	3,44	Hipolabor	R\$ 3,440	R\$ 3.440,00
57	Cetoprofeno/ pó líofilo; 100mg/EV	unid	2.000	5,89	União Quimica	R\$ 5,890	R\$ 11.780,00
62	Cloreto de sódio; 0,9% c/ 10ml – IV	unid	400	0,57	EquiPLEX	R\$ 0,570	R\$ 228,00
64	Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV	unid	2.000	3,78	Farmace	R\$ 3,780	R\$ 7.560,00
65	Diclofenaco sódico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	unid	350	1,92	Farmace	R\$ 1,920	R\$ 672,00
66	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV	unid	4.500	2,93	Farmace	R\$ 2,930	R\$ 13.185,00
67	Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml	unid	3.000	7,79	Neo Quimica	R\$ 7,790	R\$ 23.370,00
68	Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV	unid	360	29,94	Cristália	R\$ 29,940	R\$ 10.778,40
69	Epinefrina, cloridrato ou hemitartrato de; 1mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	unid	250	2,27	Hipolabor	R\$ 2,270	R\$ 567,50
70	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	unid	2.500	3,74	Hipolabor	R\$ 3,740	R\$ 9.350,00
71	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	unid	800	1,56	Hipolabor	R\$ 1,560	R\$ 1.248,00
72	Etilefrina, cloridrato ; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	unid	50	2,32	União Quimica	R\$ 2,320	R\$ 116,00
73	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	unid	50	3,45	Cristália	R\$ 3,450	R\$ 172,50
75	Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV	unid	100	2,54	Santisa	R\$ 2,540	R\$ 254,00
77	Glicose; 25% 10ml – IV	unid	200	0,81	Samtec	R\$ 0,810	R\$ 162,00
78	Glicose; 50% 10ml – IV	unid	200	0,91	Samtec	R\$ 0,910	R\$ 182,00
79	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	unid	20	43,06	Cristália	R\$ 43,060	R\$ 861,20
80	Heparina sódica; 5000/0,25Ui/ml – SC	unid	50	13,23	Cristália	R\$ 13,230	R\$ 661,50
82	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV	unid	250	5,77	Blau	R\$ 5,770	R\$ 1.442,50
83	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 500mg pó injetável – IM/IV	unid	500	8,58	Fresenius	R\$ 8,580	R\$ 4.290,00
85	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (sem vasoconstritor – 20ml)	unid	350	12,98	Cristália	R\$ 12,980	R\$ 4.543,00
86	Metilergometrina, maleato de; 0,2mg/ml c/ 1ml – SC/EV/IM	unid	50	2,38	União Quimica	R\$ 2,380	R\$ 119,00
88	Metropolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	unid	50	34,39	Cristália	R\$ 34,390	R\$ 1.719,50
90	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV	unid	800	23,58	União Quimica	R\$ 23,580	R\$ 18.864,00
93	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	unid	500	4,41	União Quimica	R\$ 4,410	R\$ 2.205,00
94	Polivitaminico; 2ml – EV/IM	unid	1.500	3,28	Hypofarma	R\$ 3,280	R\$ 4.920,00
96	Sulfato de magnésio 10% c/ 10ml – IM/IV	unid	30	1,81	Isofarma	R\$ 1,810	R\$ 54,30

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
100	Levofloxacino 5mg/ml 100ml	unid	500	24,27	Cristália	R\$ 24,270	R\$ 12.135,00
101	Metronidazol 5mg/ml 100ml	unid	500	12,74	JP	R\$ 12,740	R\$ 6.370,00
						TOTAL	R\$ 203.805,00



PROPOSTA REAJUSTADA

Ao Município de Mercedes-PR

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

EMPRESA: Dife Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ: 10.566.711/0001-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90466514-29

ENDEREÇO: Rua Luiz Segundo Rossoni, nº 315, Centro.

Toledo-Paraná

Telefone: (45) 2035-6034

CEP:85901-170

E-MAIL: difemedicamentos@hotmail.com

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx.Un.	Marca	V.Unit	Total
3	Dopamina; 50mg/ml c/10 ml -IV	unid	20	8,94	Cristália	R\$ 8,940	R\$ 178,80
4	Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV	unid	100	4,24	Hipolabor	R\$ 2,160	R\$ 216,00
5	Fenobarbital Sódico; 100mg/ml c/ 2ml – IM/IV	unid	50	3,2	Cristália	R\$ 2,480	R\$ 124,00
9	Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM	unid	200	3,45	União Química	R\$ 2,160	R\$ 432,00
16	Petidina, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	unid	30	4,89	União Química	R\$ 2,880	R\$ 86,40
24	Captopril; 25 mg/ comp	unid	300	0,05	Prati	R\$ 0,050	R\$ 15,00
34	Losartana; 50 mg/ comp	unid	300	0,1	Teuto	R\$ 0,100	R\$ 30,00
43	Água destilada; 10ml inj	unid	500	0,56	Farmace	R\$ 0,360	R\$ 180,00
48	Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC	unid	50	4,95	Farmace	R\$ 1,040	R\$ 52,00
52	Bicarbonato de sódio (mEq/ml); 8,4% c/ 10ml	unid	35	1,28	Samtec	R\$ 1,280	R\$ 44,80
65	Diclofenaco sódico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	unid	350	1,92	Farmace	R\$ 1,130	R\$ 395,50
67	Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml	unid	3.000	7,79	Neo Química	R\$ 4,440	R\$ 13.320,00
69	Epinefrina, cloridrato ou hemitartrato de; 1mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	unid	250	2,27	Hipolabor	R\$ 1,190	R\$ 297,50
72	Etilefrina, cloridrato ; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	unid	50	2,32	União Química	R\$ 1,660	R\$ 83,00
73	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	unid	50	3,45	Cristália	R\$ 1,850	R\$ 92,50
78	Glicose; 50% 10ml – IV	unid	200	0,91	Samtec	R\$ 0,590	R\$ 118,00
86	Metilergometrina, maleato de; 0,2mg/ml c/ 1ml – SC/EV/IM	unid	50	2,38	União Química	R\$ 2,380	R\$ 119,00
88	Metoprolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	unid	50	34,39	Cristália	R\$ 11,000	R\$ 550,00
90	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV	unid	800	23,58	União Química	R\$ 7,000	R\$ 5.600,00
93	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	unid	500	4,41	União Química	R\$ 3,280	R\$ 1.640,00
						TOTAL	R\$ 23.574,50

I. Valor total da Proposta: R\$ 23.571,50 (Vinte e Três Mil e Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)

II. Representante Legal que Assinará o Contrato:

Nome: CRYSTIAN EVANDRO LINDNER

Rua Luiz Segundo Rossoni, n. 315 – Centro – Toledo/PR
(45) 2035-6034



RG: 7.251.323-1

CPF: 032.346.329-01

Endereço: RUA MAHATMA GANDHI, Nº2767, BAIRRO OSVALDO CRUZ, PALOTINA-PR

CEP:85950-000

III. CONDIÇÕES GERAIS:

Validade da Proposta: 30 (trinta) dias.

Prazo de entrega: 10 (dez) dias úteis.

Dados Bancários:

Banco do Brasil (001) Agência: 0959-8

Conta Corrente: 36695-1

Toledo-PR, 16 de Fevereiro de 2023.



DIFE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ 10.566.711/0001-81

Crystian Evandro Lindner

RG: 7.251.323-01

CPF: 032.346.329-01

VERA CRUZ, RS, 16 DE FEVEREIRO DE 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 18/2023

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579.

Fone/Fax: (51) 3718.7600 – Opção 2: Licitações - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QTD.	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	RMS	PROCEDÊNCIA	UNIDADE	EMBALAGEM	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
6	100	BR0271950	FENTANILA 0,05MG/ML ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)	HIPOLABOR	1134301510047	NACIONAL	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	R\$ 10,66	R\$ 1.066,00
10	100	BR0268481	MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)	HIPOLABOR	1134301430086	NACIONAL	AMPOLA	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 10,07	R\$ 1.007,00
26	100	BR0270495	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/50 BIS ABBOTT IRUXOL	ABBOTT	1055302590105	NACIONAL	BISNAGAS	EMBALAGEM COM 50 BISNAGAS	R\$ 20,89	R\$ 2.089,00
27	50	BR0268959	COLAGENASE 1,2U/G 30GR POM CX C/50 ABBOTT IRUXOLMONO	ABBOTT	1055303080135	NACIONAL	BISNAGAS	EMBALAGEM COM 50 BISNAGAS	R\$ 32,37	R\$ 1.618,50
49	200	BR0365542	BENZILPENICILINA 1.200.000UI 4ML 50FA BENZETACIL EUROFARMA	EUROFARMA	1004306860064	NACIONAL	FRASCO-AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 FRASCO-AMPOLAS	R\$ 9,50	R\$ 1.900,00
54	500	BR0442703	CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA	EUROFARMA/MOMENTA	1004314220011	NACIONAL	FRASCO-AMPOLA	EMBALAGEM COM 1 FRASCO-AMPOLA	R\$ 14,18	R\$ 7.090,00

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

55	3.000	BR0442701	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004307060101	NACIONAL	FRASCO- AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 FRASCO- AMPOLAS	R\$ 6,00	R\$ 18.000,00
64	2.000	BR0292427	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700470029	NACIONAL	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	R\$ 3,10	R\$ 6.200,00
66	4.500	BR0268252	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301200021	NACIONAL	AMPOLA	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 2,93	R\$ 13.185,00
67	3.000	BR0270590	BETAMETASONA (DIPROPINATO+FOSFATO) 5MG/ML+2MG/ML 1ML 1AMP BETATRINTA EUROFARMA	EUROFARMA	1004309170042	NACIONAL	AMPOLA	EMBALAGEM COM 1 AMPOLA	R\$ 18,00	R\$ 54.000,00
68	360	BR0272645	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 6 SER SC/IV EUROFARMA VERSA	EUROFARMA	1004310160187	NACIONAL	SERINGAS	EMBALAGEM COM 6 SERINGAS	R\$ 42,00	R\$ 15.120,00
71	800	BR0267282	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301250029	NACIONAL	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 1,31	R\$ 1.048,00
80	50	BR0272796	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)	HIPOLABOR	1134302000018	NACIONAL	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	R\$ 9,32	R\$ 466,00
90	800	BR0268160	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A + DIL 10ML IV GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004307300021	NACIONAL	FRASCO- AMPOLAS	EMBALAGEM COM 50 FRASCO- AMPOLAS	R\$ 16,00	R\$ 12.800,00
91	1.000	BR0268504	ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301990014	NACIONAL	AMPOLAS	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	R\$ 3,29	R\$ 3.290,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 138.879,50 (CENTO E TRINTA E OITO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)										

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada;
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação;

- **Forma de Pagamento:** O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado;
- **Local e Prazo de Entrega:** A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. O objeto deverá ser entregue no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da emissão da Ordem de Compra, e deverá ser efetuada no Município de Mercedes, em horário de expediente, junto ao Paço Municipal, sito a Rua Dr. Oswaldo Cruz, nº 555, Centro, no Município de Mercedes.
- **Prazo de validade dos produtos:** O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

DECLARAÇÕES

- I. Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº CÓDIGO DO BANCO: 001 / **NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL S/A

Nº AGÊNCIA BANCÁRIA: 4044-4

NOME DA AGÊNCIA BANCÁRIA: AGÊNCIA CORP.BANK STA CRUZ

CIDADE / ESTADO DA AGÊNCIA BANCÁRIA: SANTA CRUZ DO SUL / RS

Nº CONTA CORRENTE: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

NOME: MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER **FUNÇÃO:** SUPERVISOR DE MERCADO PÚBLICO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO

E-MAIL PARA ENVIO DA ARP/CONTRATO E DEMAIS SOLICITAÇÕES: CONTRATOS@MEDLIVE.COM.BR / LICITACAOMEDLIVE@MEDLIVE.COM.BR

E-MAIL PARA EMPENHO: EMPENHO@MEDLIVE.COM.BR

E-MAIL PESSOAL: MSPENGLER@MEDLIVE.COM.BR

ENDEREÇO: PROFESSOR ANTÔNIO KOEHLER, Nº 111, BLOCO 1, APTO Nº 403 **BAIRRO** ARROIO GRANDE

SANTA CRUZ DO SUL/RS, CEP: 96.830-570

RG Nº 5087066691 **CPF Nº** 018.759.410-45

MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER

Procurador

RG: 5087066691 - CPF: 018.759.410-45

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
VERA CRUZ - RS

VERA CRUZ, RS, 16 DE FEVEREIRO DE 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 18/2023

PROPONENTE:

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579.

Fone/Fax: (51) 3718.7600 – Opção 2: Licitações - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	Qtd.	CÓDIGO BR	Descrição	Fabricante	RMS	PROCEDÊNCIA	UNIDADE	EMBALAGEM	Valor Unit.	Valor Total
6	100	BR0271950	FENTANILA 0,05MG/ML ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)	HIPOLABOR	1134301510047	NACIONAL	Ampolas	Embalagem com 50 Ampolas	R\$ 3,89	R\$ 389,00
10	100	BR0268481	MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)	HIPOLABOR	1134301430086	NACIONAL	AMPOLA	Embalagem com 100 AMPOLAS	R\$ 4,19	R\$ 419,00
26	100	BR0270495	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/50 BIS ABBOTT IRUXOL	ABBOTT	1055302590105	NACIONAL	Bisnagas	Embalagem com 50 Bisnagas	R\$ 10,28	R\$ 1.028,00
27	50	BR0268959	COLAGENASE 1,2U/G 30GR POM CX C/50 ABBOTT IRUXOLMONO	ABBOTT	1055303080135	NACIONAL	Bisnagas	Embalagem com 50 Bisnagas	R\$ 16,99	R\$ 849,50
54	500	BR0442703	CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA	EUROFARMA/MOMENTA	1004314220011	NACIONAL	Frasco-ampola	Embalagem com 1 Frasco-ampola	R\$ 9,62	R\$ 4.810,00
80	50	BR0272796	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA)	HIPOLABOR	1134302000018	NACIONAL	AMPOLAS	Embalagem com 50 AMPOLAS	R\$ 6,58	R\$ 329,00

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

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

91	1.000	BR0268504	ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301990014	NACIONAL	AMPOLAS	Embalagem com 100 AMPOLAS	R\$ 2,12	R\$ 2.120,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 9.944,50 (NOVE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)										

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura, não podendo ser prorrogada;
- **Prazo de validade da proposta:** O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- **Forma de Pagamento:** O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado;
- **Local e Prazo de Entrega:** A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. O objeto deverá ser entregue no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da emissão da Ordem de Compra, e deverá ser efetuada no Município de Mercedes, em horário de expediente, junto ao Paço Municipal, sito a Rua Dr. Oswaldo Cruz, nº 555, Centro, no Município de Mercedes.
- **Prazo de validade dos produtos:** O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

DECLARAÇÕES

- Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº CÓDIGO DO BANCO: 001 / **NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL S/A

Nº AGÊNCIA BANCÁRIA: 4044-4

NOME DA AGÊNCIA BANCÁRIA: AGÊNCIA CORP.BANK STA CRUZ
CIDADE / ESTADO DA AGÊNCIA BANCÁRIA: SANTA CRUZ DO SUL / RS
Nº CONTA CORRENTE: 13845-2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

NOME: MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER **FUNÇÃO:** SUPERVISOR DE MERCADO PUBLICO

NACIONALIDADE: BRASILEIRO **ESTADO CIVIL:** SOLTEIRO

E-MAIL PARA ENVIO DA ARP/CONTRATO E DE MAIS SOLICITAÇÕES: CONTRATOS@MEDLIVE.COM.BR / LICITACAOMEDLIVE@MEDLIVE.COM.BR

E-MAIL PARA EMPENHO: EMPENHO@MEDLIVE.COM.BR

E-MAIL PESSOAL: MSPENGLER@MEDLIVE.COM.BR

ENDEREÇO: PROFESSOR ANTÔNIO KOEHLER, Nº 111, BLOCO 1, APTO Nº 403 **BAIRRO** ARROIO GRANDE

SANTA CRUZ DO SUL/RS, **CEP:** 96.830-570

RG Nº 5087066691 **CPF Nº** 018.759.410-45

MAURÍCIO BUBOLTZ SPENGLER

Procurador

RG: 5087066691 - CPF: 018.759.410-45

「07.752.236/0001-23」

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

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

「 VERA CRUZ - RS 」



À PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

PREGÃO ELETRÔNICO nº 7/2023

Processo nº: 18/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item: 006	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Fentanila, citrato de; 50mcg/ml c/ 10 ml – IM/IV/Espinhal BR0271950 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 100,00	Valor Unitário: 10,6600	Valor Total do Item 006: 1.066,00
Item: 009	Marca: UNIAO	UND: UNIDADE
Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM BR0292196 - FABRICANTE: UNIAO - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 200,00	Valor Unitário: 3,4500	Valor Total do Item 009: 690,00
Item: 012	Marca: HIPOLABOR	UND: UNIDADE
Descrição: Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal BR0271386 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 400,00	Valor Unitário: 4,9300	Valor Total do Item 012: 1.972,00
Item: 014	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV BR0268970 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 30,00	Valor Unitário: 50,8400	Valor Total do Item 014: 1.525,20
Item: 015	Marca: HYPOFARMA	UND: UNIDADE
Descrição: Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml -IV BR0453501 - FABRICANTE: HYPOFARMA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 30,00	Valor Unitário: 29,9400	Valor Total do Item 015: 898,20
Item: 019	Marca: TEUTO	UND: UNIDADE
Descrição: Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC BR0292382 - FABRICANTE: TEUTO - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 7,6300	Valor Total do Item 019: 7.630,00
Item: 026	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Colagenase, associada com cloranfenicol, 0,6u/g + 0,01 g/g - pomada - 30 gramas BR0270495 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 100,00	Valor Unitário: 20,8900	Valor Total do Item 026: 2.089,00
Item: 041	Marca: BLAU	UND: UNIDADE
Descrição: Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV BR0327566 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 300,00	Valor Unitário: 7,2100	Valor Total do Item 041: 2.163,00
Item: 053	Marca: WASSER FARMA	UND: UNIDADE
Descrição: Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM BR0269958 - FABRICANTE: WASSER FARMA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 3.000,00	Valor Unitário: 3,8400	Valor Total do Item 053: 11.520,00
Item: 055	Marca: BLAU	UND: UNIDADE
Descrição: Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV BR0442701 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 3.000,00	Valor Unitário: 6,5600	Valor Total do Item 055: 19.680,00
Item: 056	Marca: UNIAO	UND: UNIDADE
Descrição: Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM BR0448845 - FABRICANTE: UNIAO - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 3,4400	Valor Total do Item 056: 3.440,00
Item: 057	Marca: UNIAO	UND: UNIDADE
Descrição: Cetoprofeno/ pó liófilo; 100mg/EV BR0448844 - FABRICANTE: UNIAO - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 2.000,00	Valor Unitário: 5,8900	Valor Total do Item 057: 11.780,00
Item: 058	Marca: HYPOFARMA	UND: UNIDADE
Descrição: Cimetidina; 150mg/ml c/ 2ml – IV/IM BR0340167 - FABRICANTE: HYPOFARMA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 500,00	Valor Unitário: 2,0600	Valor Total do Item 058: 1.030,00



Item: 066	Marca: HIPOLABOR	UND: UNIDADE
Descrição: Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV BR0268252 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 4.500,00	Valor Unitário: 2,9300	Valor Total do Item 066: 13.185,00
Item: 067	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml BR0270590 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 3.000,00	Valor Unitário: 7,7900	Valor Total do Item 067: 23.370,00
Item: 068	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV BR0272645 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 360,00	Valor Unitário: 29,9400	Valor Total do Item 068: 10.778,40
Item: 070	Marca: HIPOLABOR	UND: UNIDADE
Descrição: Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM BR0270621 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 2.500,00	Valor Unitário: 3,7400	Valor Total do Item 070: 9.350,00
Item: 071	Marca: HIPOLABOR	UND: UNIDADE
Descrição: Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC BR0267282 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 800,00	Valor Unitário: 1,5600	Valor Total do Item 071: 1.248,00
Item: 074	Marca: SANOFI	UND: UNIDADE
Descrição: Furosemida; 10mg/ml c/ 2ml – Im/IV BR0267666 - FABRICANTE: SANOFI - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 800,00	Valor Unitário: 1,9700	Valor Total do Item 074: 1.576,00
Item: 082	Marca: BLAU	UND: UNIDADE
Descrição: Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV BR0342135 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 250,00	Valor Unitário: 5,7700	Valor Total do Item 082: 1.442,50
Item: 083	Marca: BLAU	UND: UNIDADE
Descrição: Hidrocortisona, succinato de sódio de; 500mg pó injetável – IM/IV BR0342134 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 500,00	Valor Unitário: 8,5800	Valor Total do Item 083: 4.290,00
Item: 085	Marca: HIPOLABOR	UND: UNIDADE
Descrição: Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (sem vasoconstritor – 20ml) BR0269843 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 350,00	Valor Unitário: 12,9800	Valor Total do Item 085: 4.543,00
Item: 088	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Metoprolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV BR0345259 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 50,00	Valor Unitário: 34,3900	Valor Total do Item 088: 1.719,50
Item: 090	Marca: BLAU	UND: UNIDADE
Descrição: Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV BR0268160 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 800,00	Valor Unitário: 23,5800	Valor Total do Item 090: 18.864,00
Item: 091	Marca: CRISTALIA	UND: UNIDADE
Descrição: Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM BR0268504 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 1.000,00	Valor Unitário: 3,2900	Valor Total do Item 091: 3.290,00
Item: 095	Marca: SANVAL	UND: UNIDADE
Descrição: Prometazina, cloridrato de; 25mg/ml c/ 2ml - IM BR0267769 - FABRICANTE: SANVAL - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 800,00	Valor Unitário: 2,7200	Valor Total do Item 095: 2.176,00
Item: 101	Marca: JP	UND: UNIDADE
Descrição: Metronidazol 5mg/ml 100ml BR0268498 - FABRICANTE: JP - PROCEDÊNCIA NACIONAL		
Quantidade: 500,00	Valor Unitário: 12,7400	Valor Total do Item 101: 6.370,00

Valor total da Proposta: 167.685,80 (CENTO E SESSENTA E SETE MIL, SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias.

LOCAL DE ENTREGA: Conforme nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

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

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 16 de fevereiro de 2023



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF nº 06807436939



À PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

Processo nº: 18/2023

JULGAMENTO: ITEM

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes.

DADOS DA PROPONENTE:

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87.080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI / 0718 / 73729-8

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item 012	Marca HIPOLABOR			
Descrição: Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal BR0271386 - FABRICANTE: HIPOLABOR - PROCEDÊNCIA NACIONAL				
Quantidade 400,00	UND UNIDA	Valor Unitário 2.5300		Valor Total do Item 012: 1.012,00
Item 014	Marca CRISTALIA			
Descrição: Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV BR0268970 - FABRICANTE: CRISTALIA - PROCEDÊNCIA NACIONAL				
Quantidade 30,00	UND UNIDA	Valor Unitário 35,8900		Valor Total do Item 014: 1.076,70
Item 055	Marca BLAU			
Descrição: Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV BR0442701 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL				
Quantidade 3.000,00	UND UNIDA	Valor Unitário 3,7199		Valor Total do Item 055: 11.159,70
Item 056	Marca UNIAO			
Descrição: Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM BR0448845 - FABRICANTE: UNIAO - PROCEDÊNCIA NACIONAL				
Quantidade 1.000,00	UND UNIDA	Valor Unitário 2,3000		Valor Total do Item 056: 2.300,00
Item 082	Marca BLAU			
Descrição: Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV BR0342135 - FABRICANTE: BLAU - PROCEDÊNCIA NACIONAL				
Quantidade 250,00	UND UNIDA	Valor Unitário 3,7950		Valor Total do Item 082: 948,75

Valor total da Proposta: 16.497,15 (DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUINZE CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias.

LOCAL DE ENTREGA: Conforme nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

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

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

MARINGÁ/PR, 16 de fevereiro de 2023

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939

EMPRESA PROPONENTE: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
C.N.P.J./MF: 85.477.586/0001-32 INSC. ESTADUAL:422.104.16-02
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA,850 -CENTRO FONE:(45)3224-8308
CIDADE: CASCAVEL - ESTADO:PARANÁ E-mail: vendasprolife@hotmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI
Banco: Brasil AGENCIA Nº : 4693-0 C/C N:39418-1

A

Prefeitura municipal de Mercedes - PR

Pregão eletrônico nº 07/2023

Data da sessão: 16/02/2023 Horário: 08h30 min (oito horas e trinta minutos)

Local: Portal de Compras do Governo Federal – www.comprasgovernamentais.gov.br.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Qtd	Unid	Descrição	R\$ Unit	R\$ Total	Marca
2	350	UNID	Diazepam; 10mg/2ml – IM/IV	R\$ 6.74	R\$ 2,359.00	SANTISA
4	100	UNID	Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV	R\$ 4.24	R\$ 424.00	HIPOLABOR
5	50	UNID	Fenobarbital Sódico; 100mg/ml c/ 2ml – IM/IV	R\$ 3.20	R\$ 160.00	CRISTÁLIA
6	100	UNID	Fentanila, citrato de; 50mcg/ml c/ 10 ml – IM/IV/Espinal	R\$ 10.66	R\$ 1,066.00	HIPOLABOR
7	50	UNID	Fentanila, Citrato de; 50mcg/ml c/ 2ml – IM/IV/Espinal	R\$ 3.37	R\$ 168.50	HIPOLABOR
8	100	UNID	Flumazenil; 0,1mg/ml c/ 5ml – IV	R\$ 17.91	R\$ 1,791.00	CRISTÁLIA
10	100	UNID	Midazolam, maleato de; 5mg/ml c/ 10 ml – Im/IV/Retal	R\$ 10.07	R\$ 1,007.00	HIPOLABOR
12	400	UNID	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	R\$ 4.93	R\$ 1,972.00	HIPOLABOR
13	30	UNID	Naloxona, cloridrato de; 0,4mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	R\$ 12.84	R\$ 385.20	HIPOLABOR
14	30	UNID	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV	R\$ 50.84	R\$ 1,525.20	CRISTÁLIA
15	30	UNID	Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml - IV	R\$ 29.94	R\$ 898.20	HYPOFARMA
16	30	UNID	Petidina, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	R\$ 4.89	R\$ 146.70	CRISTÁLIA
17	20	UNID	Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV	R\$ 16.86	R\$ 337.20	CRISTÁLIA
18	100	UNID	Terbutalina, sulfato 0,5 mg/ml c/1 ml /SC/IV	R\$ 1.99	R\$ 199.00	HIPOLABOR
19	1,000	UNID	Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	R\$ 7.63	R\$ 7,630.00	HIPOLABOR
20	30	UNID	Etomidato 2mg/ml 10ml	R\$ 21.64	R\$ 649.20	CRISTÁLIA

21	30	UNID	Ambroxol, sal cloridrato, 7,5 mg/ml, (solução estéril para nebulização)10 flaconetes de 2 ml	R\$ 12.44	R\$ 373.20	CHIESI
25	300	UNID	Clopidogrel; 75 mg/ comp	R\$ 0.52	R\$ 156.00	BIOLAB
27	50	UNID	Colagenase: 1,2UI/G - Pamada 30 gramas	R\$ 32.37	R\$ 1,618.50	CRISTÁLIA
28	120	UNID	Dinitrato de Isossorbida; 5mg/ comp SL	R\$ 0.46	R\$ 55.20	EMS
31	40	UNID	Hidrogel gel com Alginato de cálcio c/ 85 gramas	R\$ 56.59	R\$ 2,263.60	CASEX
32	50	UNID	Ipratrópio, brometo de; 0,25mg/ml fr. 20ml (solução para inalação 0,25mg/ml 20ml	R\$ 1.60	R\$ 80.00	HIPOLABOR
33	5	UNID	Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml	R\$ 88.34	R\$ 441.70	HIPOLABOR
36	50	UNID	Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linolêico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)	R\$ 21.87	R\$ 1,093.50	NUTRIEX
37	10	UNID	Pomada oftálmica estéril de acetato de retinol (10.000 UI/g), aminoácidos (25 mg/g), metionina (5 mg/g) e cloranfenicol (5 mg/g) c/ 3,5 g.	R\$ 12.36	R\$ 123.60	CRISTÁLIA
38	30	UNID	Rifamicina spray; 10mg/ml fr. 20ml spray	R\$ 14.32	R\$ 429.60	NATULAB
39	50	UNID	Sulfadizina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas	R\$ 54.95	R\$ 2,747.50	PRATI DONADUZZI
41	300	UNID	Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV	R\$ 7.21	R\$ 2,163.00	HIPOLABOR
42	50	UNID	Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV	R\$ 15.79	R\$ 789.50	HIPOLABOR
43	500	UNID	Água destilada; 10ml inj	R\$ 0.56	R\$ 280.00	SAMTEC
46	150	UNID	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	R\$ 3.11	R\$ 466.50	HIPOLABOR
48	50	UNID	Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC	R\$ 4.95	R\$ 247.50	FARMACE
49	200	UNID	Benzilpenicilina Benzatina/ suspensão; 1.200.000 U/300.000 U/ml c/ diluente	R\$ 11.12	R\$ 2,224.00	BLAU
53	3,000	UNID	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	R\$ 3.84	R\$ 11,520.00	HIPOLABOR
54	500	UNID	Ceftriaxona sódica 500mg pó+lidocaina 1% 2ml; 500mg pó injetável + diluente 2ml - IM	R\$ 13.08	R\$ 6,540.00	EUROFARMA
55	3,000	UNID	Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV	R\$ 6.56	R\$ 19,680.00	BIOCHIMICO
56	1,000	UNID	Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM	R\$ 3.44	R\$ 3,440.00	HIPOLABOR

59	30	UNID	Cloreto de potássio 10%; 100mg/ml c/ 10ml – IV	R\$ 0.63	R\$ 18.90	SAMTEC
60	30	UNID	Cloreto de potássio 2,56 mEq/ml; 19,1% c/10 ml – IV	R\$ 0.75	R\$ 22.50	EQUIPLEX
62	400	UNID	Cloreto de sódio; 0,9% c/ 10ml – IV	R\$ 0.57	R\$ 228.00	SAMTEC
64	2,000	UNID	Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV	R\$ 3.78	R\$ 7,560.00	HYPOFARMA
65	350	UNID	Diclofenaco sódico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	R\$ 1.92	R\$ 672.00	FARMACE
66	4,500	UNID	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV	R\$ 2.93	R\$ 13,185.00	HIPOLABOR
67	3,000	UNID	Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml	R\$ 7.79	R\$ 23,370.00	EUROFARMA
68	360	UNID	Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV	R\$ 29.94	R\$ 10,778.40	EUROFARMA
69	250	UNID	Epinefrina, cloridrato ou hemitartrato de; 1mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	R\$ 2.27	R\$ 567.50	HIPOLABOR
70	2,500	UNID	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	R\$ 3.74	R\$ 9,350.00	HIPOLABOR
71	800	UNID	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	R\$ 1.56	R\$ 1,248.00	HIPOLABOR
72	50	UNID	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	R\$ 3.45	R\$ 172.50	HIPOLABOR
75	100	UNID	Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV	R\$ 2.54	R\$ 254.00	HYPOFARMA
76	20	UNID	Gliconato de cálcio; 100mg/ml – 10% c/ 10ml – IV	R\$ 3.13	R\$ 62.60	ISOFARMA
77	200	UNID	Glicose; 25% 10ml – IV	R\$ 0.81	R\$ 162.00	SAMTEC
78	200	UNID	Glicose; 50% 10ml – IV	R\$ 0.91	R\$ 182.00	SAMTEC
79	20	UNID	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	R\$ 43.06	R\$ 861.20	EUROFARMA
80	50	UNID	Heparina sódica; 5000/0,25Ui/ml – SC	R\$ 13.23	R\$ 661.50	SANVAL
81	60	UNID	Hidralazina, cloridrato de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM	R\$ 8.95	R\$ 537.00	CRISTÁLIA
82	250	UNID	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV	R\$ 5.77	R\$ 1,442.50	FRESENIUS
83	500	UNID	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 500mg pó injetável – IM/IV	R\$ 8.58	R\$ 4,290.00	TEUTO
85	350	UNID	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (sem vasoconstritor – 20ml)	R\$ 12.98	R\$ 4,543.00	HIPOLABOR
88	50	UNID	Metoprolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	R\$ 34.39	R\$ 1,719.50	CRISTÁLIA
89	100	UNID	Norepinefrina, hemitartrato de; 1mg/ml c/ 4ml – IV	R\$ 9.93	R\$ 993.00	HYPOFARMA
90	800	UNID	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV	R\$ 23.58	R\$ 18,864.00	BLAU

91	1,000	UNID	Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM	R\$ 3.29	R\$ 3,290.00	HYPOFARMA
93	500	UNID	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	R\$ 4.41	R\$ 2,205.00	UNIÃO QUÍMICA
96	30	UNID	Sulfato de magnésio 10% c/ 10ml – IM/IV	R\$ 1.81	R\$ 54.30	SAMTEC
97	20	UNID	Sulfato de magnésio 50% c/ 10ml – Im/IV	R\$ 9.57	R\$ 191.40	ISOFARMA
98	30	UNID	Suxametônio anidro, cloreto de; 500mg pó para solução injetável	R\$ 35.90	R\$ 1,077.00	BLAU
VALOR TOTAL					R\$ 186,013.90	

Validade da proposta: 30 (trinta) dias.

Entrega: deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.

Pagamento: até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal.

Cascavel, 15 de Fevereiro de 2023.

Eco Farmas Comércio de Med. Eireli
Kamylla Gentila
RG: 8.009.609-7 SSP/PR
CPF: 043.680.279-14

LICITAÇÃO**Nº:** 2.804

I: EUCLIDES

A: CAMILA

Total:

1.963,30

Emissão: 13/02/2023	Vendedor: EUCLIDES	Validade:
Cliente: 15.593 PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES		
CNPJ/CPF: 95.719.373/0001-23	Inscrição/RG: ISENT0	Telefone: 45 3256-8105
Endereço: RUA DR OSVALDO CRUZ	Nº: 555	Compl:
Bairro: CENTRO	Cidade: MERCEDES	UF: PR CEP: 85998000
Comprador:	Dt Incl: 13/02/2023 - 09:53:37	

Ord	Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
Lote: 1							
18	267	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML	HIPOLABC	AP	100	1,48000	148,00
21	5.035	AMBROXOL CLORIDRATO 7,5MG/ML 2ML - FLUIBRON	CHIESI	AP	30	12,44000	373,20
28	172	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - ISORDIL SUBLINGUAL	EMS	CP	120	0,46000	55,20
31	3.476	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G - ALLYGEL	CASEX	UN	40	26,35000	1.054,00
59	2.916	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	SAMTEC	AP	30	0,63000	18,90
60	1.545	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	EQUIPLEX	AP	30	0,75000	22,50
76	1.450	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	ISOFARMA	FR	20	3,13000	62,60
96	2.160	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	SAMTEC	AP	30	1,25000	37,50
97	1.543	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML - HALEX ISTAR	ISOFARMA	AP	20	9,57000	191,40

Total Lote: 1.963,30**Obs:**

PROPOSTA AJUSTADA

Total: 1.963,30



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175
Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937
CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937
E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico Nº 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
19	"TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML MS 1029802610076 SOLUÇÃO INJETAVEL SIMILAR VALIDADE 36 MESES PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL EMBALAGEM PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0008-28 ENDEREÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 ENDEREÇO: ITAPIRA - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EMBALAGEM SECUNDÁRIA VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ RESTRIÇÃO DE PRESCRIÇÃO: VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA SUJEITA A NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ""A"" RESTRIÇÃO DE USO: ADULTO E PEDIÁTRICO DESTINAÇÃO COMERCIAL TARJA VERMELHA" MARCA: TRAMADON FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: AMPOLA	AMPOLA 2,00 ML	1.000,00	7,63	7.630,00
26	"KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL - 0,6 U/ G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) - COLAGENASE, CLORANFENICOL PRINCÍPIO ATIVO COLAGENASE - POMADA DERMATOLOGICA CLORANFENICOL MS: 1029805050101 / GGREM: 506720020080507 COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO NÃO EMBALAGEM PRIMÁRIA - BISNAGA DE ALUMINIO SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 ENDEREÇO: ITAPIRA - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: VIA DE ADMINISTRAÇÃO DERMATOLÓGICA VAGINAL CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)"	BISNAGA 30,00 G	100,00	20,89	2.089,00



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175
Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937
CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937
E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MARCA: KOLLAGENASE FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: BISNAGA				
39	SULFADIAZINA DE PRATA - GENÉRICO - CREME 1% -10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - CREME DERMATOLOGICO MICRONIZADO - PRIMÁRIA - POTE PLASTICO OPACO - SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA USO TÓPICO - ADULTO E PED - RECUPERAÇÃO DA PELE - DET. REG./FAB.: NATIVITA IND. COM. LTDA. - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - EAN: 7897848502482 - GGREM: 542016110003606 - VALIDADE: 24M - MS 1476100230041 CODIGOBR:0272089 MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: NATIVITA MODELO/VERSÃO: POTE	POTE 400,00 G	50,00	54,95	2.747,50
55	"CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA - GENÉRICO 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML MS: 1163701740094 GGREM: 504422080072906 EMBALAGEM: PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 ENDEREÇO: SÃO PAULO - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: FABRICAÇÃO DO DILUENTE VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO: CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE" MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: BLAU MODELO/VERSÃO: FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	3.000,00	6,56	19.680,00
64	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - GENERICO - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML - PRIMARIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - SECUNDARIA - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA CONTENDO 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL- DET.REG./FAB.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA - LTDA - BRASIL - CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C - VAL.: 24M - GGREM 511800502156413 - MS 1038700470029 CODIGOBR:0292427 MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: AMPOLA	AMPOLA 2,50 ML	2.000,00	3,10	6.200,00



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175

Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937

CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937

E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico Nº 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
66	"DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML - EMBALAGEM: PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR (VIDRO ÂMBAR TIPO I, FECHADA, GRAVAÇÃO BRANCA, ANEL DE RUPTURA MARROM) SECUNDÁRIA - CAIXA (DE PAPELÃO COM COLMÉIA) COM 100 AMPOLAS - LOCAL DE FABRICAÇÃO: FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - CNPJ: - 17.174.657/0001-78 - ENDEREÇO: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL - ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO -- INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO - CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ VALIDADE 24 MESES - MS 1038700760019 - CODIGO BR 0268252 "	AMPOLA 2,00 ML	4.500,00	2,93	13.185,00
MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: AMPOLA					
68	ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) - 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML&NBSP;01 - SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSA - PRIMÁRIA - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA COM 10 SERINGAS - NÃO FRACIONAVEL - DET. REG.: MYLAN LABORATORIOS LTDA - FAB.: GLAND PHARMA LIMITED - ÍNDIA CHANGZHOU QIONHONG BIO-PHARMA CO LTD - - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CONSERVAR ENTRE 15 E 30°C - VAL.: 24M - GGREM 541517070004117 - MS 1883000210020 CODIGOBR:0448982	SERINGA 0,40 ML	360,00	29,94	10.778,40
MARCA: CUTENOX FABRICANTE: MYLAN MODELO/VERSÃO: SERINGA					



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175

Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937

CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937

E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico Nº 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
90	"OMEPRAZOL SÓDICO - GENÉRICO 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS+ 25 AMP DIL X 10 ML PRINCÍPIO ATIVO OMEPRAZOL SÓDICO - PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL MS: 1029803270066 / GGREM: 506712201158115 EMBALAGEM PRIMÁRIA - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO (CARTUCHO DE CARTOLINA) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 ENDEREÇO: ITAPIRA - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 ENDEREÇO: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: EMBALAGEM SECUNDÁRIA VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSO CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ" MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: FRASCO/AMPOLA	FRASCO- AMPOLA	800,00	23,58	18.864,00



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175

Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937

CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937

E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico Nº 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
100	"LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML - SIMILAR 5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA M S : 1 0 2 9 8 0 3 0 3 0 1 3 8 / G G R E M : 506712120049803 SOLUÇÃO P/ INFUSÃO PRINCÍPIO ATIVO LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO - EMBALAGEM PRIMÁRIA - BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE (SISTEMA FECHADO) (BOLSA DE PROLIPROPILENO COM SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO PORT + TAMP.) SECUNDÁRIA - CAIXA (CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA) SECUNDÁRIA - OUTRAS (PET + MET + PE (POLIETILENO TEREFTALATO + METALIZAÇÃO + POLIETILENO)) ENVOLTÓRIO - PET + MET + PE (POLIETILENO TEREFTALATO + METALIZAÇÃO + POLIETILENO) LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 ENDEREÇO: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 ENDEREÇO: ITAPIRA - SP - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PESAGEM VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSA/INTRAVENOSA CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)" MARCA: LEVOTAC FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: BOLSA	FRASCO 100,00 ML	500,00	24,27	12.135,00



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175
Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937
CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937
E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico Nº 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
101	"METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML PRINCÍPIO ATIVO METRONIDAZOL - SOLUÇÃO P/ INFUSÃO MS: 1031101540022 / GGREM: 511219010036716 NOME DA EMPRESA DETENTORA DO REGISTRO HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA EMBALAGEM PRIMÁRIA - BOLSA PLASTICA SECUNDÁRIA - ENVELOPE DE ALUMINIO () LOCAL DE FABRICAÇÃO FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 01.571.702/0008-64 ENDEREÇO: - - BRASIL ETAPA DE FABRICAÇÃO: PROCESSO PRODUTIVO COMPLETO VIA DE ADMINISTRAÇÃO - CONSERVAÇÃO CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE" MARCA: GENÉRICO FABRICANTE: HALEX ISTAR MODELO/VERSÃO: BOLSA	FRASCO 100,00 ML	500,00	12,74	6.370,00
				Valor total da proposta:	99.678,90

O valor total dessa proposta é de R\$99.678,90 (noventa e nove mil e seiscentos e setenta e oito reais e noventa centavos).

Dados Comerciais:

Conta para Depósito:

BANCO BRADESCO AG: 1406 CC: 10476-0

BANCO DO BRASIL AG: 1707-8 CC: 28814-4

Validade da proposta: 30 DIAS.

Prazo de entrega: 10 DIAS.

Prazo para pagamento: 30 DIAS.

Observações:

DE ACORDO COM O ART. 10 DA RDC 80/2006 - O

FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS É PRIVATIVO DE FARMACIAS E DROGARIAS.

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus Anexos.

Declara que os preços apresentados compreendem todas as despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros.

O TRANSPORTE do medicamento ofertado está de acordo com as especificações do fabricante.

"Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou Contrato.

Nome: Adriano Rodrigues da Silva Rg: 25.042.642-0 SSP/SP CPF: 143.179.058-33

Endereço: Rua 1131, nº301, Bairro Centro, Balneário Camboriú, SC.

Camboriú, 15 de Fevereiro de 2023



CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: ROD BR 101, Nº 131 - KM 131 - VARZEA DO RANCHINHO - Camboriú - SC CEP: 88349-175

Telefone: (47) 3366-7867 / 3170-0915 e (47) 3170-0916 Whatsapp: (47) 9 9285-6937

CNPJ: 12.418.191/0001-95 IE: 256.542.937

E-mail: conquistamedicamentos@gmail.com

Representante Legal

Adriano Rodrigues da Silva

RG:25.042.642

CPF:143.179.058-33



CNPJ: 12.418.191/0001-95 INSC. EST.: 256.542.937

ROD BR 101, KM 131, Nº 131 - VARZEA DO RANCHINHO

CEP.: 88.349-175 - CAMBORIÚ - SC

WHATSAPP/CEL (47)99102-8425 - FONE/FAX: (47) 3366 7867

Vendas / Futuras cotações/Documentações: vendas08@conquistamedicamentos.com.br

Empenhos e/ou Ordem de Fornecimento: faturamento@conquistamedicamentos.com.br

faturamento02@conquistamedicamentos.com.br

faturamento03@conquistamedicamentos.com.br

Atas e Notificações: conquistamedicamentos@gmail.com

Gerente comercial / previsão de entrega: vendas@conquistamedicamentos.com.br

Financeiro: gerencia@conquistamedicamentos.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	FABRICANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
19	"TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML MS 1029802610076 SOLUÇÃO INJETAVEL SIMILAR VALIDADE 36 meses Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Embalagem Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () Local de Fabricação Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0008-28 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ Restrição de prescrição: Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita ""A"" Restrição de uso: Adulto e Pediátrico Destinação Comercial Tarja Vermelha"	AMPOLA	1000	TRAMADON/CRISTALIA	R\$ 2,6100	R\$ 2.610,0000
39	SULFADIAZINA DE PRATA - GENÉRICO - CREME 1% - 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - CREME DERMATOLOGICO MICRONIZADO - Primária - Pote Plastico opaco - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA USO TÓPICO - ADULTO E PED - RECUPERAÇÃO DA PELE - DET. REG./FAB.: NATIVITA IND. COM. LTDA. - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA - MG - BRASIL - EAN: 7897848502482 - GGREM: 542016110003606 - VALIDADE: 24M - MS 1476100230041 CODIGOBR:0272089	POTE	50	GENÉRICO/NATIVITA	R\$ 38,2500	R\$ 1.912,5000
64	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA - GENERICO - 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML - Primaria - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundaria - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA CONTENDO 50 AMPOLAS - EMBALAGEM NÃO FRACIONAVEL- DET.REG./FAB.: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA - LTDA - BRASIL - CONSERVAR ENTRE 15 e 30°C - VAL.: 24M - GGREM 511800502156413 - MS 1038700470029 CODIGOBR:0292427	AMPOLA	2000	GENÉRICO/HYPOFARMA	R\$ 2,1000	R\$ 4.200,0000

100	<p>"LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML - SIMILAR 5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA MS:1029803030138/GGREM:506712120049803 Solução p/ Infusão Princípio Ativo levofloxacino hemi-hidratado Complemento Diferencial da Apresentação - Embalagem Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (bolsa de prolipropileno com sítio de conexão do equipo port + tampa.) Secundária - Caixa (caixa de papelão sem colmeia) Secundária - OUTRAS (PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno)) Envoltório - PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno) Local de Fabricação Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: - 44.734.671/0025-29 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem Via de Administração ENDOVENOSA/INTRAVENOSA Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)"</p>	BOLSA	500	LEVOTAC/CRIST ALIA	R\$ 14,9100	R\$ 7.455,0000
101	<p>"METRONIDAZOL - 5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML Princípio Ativo METRONIDAZOL - Solução p/ Infusão MS: 1031101540022 / GGREM: 511219010036716 Nome da Empresa Detentora do Registro HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA Embalagem Primária - BOLSA PLASTICA Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO () Local de Fabricação Fabricante: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ: - 01.571.702/0008-64 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Via de Administração - Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE"</p>	BOLSA	500	GENÉRICO/HAL EXISTAR	R\$ 6,6400	R\$ 3.320,0000
						R\$ 19.497,5000

dezenove mil, quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

NO PREÇO OFERTADO ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, FRETE (CIF) E DESCONTOS INCIDENTES NAS MERCADORIAS PARA ENTREGA NO MUNICÍPIO

NOS SUJEITAMOS AS NORMAS E CONDIÇÕES DO PRESENTE EDITAL

"DE ACORDO COM O ART. 10 DA RDC 80/2006 - O FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS É PRIVATIVO DE FARMACIAS E DROGARIAS."

"Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou Contrato.

Nome: Adriano Rodrigues da Silva Rg: 25.042.642-0 SSP/SP CPF: 143.179.058-33

Endereço: Rua 1131, nº301, Bairro Centro, Balneário Camboriú, SC.

Conta para Depósito:

BANCO BRADESCO AG: 1406 CC: 10476-0

BANCO DO BRASIL AG: 1707-8 CC: 28814-4

ADRIANO RODRIGUES DA SILVA
PROCURADOR
RG 25.042.642-0 SSP/SP - CPF 143.179.058-33

CAMBORIÚ 16 DE FEVEREIRO DE 2023

A

Município de Mercedes - 2186

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 007/2023

Data Entrega..... : 16/02/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 16 de Fevereiro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
2	350	UNID	Br0395147 diazepam. 10mg/2ml – im/iv-ean: 7898123907	CX.C/100AMPX2ML	1134301520018	Hipolabor	Hipolabor (generico)	6,74000	2.359,00
4	100	UNID	Br0267107 fenitoina sodica. 50mg/ml c/ 5ml – im/iv-ean:	CX.C/100AMPX05ML	1134301710021	Hipolabor	Hipolabor (generico)	3,31050	331,05
6	100	UNID	Br0271950 fentanila, citrato de. 50mcg/ml c/ 10 ml – im/iv/espinal	CX.C/50AMPX10ML	1004101660063	Fresenius	Fresenius (generico)	6,48000	648,00
7	50	UNID	Br0271950 fentanila, citrato de. 50mcg/ml c/ 2ml – im/iv/espinal	CX.C/50AMPX2ML	1004101660039	Fresenius	Fresenius (generico)	2,33000	116,50
8	100	UNID	Br0268510 flumazenil. 0,1mg/ml c/ 5ml – iv-ean: 78994986	CX.C/5AMPX05ML	1004102250012	Fresenius	Fresenius (generico)	17,91000	1.791,00
9	200	UNID	Br0292196 haloperidol. 5mg/ml c/ 1ml – im-ean: 78994986	CX.C/25AMPX01ML	1004102230021	Fresenius	Fresenius (generico)	3,45000	690,00
10	100	UNID	Br0268481 midazolam, maleato de. 5mg/ml c/ 10 ml – im/iv/retal	CX.C/50AMPX10ML	1004102120119	Fresenius	Fresenius (generico)	7,75000	775,00
11	50	UNID	Br0268481 midazolam, maleato de. 5mg/ml c/ 3ml – im/iv/retal	CX.C/50AMPX03ML	1004102120070	Fresenius	Fresenius (generico)	5,75000	287,50
12	400	UNID	Br0271386 morfina, sulfato de. 10mg/ml c/ 1ml – im/iv/pepidural/intratecal	CX.C/50AMPX01ML	1029800970032	Cristalia	Dimorf	4,31000	1.724,00
13	30	UNID	Br0272326 naloxona, cloridrato de. 0,4mg/ml c/ 1ml – im/iv/im/sc	CX.C/10AMPX1ML	1029802830033	Cristalia	Narcan	12,75240	382,57
16	30	UNID	Br0272329 petidina, cloridrato de. 50mg/ml c/ 2ml – im/iv/sc	CX.C/25AMPX2ML	1029800340020	Cristalia	Dolosal	4,17000	125,10
17	20	UNID	Br0305935 propofol. 10mg/ml c/ 20ml – iv-ean:	CX.C/10AMPX20ML	1004101600044	Fresenius	Fresenius (generico)	16,86000	337,20
18	100	UNID	Br0269818 terbutalina, sulfato 0,5 mg/ml c/1 ml/sc/iv-e	CX.C/50AMPX01ML	1201901420022	Green pharma	Green pharma (generico)	1,99000	199,00
19	1.000	UNID	Br0292382 tramadol, cloridrato de. 50mg/ml c/ 2ml – im/iv/sc	CX.C/100AMPX2ML	1029802610076	Cristalia	Tramadon	7,63000	7.630,00
20	30	UNID	Br270116 etomidato 2mg/ml 10ml-ean: 7896014682102	CX.C/5AMPX10ML	1163700760016	Blau	Blau (generico)	15,58000	467,40
25	300	UNID	Br0272045 clopidogrel. 75 mg/ comp-ean: 789856558166	CX.C/30(3BLX10CPR)	1553700570037	Accord	Accord (generico)	0,34000	102,00
26	100	UNID	Br0270495 collagenase, associada com cloranfenicol, 0,6g + 0,01 g/g - pomada - 30 gramas	CX.C/10TBX30GR	1029805050101	Cristalia	Kollagenase c/ cloranfenicc	20,89000	2.089,00
27	50	UNID	Br0268959 collagenase: 1,2ui/g - pamada 30 gramas-ean:	CX.C/10TBX30GR	1029804310096	Cristalia	Kollagenase s/clora	30,11280	1.505,64
33	5	UNID	Br0269845 lidocaina spray 10% (100 mg/ml) 50 ml-ean: 78	1-FRASCO(S)	1029803570108	Cristalia	Xylestesin	88,34000	441,70
36	50	UNID	"br0281657 oleo de girassol. 200 ml (acidos graxos essenciais, composto dos acidos caprilico, caprico, laurico: linoleico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: locao oleosa) "	CX.C/24FRX200ML	80451960191	Nutriex	Dermaex200ml	21,87000	1.093,50
39	50	UNID	Br0272089 sulfadizina de prata 10 mg/g, creme. 400grama	1-POTE(S)	1476100230033	Nativita	Nativita (generico)	54,95000	2.747,50

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

A

Município de Mercedes - 2186

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 007/2023

Data Entrega..... : 16/02/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 16 de Fevereiro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
42	50	UNID	Br0278281 adenosina. 3mg/ml c/ 2ml - iv-ean: 789847068	CX.C/50 AMP	1134301820021	Hipolabor	Hipolabor (generico)	12,27170	613,59
43	500	UNID	Br0276839 agua destilada. 10ml inj-ean: 7898415821012	CX.C/200AMPX10ML	1559200020045	Samtec	Samtec agua 10ml	0,48810	244,05
46	150	UNID	Br0271710 amiodarona, cloridrato de. 50mg/ml c/ 3ml - iv	CX.C/50AMPX3ML	1004102060019	Fresenius	Fresenius (generico)	2,06170	309,26
50	300	UNID	Br0270612 benzilpenicilina benzatina/po suspensao injetavel. 1.200.000 ui po injetavel - im	CX.C/10FR.AMP	1004306860110	Eurofarma	Benzetacil	13,54390	4.063,17
53	3.000	UNID	Br0269958 bromoprida. 5mg/ml c/ 2ml - ev/im-ean: 78994	CX.C/50AMPX2ML	1004101820036	Fresenius	Fresenius (generico)	3,70120	11.103,60
55	3.000	UNID	Br0442701 ceftriaxona sodica. 1 grama po injetavel - ev-	CX.C/50FR/AMP	1004101890042	Fresenius	Ceftriona	6,56000	19.680,00
56	1.000	UNID	Br0448845 cetoprofeno im. 50mg/ml c/ 2ml - iv/im-ean: 78	CX.C/25AMPX02ML	1029802760051	Cristalia	Cristalia (generico)	2,78200	2.782,00
57	2.000	UNID	Br0448844 cetoprofeno/ poliofilo. 100mg/ev-ean: 7896676	CX.C/50 AMP	1029803200033	Cristalia	Cristalia (generico)	10,21660	20.433,20
58	500	UNID	Br0340167 cimetidina. 150mg/ml c/ 2ml - iv/im-ean: 78981	CX.C/100AMPX2ML	1038700250029	Hypofarma	Hycimet	2,06000	1.030,00
62	400	UNID	Br0268236 cloreto de sodio. 0,9% c/ 10ml - iv-ean: 78984	CX.C/200AMPX10ML	1559200040208	Samtec	Samtec clorsodio	0,57000	228,00
64	2.000	UNID	Br0292427 dexametasona fosfato dissodico. 4mg/ml c/ 2,5ml - im/iv	CX.C/50AMPX2,5ML	1038700470029	Hypofarma	Hypofarma (generico)	3,78000	7.560,00
65	350	UNID	Br0271003 diclofenaco sodico. 25mg/ml c/ 3ml - im-ean: 7	CX.C/100AMPX3ML	1108500160039	Farmace	Diclofarma	1,92000	672,00
66	4.500	UNID	Br0268252 dipirona. 500mg/ml c/ 2ml - im/ev-ean: 789840	CX.C/100AMPX02ML	1018600360022	Santisa	Santisa (generico)	2,93000	13.185,00
67	3.000	UNID	Br0270590 dipropionato de betametasona + fosfato dissodico de betametasona. 5mg + 2mg c/ 1ml	CX.C/25AMPX1ML	1029802860129	Cristalia	Duoflam	17,05270	51.158,10
68	360	UNID	Br0272645 enoxaparina sodica. 40mg/0,4ml - sc/iv-ean: 7	CX.C/10 SERINGAS	1883000210020	Mylan	Cutenox	29,94000	10.778,40
69	250	UNID	Br0268255 epinefrina, cloridrato ou hemitartrato de. 1mg/ml c/ 1ml - im/iv/sc	CX.C/100AMPX01ML	1038700820011	Hypofarma	Hyfren	1,38590	346,48
70	2.500	UNID	Br0270621 escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sodica. 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml - iv/im	CX.C/50AMPX5ML	1038700230028	Hypofarma	Hypocina composta	3,74000	9.350,00
71	800	UNID	Br0267282 escopolamina, butilbrometo de. 20mg/ml c/ 1ml - iv/im/sc	CX.C/100AMPX01ML	1038700800010	Hypofarma	Hypofarma (generico)	1,33290	1.066,32
73	50	UNID	Br0292399 fitomenadiona (vitamina k). 10mg/1ml c/ 1ml -	CX.C/50AMPX1ML	1038700750013	Hypofarma	Hyvit k	3,45000	172,50
74	800	UNID	Br0267666 furosemdia. 10mg/ml c/ 2ml - im/iv-ean: 78984	CX.C/100 AMP	1018600320012	Santisa	Santisa (generico)	1,97000	1.576,00
75	100	UNID	Br0268256 gentamicina, sulfato de. 40mg/ml c/ 2ml - im/iv	CX.C/50AMPX2ML	1004102100061	Fresenius	Gentamicin	1,70170	170,17
77	200	UNID	Br0267540 glicose. 25% 10ml - iv-ean: 17898415823013	CX.C/200AMPX10ML	1559200060081	Samtec	Samtec glicose 25%	0,72440	144,88
78	200	UNID	Br0267541 glicose. 50% 10ml - iv-ean: 7898361700034	CX.C/200AMPX10ML	1031101670015	Halexistar	Isofarma	0,80010	160,02
80	50	UNID	Br0272796 heparina sodica. 5000/0,25ui/ml - sc-ean: 7898	CX.C/25FAMX0,25ML	1029803710031	Cristalia	Hemofol	13,23000	661,50
82	250	UNID	Br0342135 hidrocortisona, succinato de sodio de. 100mg/ml c/ 2ml - im/iv	CX.C/50FR-AMP	1004101870033	Fresenius	Gliocort	5,05120	1.262,80

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

A
Município de Mercedes - 2186
Rua Dr Oswaldo Cruz
Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 007/2023

Data Entrega..... : 16/02/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 16 de Fevereiro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
83	500	UNID	Br0342134 hidrocortisona, succinato de sodio de. 500mg p o injetavel – im/iv	CX.C/50 FR-AMP	1004101870051	Fresenius	Gliocort	8,58000	4.290,00
84	20	UNID	Br0269852 lidocaina, cloridrato de 2%. 20mg/ml (com vasc constritor – 20ml)	CX.C/10 FR-AMPX20ML	1029800720346	Cristalia	Xylestesin	16,05370	321,07
85	350	UNID	Br0269843 lidocaina, cloridrato de 2%. 20mg/ml (sem vasc constritor – 20ml)	CX.C/10FR-AMPX20ML	1029803570027	Cristalia	Xylestesin	15,45610	5.409,64
87	800	UNID	Br0267310 metoclopramida, cloridrato de. 10mg/2ml – im/i	CX.C/240 AMPX02ML	1031101660011	Halexistar	Noprosil	0,82000	656,00
88	50	UNID	Br0345259 metropolol, tartarato de. 1mg/ml c/ 5ml – iv-e	CX.C/10AMPX05ML	1029804480021	Cristalia	Betacris	33,97000	1.698,50
90	800	UNID	Br0268160 omeprazol sodico – diluente. 40mg/po liofilo i njetavel – iv	CX.C/20FR/AMPX10ML	1163700960015	Blau	Oprazon	16,82050	13.456,40
91	1.000	UNID	Br0268504 ondansetrona, cloridrato de. 2mg/ml c/ 2ml – i v/im	CX.C/50AMPX2ML	1004101770047	Fresenius	Fresenius (generico)	3,29000	3.290,00
95	800	UNID	Br0267769 prometazina, cloridrato de. 25mg/ml c/ 2ml – i	CX.C/100AMPX2ML	1134302020061	Hipolabor	Prometazol	5,37440	4.299,52
98	30	UNID	Br0290168 suxametonio anidro, cloreto de. 500mg po para solucao injetavel	CX.C/10 FR-AMP	1163700780068	Blau	Succitrat	33,69270	1.010,78
100	500	UNID	Br0332985 levofloxacino 5mg/ml 100ml-ean: 7898361701	CX.C/60BOLSASX100ML	1031101530027	Halexistar	Halexistar (generico)	24,27000	12.135,00
101	500	UNID	Br0268498 metronidazol 5mg/ml 100ml-ean: 1789672786	CX.C/60BOLX100ML	1031101190064	Halexistar	Metronidazol 100ml	10,21540	5.107,70

Total por Extenso: (duzentos e trinta e seis mil, duzentos e sessenta e oito reais e trinta *****
centavos *****)

Total Geral (R\$):

236.268,30

- 1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- 4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 10 dias
Validade da Proposta..... : 30 dias
:

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 50983
Pág.: 00003

A

Município de Mercedes - 2186

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 007/2023

Data Entrega..... : 16/02/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 16 de Fevereiro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
25	300	UNID	Br0272045 clopidogrel. 75 mg/ comp-ean: 7898565581668	CX.C/30(3BLX10CPR)	1553700570037	Accord	Accord (generico)	0,34000	102,00
46	150	UNID	Br0271710 amiodarona, cloridrato de. 50mg/ml c/ 3ml - iv	CX.C/50AMPX3ML	1004102060019	Fresenius	Fresenius (generico)	2,06170	309,26
58	500	UNID	Br0340167 cimetidina. 150mg/ml c/ 2ml - iv/im-ean: 78981	CX.C/100AMPX2ML	1038700250029	Hypofarma	Hycimet	1,75820	879,10
74	800	UNID	Br0267666 furosemida. 10mg/ml c/ 2ml - im/iv-ean: 789840	CX.C/100 AMP	1018600320012	Santisa	Santisa (generico)	1,64830	1.318,64

Total por Extenso: *dois mil, seiscentos e oito reais e noventa e nove centavos* *****

*****)

Total Geral (R\$):

2.609,00

- 1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- 4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... 30DD

Frete..... : Incluso

Prazo de Entrega..... : 10 dias

Validade da Proposta..... : 30 dias

:

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

A

Município de Mercedes - 2186

Rua Dr Oswaldo Cruz

Cep: 85998-000 - MERCEDES - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Reg Preços) Nr: 007/2023

Data Entrega..... : 16/02/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 16 de Fevereiro de 2023

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Embalagem (Qtde CX)	Registro ANVISA	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
25	300	UNID	Br0272045 clopidogrel. 75 mg/comp-ean: 789856558166	CX.C/30(3BLX10CPR)	1553700570037	Accord	Accord (generico)	0,34000	102,00
46	150	UNID	Br0271710 amiodarona, cloridrato de. 50mg/ml c/3ml-iv	CX.C/50AMPX3ML	1004102060019	Fresenius	Fresenius (generico)	2,06170	309,26
58	500	UNID	Br0340167 cimetidina. 150mg/ml c/ 2ml-iv/im-ean: 78981	CX.C/100AMPX2ML	1038700250029	Hypofarma	Hycimet	1,75820	879,10
74	800	UNID	Br0267666 furosemda. 10mg/ml c/ 2ml-iv/im-ean: 78984	CX.C/100 AMP	1018600320012	Santisa	Santisa (generico)	1,64830	1.318,64
75	100	UNID	Br0268256 gentamicina, sulfato de. 40mg/ml c/ 2ml-iv/im/i	CX.C/50AMPX2ML	1004102100061	Fresenius	Gentamicin	1,70170	170,17

Total por Extenso: *dois mil, setecentos e setenta e nove reais e dezesseis centavos* *****

*****)

Total Geral (R\$):

2.779,17

- 1) No preço ofertado estão inclusos todos os impostos, frete CIF e descontos incidentes nas mercadorias para entrega no órgão licitante;
- 2) Declaramos que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório e nos sujeitamos às normas e condições do presente edital, salvo situações de caso fortuito ou força maior;
- 3) De acordo com o Art. 10 da RDC 80/2006 - O Fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias e drogarias, portanto não fracionamos embalagens de medicamentos e produtos para saúde, favor atentar-se as embalagens informadas em nossa proposta de preços;
- 4) Dados do representante que assinará a Ata de Registro de Preços e/ou contrato:
Nome: Maicon Cordova Pereira - RG: 3.242.195 SSP/SC - CPF: 015.886.939-70 - End: Est. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, 89.163-554, Rio do Sul, SC
- 5) Dados Bancários: BANCO BRASIL (001) - AGENCIA: 0276-3 - CONTA CORRENTE: 30.778-5 - PIX: bb@altermed.com.br
- 6) Aceitamos o fornecimento do(s) item(s) acima relacionado(s) com o(s) preço(s) e condição(ões) que propomos, sendo que os preços constantes na nossa proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 10 dias
Validade da Proposta..... : 30 dias
:

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61

Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr

Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

PROPOSTA DE PREÇOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

OBJETO: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para a utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do Item abaixo discriminados, conforme solicitado em instrumento convocatório da licitação em epígrafe

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES						
Edital de Pregão Eletrônico nº 7/2023						
Processo Licitatório nº 18/2023						
Dados do fornecedor : FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61 Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp) e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com				Dados Bancarios: Banco: Brasil Agência: 3509-2 Conta-Corrente: 41104-3 Contato: Sheila Rodrigues Sampaio		
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
14	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV	CRISTALIA - TRIDIL	UNID	30	R\$ 50,80	R\$ 1.524,00
33	Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	5	R\$ 88,30	R\$ 441,50
36	Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linoléico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)	TROL - DERMATROL	UNID	50	R\$ 21,80	R\$ 1.090,00
41	Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	300	R\$ 7,20	R\$ 2.160,00
46	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	150	R\$ 3,10	R\$ 465,00
53	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	WASSER - GENERICO	UNID	3000	R\$ 3,80	R\$ 11.400,00
56	Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	1000	R\$ 3,40	R\$ 3.400,00
64	Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	2000	R\$ 3,70	R\$ 7.400,00
66	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV	TEUTO - GENERICO	UNID	4500	R\$ 2,90	R\$ 13.050,00
68	Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV	CRISTALIA - HEPARINOX	UNID	360	R\$ 29,90	R\$ 10.764,00
69	Epinefrina, cloridrato ou hemitartrato de; 1mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	HYPOFARMA - HYFREN	UNID	250	R\$ 2,20	R\$ 550,00
70	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	2500	R\$ 3,70	R\$ 9.250,00
71	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	800	R\$ 1,50	R\$ 1.200,00
72	Etilefrina, cloridrato ; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	UNIAO QUIMICA - ETILEFIL	UNID	50	R\$ 2,30	R\$ 115,00

73	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	HIPOLABOR - ESKAVIT	UNID	50	R\$ 3,40	R\$ 170,00
80	Heparina sódica; 5000/0,25Ui/ml – SC	CRISTALIA - HEMOFOL	UNID	50	R\$ 43,00	R\$ 2.150,00
82	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV	BLAU -GENERICO	UNID	250	R\$ 5,70	R\$ 1.425,00
88	Metropolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	HALEX ISTAR - BECA	UNID	50	R\$ 34,00	R\$ 1.700,00
89	Norepinefrina, hemitartrato de; 1mg/ml c/ 4ml – IV	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	100	R\$ 9,90	R\$ 990,00
90	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV	BLAU -GENERICO	UNID	800	R\$ 23,50	R\$ 18.800,00
91	Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM	HIPOLABOR - GENERICO	UNID	1000	R\$ 3,20	R\$ 3.200,00
95	Prometazina, cloridrato de;25mg/ml c/ 2ml - IM	HIPOLABOR - PROMETAZOL	UNID	800	R\$ 2,70	R\$ 2.160,00

(NOVENTA E TRES MIL, QUATROCENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ R\$ 93.404,50

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte

Que a proposta de preços terá validade 30 (trinta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

Que atendem as especificações mínimas deste Edital

Prazo de pagamento: O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Prazo de entrega: deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar da emissão da Ordem de Compra, e ser efetuada no Município de Mercedes, nos locais onde a utilização do objeto se fizer necessária.

Prazo de garantia/validade: O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

E QUE CONCORDAMOS E CUMPIREMOS PLENAMENTE COM O DISPOSTO NO DETALHAMENTO DO OBJETO CONSTANTE DO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL EM EPIGRAFE.

Londrina, 16 de Fevereiro de 2023

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Sheila Rodrigues Sampaio
CPF 642.421.619-72
RG 3.844.230-9/PR

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61

Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr

Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp)

e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com

PROPOSTA DE PREÇOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

OBJETO: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis par a utilização nos atendimentos das unidades de saúde do Município de Mercedes , conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do Item abaixo discriminados, conforme solicitado em instrumento convocatório da licitação em epígrafe

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES						
Edital de Pregão Eletrônico nº 7/2023						
Processo Licitatório nº 18/2023						
Dados do fornecedor : FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 37.714.493/0001-31 – Inscrição Estadual: 90853500-61 Endereço: Av. Bandeirantes, 299 Vila Ipiranga - Cep: 86.010-020 - Londrina / Pr Telefones: (43) 3344-0007 - (43) 9 9996-0708 (WhatsApp) e-mails: admfarmamed@outlook.com / notasfarmamed@outlook.com						Dados Bancarios: Banco: Brasil Agência: 3509-2 Conta-Corrente: 41104-3 Contato: Sheila Rodrigues Sampaio
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
33	Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml	HIPOLABOR - GENERICICO	UNID	5	R\$ 54,90	R\$ 274,50

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ R\$ 274,50 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte

Que a proposta de preços terá validade 30 (trinta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

Que atendem as especificações mínimas deste Edital

Prazo de pagamento: O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Prazo de entrega: deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar da emissão da Ordem de Compra, e ser efetuada no Município de Mercedes, nos locais onde a utilização do objeto se fizer necessária.

Prazo de garantia/validade: O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

E QUE CONCORDAMOS E CUMPRIREMOS PLENAMENTE COM O DISPOSTO NO DETALHAMENTO DO OBJETO CONSTANTE DO TERMO DE REFERÊNCIA DO EDITAL EM EPÍGRAFE.

Londrina, 16 de Fevereiro de 2023

FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Sheila Rodrigues Sampaio
CPF 642.421.619-72
RG 3.844.230-9/PR

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA DOS CISNES,235, BAIRRO PEDRA BRANCA, PALHOCA/SC - CEP: 88137300
 CNPJ: 05.782.733/0003-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260080861
 E-mail/Site: CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR /
 Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
 AG: 4044-4
 CC: 5528-x

MUNICIPIO DE MERCEDES / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 007/2023 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 16/02/2023 08:30 - LANCES: 16/02/2023 08:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	36	OLEO DE GIRASSOL DERSIN 200 ML	CONTEM 1 UNIDADE	50,0000	FR	10,0000	0,0000	10,0000	500,00

FABRICANTE: AVVIO NOME COMERCIAL: DERSIN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dez reais
 PROCEDÊNCIA: Nacional VALOR TOTAL DO ITEM: Quinhentos reais
 CLASSIFICAÇÃO: COSMÉTICO REGISTRO: AFE 4.04036-4

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	41	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	CAIXA COM 5 AMPOLAS 5ML	300,0000	AM	7,2100	0,0000	7,2100	2.163,00

FABRICANTE: ZYDUS NOME COMERCIAL: TRANSAMIN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais e vinte e um centavos
 PROCEDÊNCIA: Nacional VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil, cento e sessenta e tres reais
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO REGISTRO: 1565100450026

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	55	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/ DILUENTE IV	CAIXA COM 50 FRASCOS-AMPOLA	3.000,0000	FA	6,5600	0,0000	6,5600	19.680,00

FABRICANTE: AUROBINDO NOME COMERCIAL: GEN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Seis reais e cinquenta e seis centavos
 PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Dezenove mil, seiscentos e oitenta reais
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO REGISTRO: 1516700090103

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	68	ENOXAPARINA SOD 40 MG 0,4 ML + SIST SEG	CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS + SIST SEG	360,0000	SR	29,9400	0,0000	29,9400	10.778,40

FABRICANTE: BIOMM NOME COMERCIAL: GHEMAXAN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e nove reais e noventa e quatro centavos
 PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Dez mil, setecentos e setenta e oito reais e quarenta centavos
 CLASSIFICAÇÃO: BIOLÓGICOS REGISTRO: 1334800030043

TOTAL DO LOTE: Trinta e tres mil, cento e vinte e um reais e quarenta centavos

TOTAL DO LOTE: 33.121,40

TOTAL GLOBAL: Trinta e tres mil, cento e vinte e um reais e quarenta centavos

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

TOTAL GLOBAL: 33.121,40

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística), NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BÁSICA DE MEDICAMENTOS, RELACIONADAS NO APÊNDICE V, JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%, CFE. DETERMINA A ALÍNEA *çãç* DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23, LIVRO I, RICMS/RS. SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

PALHOCA - SC, 13 de fevereiro de 2023

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 488.351.100-68
RG: 8043627945

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DOS CISNES,235, BAIRRO PEDRA BRANCA, PALHOCA/SC - CEP: 88137300
CNPJ: 05.782.733/0003-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260080861
E-mail/Site: CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR /
Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 5528-x

MUNICIPIO DE MERCEDES / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 007/2023 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 16/02/2023 08:30 - LANCES: 16/02/2023 08:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	36	OLEO DE GIRASSOL DERSIN 200 ML	CONTEM 1 UNIDADE	50,0000	FR	7,3320	0,0000	7,3320	366,60

FABRICANTE: AVVIO NOME COMERCIAL: DERSIN

PROCEDÊNCIA: Nacional

CLASSIFICAÇÃO: COSMÉTICO

REGISTRO: AFE 4.04036-4

TOTAL DO LOTE: Trezentos e sessenta e seis reais e sessenta centavos

TOTAL DO LOTE: 366,60

TOTAL GLOBAL: Trezentos e sessenta e seis reais e sessenta centavos

TOTAL GLOBAL: 366,60

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Sete reais, tres mil trezentos e vinte décimos de milésimos de real

VALOR TOTAL DO ITEM: Trezentos e sessenta e seis reais e sessenta centavos

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicos e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística), NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BASICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALINEA 2ª DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICMS/RS. SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

PALHOCA - SC, 16 de fevereiro de 2023

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 488.351.100-68
RG: 8043627945

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI
CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98
FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com
RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO
CASCABEL -PR

Cascavel-PR, 13 de fevereiro de 2023

À
 Prefeitura Municipal de MERCEDES - PR
 Dpto. Compas e Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

A empresa GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES- EIRELI estabelecida à Rua Rafael Picoli 978 sala 03, na cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 34.620.735/0001-30 apresenta a sua proposta de preços referente a licitação PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

PROPOSTA DE PREÇOS						
Item	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
4	100	unid	Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV	HIPOLABOR	R\$ 4,240	R\$ 424,00
5	50	unid	Fenobarbital Sódico; 100mg/ml c/ 2ml – IM/IV	CRISTALIA	R\$ 3,200	R\$ 160,00
9	200	unid	Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,450	R\$ 690,00
12	400	unid	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	HIPOLABOR	R\$ 4,930	R\$ 1.972,00
14	30	unid	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV	CRISTALIA	R\$ 50,840	R\$ 1.525,20
16	30	unid	Petidina, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,890	R\$ 146,70
17	20	unid	Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV	MID	R\$ 16,860	R\$ 337,20
19	1.000	unid	Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	HIPOLABOR	R\$ 7,630	R\$ 7.630,00
20	30	unid	Etomidato 2mg/ml 10ml	CRISTALIA	R\$ 21,640	R\$ 649,20
26	100	unid	Colagenase, associada com cloranfenicol, 0,6u/g + 0,01 g/g - pomada - 30 gramas	CRISTALIA	R\$ 20,890	R\$ 2.089,00
27	50	unid	Colagenase: 1,2UI/G - Pamada 30 gramas	CRISTALIA	R\$ 32,370	R\$ 1.618,50
40	500	unid	Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV	HYPOFARMA	R\$ 2,470	R\$ 1.235,00
41	300	unid	Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV	BLAU	R\$ 7,210	R\$ 2.163,00
46	150	unid	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	HIPOLABOR	R\$ 3,110	R\$ 466,50
53	3.000	unid	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	WASSER	R\$ 3,840	R\$ 11.520,00

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI**CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98****FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com****RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO****CASCADEL -PR**

55	3.000	unid	Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV	BIOCHIMICO	R\$ 6,560	R\$ 19.680,00
56	1.000	unid	Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM	HIPOLABOR	R\$ 3,440	R\$ 3.440,00
57	2.000	unid	Cetoprofeno/ pó líofilo; 100mg/EV	UNIAO QUIMICA	R\$ 5,890	R\$ 11.780,00
58	500	unid	Cimetidina; 150mg/ml c/ 2ml – IV/IM	HYPOFARMA	R\$ 2,060	R\$ 1.030,00
64	2.000	unid	Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV	HYPOFARMA	R\$ 3,780	R\$ 7.560,00
65	350	unid	Diclofenaco sódico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	FARMACE	R\$ 1,920	R\$ 672,00
66	4.500	unid	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV	SANTISA	R\$ 2,930	R\$ 13.185,00
67	3.000	unid	Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml	EUROFARMA	R\$ 7,790	R\$ 23.370,00
68	360	unid	Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV	CRISTALIA	R\$ 29,940	R\$ 10.778,40
70	2.500	unid	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	HYPOFARMA	R\$ 3,740	R\$ 9.350,00
71	800	unid	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	FARMACE	R\$ 1,560	R\$ 1.248,00
74	800	unid	Furosemida; 10mg/ml c/ 2ml – Im/IV	HYPOFARMA	R\$ 1,970	R\$ 1.576,00
79	20	unid	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	CRISTALIA	R\$ 43,060	R\$ 861,20
80	50	unid	Heparina sódica; 5000/0,25Ui/ml – SC	CRISTALIA	R\$ 13,230	R\$ 661,50
82	250	unid	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV	FRESENIUS	R\$ 5,770	R\$ 1.442,50
83	500	unid	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 500mg pó injetável – IM/IV	FRESENIUS	R\$ 8,580	R\$ 4.290,00
85	350	unid	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (sem vasoconstritor – 20ml)	CRISTALIA	R\$ 12,980	R\$ 4.543,00
87	800	unid	Metoclopramida, cloridrato de; 10mg/2ml – IM/IV	ISOFARMA	R\$ 0,820	R\$ 656,00
88	50	unid	Metropolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	HALEX	R\$ 34,390	R\$ 1.719,50
89	100	unid	Norepinefrina, hemitartrato de; 1mg/ml c/ 4ml – IV	HYPOFARMA	R\$ 9,930	R\$ 993,00

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI

CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98

FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com

RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO

CASCAVEL -PR

90	800	unid	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó liófilo injetável – IV	BLAU	R\$ 23,580	R\$ 18.864,00
91	1.000	unid	Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM	HYPOFARMA	R\$ 3,290	R\$ 3.290,00
93	500	unid	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,410	R\$ 2.205,00
95	800	unid	Prometazina, cloridrato de; 25mg/ml c/ 2ml - IM	HIPOLABOR	R\$ 2,720	R\$ 2.176,00
100	500	unid	Levofloxacino 5mg/ml 100ml	HALEX	R\$ 24,270	R\$ 12.135,00
Valor total da proposta:						R\$ 190.132,40

Cento e Noventa Mil Cento e Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Dados Bancários para pagamento:

Banco: Banco do Brasil 001

Agência: 3407-X

Conta corrente: 102898-7

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

34.620.735/0001-30
GHOLDMED DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA RAFAEL PICOLI, 978 - SALA 3
CENTRO CEP 85812-180
CASCAVEL - PARANÁ

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

RODRIGO BATISTEL BARBOSA

CPF: 042.730.189-00

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI
CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98
FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com
RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO
CASCADEL -PR

Cascavel-PR, 16 de fevereiro de 2023

À
Prefeitura Municipal de MERCEDES - PR
Dpto. Compas e Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

A empresa GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES- EIRELI estabelecida à Rua Rafael Picoli 978 sala 03, na cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 34.620.735/0001-30 apresenta a sua proposta de preços referente a licitação PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

PROPOSTA DE PREÇOS						
Item	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
40	500	unid	Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV	HYPOFARMA	R\$ 1,770	R\$ 885,00
70	2.500	unid	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	HYPOFARMA	R\$ 2,240	R\$ 5.600,00
79	20	unid	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	CRISTALIA	R\$ 19,950	R\$ 399,00
Valor total da proposta:						R\$ 6.884,00

Seis Mil Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Dados Bancários para pagamento:

Banco: Banco do Brasil 001
Agência: 3407-X
Conta corrente: 102898-7

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

34.620.735/0001-30
GHOLDMED DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA RAFAEL PICOLI, 978 - SALA 3
CENTRO CEP 85812-180
CASCABEL - PARANÁ

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI
RODRIGO BATISTEL BARBOSA
CPF: 042.730.189-00

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI
CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98
FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com
RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO
CASCADEL -PR

Cascavel-PR, 17 de fevereiro de 2023

À
Prefeitura Municipal de MERCEDES - PR
Dpto. Compas e Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

A empresa GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES- EIRELI estabelecida à Rua Rafael Picoli 978 sala 03, na cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 34.620.735/0001-30 apresenta a sua proposta de preços referente a licitação PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

PROPOSTA DE PREÇOS						
Item	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
40	500	unid	Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV	HYPOFARMA	R\$ 1,770	R\$ 885,00
70	2.500	unid	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	HYPOFARMA	R\$ 2,240	R\$ 5.600,00
79	20	unid	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	CRISTALIA	R\$ 19,950	R\$ 399,00
89	100	unid	Norepinefrina, hemitartrato de; 1mg/ml c/ 4ml – IV	HYPOFARMA	R\$ 3,999	R\$ 399,90
Valor total da proposta:						R\$ 7.283,90

Sete Mil Duzentos e Oitenta e Três Reais e Noventa Centavos

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023
Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023

Dados Bancários para pagamento:

Banco: Banco do Brasil 001
Agência: 3407-X
Conta corrente: 102898-7

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

34.620.735/0001-30
GHOLDMED DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA RAFAEL PICOLI, 978 - SALA 3
CENTRO CEP 85812-180
CASCABEL - PARANÁ

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI
RODRIGO BATISTEL BARBOSA
CPF: 042.730.189-00

**ANEXO
CARTA PROPOSTA**

Ao

Pregoeiro e equipe de apoio da PREF MUNIC MERCEDES

PROPOSTA DE PREÇOS - PREGAO ELETRONICO 00007/2023

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme ANEXO, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total	Preço M E	Desc
1	1			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	2			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	3			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	4			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	5			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	6			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	7			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	8	100	CXS	- RMS: 1049713260015 - Flumazenil 0,1mg/ml c/ 5ml iv	UNIAO QUIM	R\$ 17,91	R\$ 1.791,00	17,91	
1	9			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	10	100	CXS	- RMS: 1134301430086 - Midazolam, Maleato de 5mg/ml c/ 10 MI -im/iv/retal	HIPOLABOR	R\$ 10,07	R\$ 1.007,00	10,07	
1	11	50	CXS	- RMS: 1134301430061 - Midazolam, Maleato de 5mg/ml c/ 3ml - Im/iv/retal	HIPOLABOR	R\$ 6,12	R\$ 306,00	6,12	
1	12	400	CXS	- RMS: 1134301630034 - Morfina, Sulfato de 10mg/mlc/ 1ml - Im/iv/peridural/int ratecal	HIPOLABOR	R\$ 4,93	R\$ 1.972,00	4,93	
1	13	30	CXS	- RMS: 1134301770014 - Naloxona, Cloridrato de 0,4mg/ml c/ 1ml - Iv/im/sc	HIPOLABOR	R\$ 12,84	R\$ 385,20	12,84	
1	14			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	15			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	16			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	17			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	18	100	CXS	- RMS: 1201901420022 - Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml c/1 MI /sc/iv	GREENPHARM	R\$ 1,99	R\$ 199,00	1,99	
1	19	1000	CXS	- RMS: 1037005020063 - Tramadol, Cloridrato de 50mg/ml c/ 2ml - Im/iv/sc	TEUTO BRAS	R\$ 7,63	R\$ 7.630,00	7,63	
1	20	30	UNS	- RMS: 1163700760016 - Etomidato 2mg/ml 10ml	BLAU	R\$ 21,64	R\$ 649,20	21,64	
1	21	30	UNS	- RMS: 147610015 - Ambroxol, Sal Cloridrato, 7,5mg/ml, (solucao Esteril Para Nebulizacao)10 Flaconetes De2 MI	NATIVITA	R\$ 12,44	R\$ 373,20	12,44	
1	22			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	23			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	24			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	25			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	26	100	CXS	- RMS: 1029800260048 - Colagenase, Associada Comcloranfenicol, 0,6u/g + 0,01 G /g - Pomada - 30 Gramas	CRISTALIA	R\$ 20,89	R\$ 2.089,00	20,89	
1	27	50	CXS	- Colagenase: 1,2ui/g -pamada 30 Gramas	CRISTALIA	R\$ 32,37	R\$ 1.618,50	32,37	
1	28			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	29			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	30			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	31			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	32			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	33	5	FCS	- RMS: 1029803570108 - Lidocaina Spray 10% (100mg/ml) 50 MI	CRISTALIA	R\$ 88,34	R\$ 441,70	88,34	
1	34			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	35			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	36			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	37			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	38			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total	Preço M E	Desc
1	39	50	UNS	- RMS: 125680037 - Sulfadizina de Prata 10 Mg/g,creme 400gramas	PRATTI	R\$ 54,95	R\$ 2.747,50	54,95	
1	40	500	UNS	- RMS: 1018600310017 - Acido Ascorbico 100mg/mlc/ 5ml - Im/iv	SANTISA	R\$ 2,47	R\$ 1.235,00	2,47	
1	41	300	CXS	- RMS: 1134301860021 - Acido Tranexanico 50mg/mlc/ 5ml - Iv	HIPOLABOR	R\$ 7,21	R\$ 2.163,00	7,21	
1	42	50	CXS	- RMS: 1134301820021 - Adenosina 3mg/ml c/ 2ml -iv	HIPOLABOR	R\$ 15,79	R\$ 789,50	15,79	
1	43	500	CXS	- RMS: 1108500110066 - Agua Destilada 10ml Inj	FARMACE	R\$ 0,56	R\$ 280,00	0,56	
1	44	30	CXS	- RMS: 1037002970060 - Amicacina, Sulfato de 250mg/ml c/ 2ml - Iv/im	TEUTO BRAS	R\$ 11,04	R\$ 331,20	11,04	
1	45			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	46	150	CXS	- RMS: 1134301220022 - Amiodarona, Cloridrato de 50mg/ml c/ 3ml - Iv	HIPOLABOR	R\$ 3,11	R\$ 466,50	3,11	
1	47			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	48	50	CXS	- RMS: 1108500170026 - Atropina, Sulfato de 0,25mg/1ml - Iv/im/sc	FARMACE	R\$ 4,95	R\$ 247,50	4,95	
1	49	200	CXS	- RMS: 1163701150041 - Benzilpenicilina Benzatina/suspensao 1.200.000u/300.000 U/ml c/ Diluente	BLAUSIEGEL	R\$ 11,12	R\$ 2.224,00	11,12	
1	50	300	CXS	- RMS: 1037001000092 - Benzilpenicilina benzatina/po Suspensao Injetavel 1.200.000 Ui Po Injetavel - Im	TEUTO BRAS	R\$ 10,56	R\$ 3.168,00	10,56	
1	51			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	52			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	53	3000	CXS	- RMS: 1458700050021 - Bromoprida 5mg/ml c/ 2ml -ev/im	WASSER FAR	R\$ 3,84	R\$ 11.520,00	3,84	
1	54			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	55	3000	CXS	- RMS: 1163701360062 - Ceftriaxona Sodica 1 Gramapo Injetavel - Ev	BLAU	R\$ 6,56	R\$ 19.680,00	6,56	
1	56	1000	UNS	- RMS: 1134301950020 - Cetoprofeno Im 50mg/ml c/2ml - Iv/im	HIPOLABOR	R\$ 3,44	R\$ 3.440,00	3,44	
1	57	2000	CXS	- RMS: 1029803200033 - Cetoprofeno/ Po Liofilo 100mg/ev	CRISTALIA	R\$ 5,89	R\$ 11.780,00	5,89	
1	58	500	CXS	- RMS: 1038700250029 - Cimetidina 150mg/ml c/ 2ml iv/im	HYPOFARMA	R\$ 2,06	R\$ 1.030,00	2,06	
1	59			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	60			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	61			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	62			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	63			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	64	2000	CXS	- RMS: 1038700470029 - Dexametasona Fosfatodissodico 4mg/ml c/ 2,5ml -im/iv	HYPOFARMA	R\$ 3,78	R\$ 7.560,00	3,78	
1	65	350	CXS	- RMS: 110850016 - Diclofenaco Sodico 25mg/mlc/ 3ml - Im	FARMACE	R\$ 1,92	R\$ 672,00	1,92	
1	66	4500	CXS	- RMS: 1018600120021 - Dipirona 500mg/ml c/ 2ml -im/ev	SANTISA	R\$ 2,93	R\$ 13.185,00	2,93	
1	67	3000	CXS	- RMS: 1781708010039 - Dipropionato Debetametasona + Fosfato Dissodico de Betametasona 5mg + 2mg c/ 1ml	BRAINFARMA	R\$ 7,79	R\$ 23.370,00	7,79	
1	68	360	CXS	- RMS: 1883000210020 - Enoxaparina Sodica 40mg/0,4ml - Sc/iv	MYLAN	R\$ 29,94	R\$ 10.778,40	29,94	
1	69	250	CXS	- RMS: 1038700510012 - Epinefrina, Cloridrato Ouhemitartrato de 1mg/ml c/1ml - Im/iv/sc	HYPOFARMA	R\$ 2,27	R\$ 567,50	2,27	
1	70	2500	CXS	- RMS: 1038700230028 - Escopolamina, Butilbrometode, + Dipirona Sodica 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml - Iv/im	HYPOFARMA	R\$ 3,74	R\$ 9.350,00	3,74	
1	71	800	CXS	- RMS: 1134301250029 - Escopolamina, Butilbrometode 20mg/ml c/ 1ml -iv/im/sc	HIPOLABOR	R\$ 1,56	R\$ 1.248,00	1,56	
1	72	50	CXS	- RMS: 1049712200019 - Etilerfrina, Cloridrato ;10mg/ml c/ 1ml - Im/iv/sc	UNIAO QUIM	R\$ 2,32	R\$ 116,00	2,32	
1	73	50	UNS	- RMS: 1029801150055 - Fitomenadiona (vitamina K) 10mg/1ml c/ 1ml - Im	CRISTALIA	R\$ 3,45	R\$ 172,50	3,45	
1	74	800	CXS	- RMS: 1038700380011 - Furosemda 10mg/ml c/ 2ml im/iv	HYPOFARMA	R\$ 1,97	R\$ 1.576,00	1,97	
1	75	100	CXS	- RMS: 1038700450044 - Gentamicina, Sulfato de 40mg/ml c/ 2ml - Im/iv	HYPOFARMA	R\$ 2,54	R\$ 254,00	2,54	
1	76			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	77			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	78	200	CXS	- RMS: 1559200060047 - Glicose 50% 10ml - Iv	SAMTEC	R\$ 0,91	R\$ 182,00	0,91	
1	79	20	CXS	- RMS: 1163700690026 - Heparina Sodica 5.000ui/mlc/ 5ml / Iv	BLAU	R\$ 43,06	R\$ 861,20	43,06	
1	80	50	CXS	- RMS: 1029803710031 - Heparina Sodica 5000/0,25ui/ml - Sc	CRISTALIA	R\$ 13,23	R\$ 661,50	13,23	
1	81	60	CXS	- RMS: 4055700890037 - Hidralazina, Cloridrato de 20mg/ml c/ 1ml - Iv/im	CRISTALIA	R\$ 8,95	R\$ 537,00	8,95	
1	82	250	CXS	- RMS: 1163701050012 - Hidrocortisona, Succinato Desodio de 100mg Po Injetavel - Im/iv	BLAU	R\$ 5,77	R\$ 1.442,50	5,77	

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total	Preço M E	Desc
1	83	500	CXS	- RMS: 1163701050039 - Hidrocortisona, Succinato Desodio de 500mg Po Injetavel im/iv	BLAUSIEGEL	R\$ 8,58	R\$ 4.290,00	8,58	
1	84	20	UNS	- RMS: 1038700390092 - Lidocaina, Cloridrato de 2% 20mg/ml (com Vasoconstritor 20ml)	HYPOFARMA	R\$ 13,31	R\$ 266,20	13,31	
1	85	350	CXS	- RMS: 1049701110056 - Lidocaina, Cloridrato de 2% 20mg/ml (sem Vasoconstritor 20ml)	UNIAO QUIM	R\$ 12,98	R\$ 4.543,00	12,98	
1	86			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	87			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	88	50	CXS	- Metoprolol, Tartarato de 1mg/ml c/ 5ml - Iv	CRISTALIA	R\$ 34,39	R\$ 1.719,50	34,39	
1	89	100	UNS	- RMS: 1038700600021 - Norepinefrina, Hemitartrato de 1mg/ml c/ 4ml - Iv	HYPOFARMA	R\$ 9,93	R\$ 993,00	9,93	
1	90	800	CXS	- RMS: 1163700960015 - Omeprazol Sodico - Diluente 40mg/po Liofilo Injetavel - Iv	BLAUSIEGEL	R\$ 23,58	R\$ 18.864,00	23,58	
1	91	1000	CXS	- RMS: 1134301270038 - Ondansetrona, Cloridrato de 2mg/ml c/ 2ml - Iv/im	HIPOLABOR	R\$ 3,29	R\$ 3.290,00	3,29	
1	92			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	93	500	CXS	- RMS: 1049711280027 - Piridoxina, Cloridrato de +dimenidrinato 50mg/ml +50mg/ml - 1ml - Im	UNIAO QUIM	R\$ 4,41	R\$ 2.205,00	4,41	
1	94	1500	UNS	- RMS: 1038700290012 - Polivitaminico 2ml - Ev/im	HYPOFARMA	R\$ 3,28	R\$ 4.920,00	3,28	
1	95	800	CXS	- RMS: 1 - Prometazina, Cloridrato de 25mg/ml c/ 2ml - Im	HIPOLABOR	R\$ 2,72	R\$ 2.176,00	2,72	
1	96			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	97			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	98	30	F/A	- RMS: 1163700780068 - Suxametonio Anidro, Cloreto de 500mg Po Para Solucao Injetavel	BLAUSIEGEL	R\$ 35,90	R\$ 1.077,00	35,90	
1	99			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total	Preço M E	Desc
1	100			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
1	101			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C		
							R\$ 196.441,30		

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

1. RAZÃO SOCIAL: CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT EIRELI	
2. C.N.P.J.: 32.743.242.0001-61	3. INSC ESTADUAL: 9080442154
4. REPRESENTANTE: DINAMARA GASPARELLO CAVALLI	5. CARGO: DIRETORA
6. ESTADO CIVIL: CASADA	7. NACIONALIDADE: BRASILEIRA
8. R.G.: 5373927-0	9. C.P.F.: 695.940.829-68
10. ENDEREÇO: RUA MARIA OLIMPIA JARDIM, 370 IZABEL - CAMPO MOURAO - PR - C.E.P. 87.309-185	11. TELEFONE: (44)3810-2776
12. AGÊNCIA BANCÁRIA: 0726 SICREDI	13. C/C: 81200-3
14. E-MAIL: cavalli.medicamentos@gmail.com	15.

DECLARAÇÕES:

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte:

Que a proposta de preços terá validade conforme edital.

Que as condições de pagamento serão conforme estipulado em edital.

Que atende os requisitos de qualidade mínima exigidos do(s) produto(s) ou serviço(s) bem como seus prazos e condições de entrega.

Que os preços apresentados na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 196.441,30 (Cento E Noventa E Seis Mil, Quatrocentos E Quarenta E Hum Reais, E Trinta Centavos)

DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada Empresa De Pequeno Porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;

PRAZO DE ENTREGA: O(s) objeto(s) licitados deverão ser entregues após a solicitação da Secretaria Municipal Competente, mediante nota de empenho, no prazo estipulado pelo Edital, durante o período de vigência da ata, no local determinado pela Administração.

CAMPO MOURAO, 16 de fevereiro de 2023.

CAVALLI COM PROD MEDICOS E HOSPIT EIRELI
CNPJ 32.743.242.0001-61 / IE 9080442154
DINAMARA GASPARELLO CAVALLI
DIRETORA
RG 5373927-0 / CPF 695.940.829-68



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Cavalli Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares - Eireli
CNPJ 32.743.242/0001-61 - Inscr. Est. 908.04421-54

PARA
PREFEITURA MUNICIPAL MERCEDES
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0007/2023

1 - DA EMPRESA PROPONENTE:

Nome empresarial CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES-EIRELI
Rua MARIA OLIMPIA JARDIM nº 370 Bairro JARDIM IZABEL CEP 87.309-185
Cidade CAMPO MOURÃO Estado PARANA
CNPJ nº 32.743.242/0001-61
Conta Corrente nº 81200-3 Agência 0726 Banco SICREDI
Inscrição Estadual nº 908.04421-54 Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 211/2019 CMC 21831
Telefone (44) 3810 2776

Contador da empresa REGINALDO ANTONIO FIORI Telefone (43) 3305 8700

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DA ATA:

Nome DINAMARA GASPARELLO CAVALLI Função DIRETORA
Data de Nascimento 27/10/1971 Estado Civil CASADA
Escolaridade ENSINO MEDIO RG nº 5373927-0 Órgão emissor SSP-PR CPF 695.940.829-68
Rua MARIA OLIMPIA JARDIM, 370, JARDIM IZABEL - CAMPO MOURÃO-PARANÁ CEP 87.309-185
E-mail: cavalli.medicamentos@gmail.com

PROPOSTA READEQUADA

item	produto	COMPL	MARCA	QTDE	valor	total
44	Amicacina, sulfato de;250mg/ml c/ 2ml – IV/IM -BR0268381	AMP	TEUTO BRAS	30	10,90	327,00
49	Benzilpenicilina Benzatina/suspensão; 300.000 U/ml - BR 0365542	F/A	BLAU	200	7,50	1.500,00
66	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml –IM/EV - BR0268252	AMP	SANTISA	4500	1,52	6.840,00
94	Polivitaminico; 2ml – EV/IM - BR0363088	AMP	HYPOFARMA	1500	3,15	4.725,00

TOTAL R\$ 13.392,00 (TREZE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME O EDITAL

CAMPO MOURÃO, 16 DE FEVEREIRO DE 2023

CAVALLI COM. PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES-EIRELI
DINAMARA GASPARELLO CAVALLI
DIRETORA



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 16 de Fevereiro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 7/2023

Processo Nº 18/2023

Data de Abertura dia 16/02/2023 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 30 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Prazo para Pagamento: 30 dias

Validade dos Medicamentos: 75% da validade total

Vigência do Contrato: 12 meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 81.706.251/0001-98

NIRE 4120226107-1

Inscrição Estadual 10176046-40

Inscrição Municipal 00223204-6

Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler

Função Gerente de Licitações

CPF 037.193.609-89

RG 8.882.893-3 SSP/PR

E-mail licitacao@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL Agência 3007-4 Conta Corrente 101260-6

BRASESCO Agência 0926-1 Conta Corrente 144795-5

ITAU Agência 3836 Conta Corrente 31.404-1

SANTANDER Agência 3837 Conta Corrente 13001852-7

SICREDI Agência 0730 Conta Corrente 95741-7

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 4267 Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0019	1.000	AMPOLA	TRAMADOL - 50MG/ML - 2ML (GENÉRICO) UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049713130049 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003002150118	7,6300	7.630,00
0020	30	AMPOLA	ETOMIDATO - 2 MG/ML (GENÉRICO) BLA Princípio Ativo: ETOMIDATO Apresentação: 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1163700760016 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: BLAU FARMACEUTICA S.A. Fabricante: BLAU FARMACEUTICA S.A. Cód. GGREM: 504413060034806	15,7700	473,10
0053	3.000	AMPOLA	BROMOPRIDA - 5MG/ML - 2ML (GENÉRICO) UQ Princípio Ativo: BROMOPRIDA Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1049713420039 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533022404153118	3,4200	10.260,00
0056	1.000	AMPOLA	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000602157410	3,4200	3.420,00
0057	2.000	FRASCO-AMPOLA	ARTRINID - 100 MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS Registro M.S.: 1049700040097 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000604151411	5,8900	11.780,00
0064	2.000	AMPOLA	DEXAMETASONA - 4MG/ML - 2,5ML (GENÉRICO) FMC Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA Apresentação: 4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML Registro M.S.: 1108500320060 Origem: BRASIL	3,7800	7.560,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

			Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA Cód. GGREM: 508303002155112		
0065	350	AMPOLA	DICLOFARMA - 25MG/ML - 3ML (SIMILAR) FMC Princípio Ativo: DICLOFENACO DE SÓDIO Apresentação: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1108500160039 Origem: BRASIL Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA Cód. GGREM: 508300803157410	1,1900	416,50
0067	3.000	AMPOLA	BETAPROSPAN - 5MG/ML + 2MG/ML - 1ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA Apresentação: 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML Registro M.S.: 1049701880021 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533017100066103	7,7900	23.370,00
0080	50	AMPOLA	PARINEX - 5000 UI/0,25 ML (BIOLOGICO) HL Princípio Ativo: HEPARINA SODICA Apresentação: 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Registro M.S.: 1134302000018 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	9,4300	471,50
0083	500	FRASCO-AMPOLA	CORTISONAL - 500MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA Apresentação: 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS Registro M.S.: 1049700200124 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003303150419	8,5800	4.290,00
0087	800	AMPOLA	NOPROSIL - 5 MG/ML (SIMILAR) HX 5 MG_ML SOL INJ IV_IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO Apresentação: 5 MG_ML SOL INJ IV_IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Registro M.S.: 1031101660011 Origem: BRASIL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA Cód. GGREM: 511219020038317	0,8200	656,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

0090	800	FRASCO-AMPOLA	UNIPRAZOL - 40MG - 10ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO Apresentação: 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML Registro M.S.: 1049711960206 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533017090065604	23,5800	18.864,00
0092	600	AMPOLA	DRAMIN B6 DL - (REFERENCIA) HY Princípio Ativo: DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLICOSE FRUTOSE Apresentação: 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) Registro M.S.: 1781709000045 Origem: BRASIL ALEMANHA Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: BIPSO GmbH TAKEDA Cód. GGREM: 540922010051117	7,7700	4.662,00
0100	500	FRASCO	LEVOFLOXACINO - 5MG/ML 100ML(GENÉRICO) HX 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Registro M.S.: 1031101530027 Origem: BRASIL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA	24,2700	12.135,00
Total - 0001: (R\$ 105.988,10) - CENTO E CINCO MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS					

Valor Total da Proposta R\$: 105.988,10 - CENTO E CINCO MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Jeferson Campos Mastaler
Cargo: Gerente de Licitações
RG : 8.882.893-3 SSP/PR
CPF: 037.193.609-89



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 16 de Fevereiro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 7/2023

Processo Nº 18/2023

Data de Abertura dia 16/02/2023 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 30 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Prazo para Pagamento: 30 dias

Validade dos Medicamentos: 75% da validade total

Vigência do Contrato: 12 meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 81.706.251/0001-98

NIRE 4120226107-1

Inscrição Estadual 10176046-40

Inscrição Municipal 00223204-6

Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler

Função Gerente de Licitações

CPF 037.193.609-89

RG 8.882.893-3 SSP/PR

E-mail licitacao@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL Agência 3007-4 Conta Corrente 101260-6

BRADESCO Agência 0926-1 Conta Corrente 144795-5

ITAU Agência 3836 Conta Corrente 31.404-1

SANTANDER Agência 3837 Conta Corrente 13001852-7

SICREDI Agência 0730 Conta Corrente 95741-7

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 4267 Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br

Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0057	2.000	FRASCO-AMPOLA	ARTRINID - 100 MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS Registro M.S.: 1049700040097 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533000604151411	4,4700	8.940,00
0092	600	AMPOLA	DRAMIN B6 DL - (REFERENCIA) HY Princípio Ativo: DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLICOSE FRUTOSE Apresentação: 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) Registro M.S.: 1781709000045 Origem: BRASIL ALEMANHA Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Fabricante: BIPSO GmbH TAKEDA Cód. GGREM: 540922010051117	7,7700	4.662,00
Total - 0001: (R\$ 13.602,00) - TREZE MIL, SEISCENTOS E DOIS REAIS					

Valor Total da Proposta R\$: 13.602,00 - TREZE MIL, SEISCENTOS E DOIS REAIS

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Jeferson Campos Mastaler

Cargo: Gerente de Licitações

RG : 8.882.893-3 SSP/PR

CPF: 037.193.609-89

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
4	FENITOÍNA SÓDICA - FENITOÍNA SÓDICA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 50 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 5,00 ML	100,00	4,24	424,00
5	FENOBARBITAL SÓDICO - FENOBARBITAL SÓDICO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 100 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 2,00 ML	50,00	3,20	160,00
6	FENTANILA - FENTANILA INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO , DOSAGEM: 0,05 MG/M MARCA: ABL FABRICANTE: ABL MODELO/VERSÃO: ABL	AMPOLA 10,00 ML	100,00	10,66	1.066,00
8	FLUMAZENIL - FLUMAZENIL INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 0,1 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 5,00 ML	100,00	17,91	1.791,00
9	HALOPERIDOL - HALOPERIDOL TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 1,00 ML	200,00	3,45	690,00
12	MORFINA - MORFINA APRESENTAÇÃO: SULFATO , CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML , FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 1,00 ML	400,00	4,13	1.652,00
13	NALOXONA CLORIDRATO - NALOXONA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 0,4 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 1,00 ML	30,00	12,84	385,20
14	NITROGLICERINA - NITROGLICERINA APLICAÇÃO: INJETÁVEL , DOSAGEM: 5 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 10,00 ML	30,00	50,84	1.525,20
15	NITROPRUSSETO DE SÓDIO - NITROPRUSSETO DE SÓDIO FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 25 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 2,00 ML	30,00	29,94	898,20
16	PETIDINA CLORIDRATO - PETIDINA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 50 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 2,00 ML	30,00	4,89	146,70

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
17	PROPOFOL - PROPOFOL FARMACÊUTICA: EMULSÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 10 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 20,00 ML	20,00	16,86	337,20
19	TRAMADOL CLORIDRATO - TRAMADOL CLORIDRATO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 50 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 2,00 ML	1.000,00	7,63	7.630,00
20	ETOMIDATO - ETOMIDATO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 2 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 10,00 ML	30,00	21,64	649,20
26	COLAGENASE - COLAGENASE USO: POMADA , APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL , CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1% MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	BISNAGA 30,00 G	100,00	20,89	2.089,00
27	COLAGENASE - COLAGENASE USO: POMADA , CONCENTRAÇÃO: 1,2UI/G MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	BISNAGA 30,00 G	50,00	32,37	1.618,50
37	RETINOL - RETINOL APLICAÇÃO: POMADA OFTÁLMICA , COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL , CONCENTRAÇÃO: 10.000UI + 25MG + 5MG + 5MG/G MARCA: LATINOFARMA FABRICANTE: LATINOFARMA MODELO/VERSÃO: LATINOFARMA	BISNAGA 3,50 G	10,00	12,36	123,60
55	CEFTRIAXONA SÓDICA - CEFTRIAXONA SÓDICA FORMA FARMACEUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 1 MARCA: BIOCHIMICO FABRICANTE: BIOCHIMICO MODELO/VERSÃO: BIOCHIMICO	FRASCO- AMPOLA	3.000,00	6,56	19.680,00
56	CETOPROFENO - CETOPROFENO FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 50 MG/M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	AMPOLA 2,00 ML	1.000,00	3,44	3.440,00
57	CETOPROFENO - CETOPROFENO FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 100 M MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA	COMPRIMIDO	2.000,00	5,89	11.780,00
68	ENOXAPARINA - ENOXAPARINA CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,40 ML	360,00	29,94	10.778,40

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 72023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
79	HEPARINA SÓDICA - HEPARINA SÓDICA INDICAÇÃO: INJETÁVEL , DOSAGEM: 5.000UI/ML	FRASCO 5,00 ML	20,00	43,06	861,20
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
80	HEPARINA SÓDICA - HEPARINA SÓDICA INDICAÇÃO: INJETÁVEL , DOSAGEM: 5.000UI/ML	AMPOLA 0,25 ML	50,00	13,23	661,50
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
81	HIDRALAZINA - HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL , DOSAGEM: 20 MG/M	INDICAÇÃO: AMPOLA 1,00 ML	60,00	5,77	346,20
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
84	LIDOCAÍNA CLORIDRATO - LIDOCAÍNA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL , COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA , DOSAGEM: 2% + 1:200.000	FRASCO 20,00 ML	20,00	13,31	266,20
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
88	METOPROLOL - METOPROLOL FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 1 MG/M	AMPOLA 5,00 ML	50,00	34,39	1.719,50
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
90	OMEPRAZOL - OMEPRAZOL USO: INJETÁVEL , CONCENTRAÇÃO: 40 M	FRASCO- AMPOLA	800,00	23,58	18.864,00
	MARCA: CRISTALIA FABRICANTE: CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CRISTALIA				
Valor total da proposta:					89.582,80

O valor total dessa proposta é de R\$89.582,80 (oitenta e nove mil e quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos).

Dados Comerciais:

BANCO SICOOB - Agência 4355 - Conta Corrente 57.919-0

Observações:

Adicione aqui observações sobre a proposta

Informe a cidade, 15 de Fevereiro de 2023

Representante Legal	
EDUARDO HENRIQUE FARIAS	
RG:	CPF: . . . -

LONDRINA - PR, 16 de Fevereiro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES

Rua Dr. Oswaldo Cruz 555 -

CEP: 85998-000

MERCEDES - PR

Referência : PREGÃO ELETRONICO Nº 007/2023

Data de Abertura dia 16/02/2023 às 9

Proposta : 10255

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 30 (trinta) dias

Prazo de Entrega : Conforme Edital

Pagamento : Conforme Edital

Banco(s) para depósito:

BANCO SICCOB - Agência 4355 - Conta Corrente 57.919-0

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
081		60	UND	Hidralazina, cloridrato de; 20mg/ml c/ 1ml - IV/IM Marca: CRISTALIA	5,77	346,20
Preço Unitário: CINCO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS						
084		20	UND	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (com vasoconstritor - 20ml) Marca: CRISTALIA	11,98	239,60
Preço Unitário: ONZE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS						
Total Item: DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 585,80 - QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação. Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Dados do responsável pela assinatura na ATA/CONTRATO:

EDUARDO HENRIQUE FARIAS - RG: 7.670.231-4 SSP/PR - CPF: 032.502.999-79

CARGO: PROCURADOR

EMAIL: empenhos@modelolicit.com.br - Telefone:(43) 98802-6001

EDUARDO HENRIQUE FARIAS

Cargo: PROCURADOR

RG : 7670231-4

CPF: 032.502.999-79



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

ANEXO CARTA PROPOSTA

Ao

Pregoeiro e equipe de apoio da PREF MUNIC MERCEDES

PROPOSTA DE PREÇOS - PREGAO ELETRONICO 00007/2023

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme ANEXO, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total
1	1			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	2			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	3			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	4			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	5			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	6			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	7			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	8			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	9			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	10			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	11			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	12			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	13			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	14			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	15			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	16			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	17			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	18			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	19	1000	CXS	- RMS: 1134301560044 - Tramadol, Cloridrato de 50mg/ml c/ 2ml - 1m/iv/sc	HIPOLABOR	7,63	7.630,00
1	20			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	21			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	22			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	23			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	24			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	25			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	26			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	27			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	28			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	29			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	30			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	31			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	32			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	33			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	34			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	35			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	36			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	37			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total
1	38			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	39	50	UNS	- RMS: 125680037 - Sulfadizina de Prata 10 Mg/g,creme 400gramas	PRATTI	54,95	2.747,50
1	40			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	41	300	CXS	- RMS: 1134301860021 - Acido Tranexanico 50mg/mlc/ 5ml - Iv	HIPOLABOR	7,24	2.163,00
1	42			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	43			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	44			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	45			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	46			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	47			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	48			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	49			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	50	300	CXS	- RMS: 1037001000092 - Benzilpenicilinabenzatina/po Suspensao Injetavel 1.200.000 Uii Po Injetavel - Im	TEUTO BRAS	10,56	3.168,00
1	51			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	52			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	53	3000	CXS	- RMS: 1134301300034 - Bromoprida 5mg/ml c/ 2ml -ev/im	HIPOLABOR	3,84	11.520,00
1	54	500	CXS	- Ceftriaxona Sodica 500mgpo+lidocaina 1% 2ml 500mg Po Injetavel + Diluente 2ml - Im	EUROFARMA	13,08	6.540,00
1	55	3000	UNS	- RMS: 1 - Ceftriaxona Sodica 1 Gramapo Injetavel - Fv	ABL	6,56	19.680,00
1	56	1000	UNS	- RMS: 1134301950020 - Cetoprofeno Im 50mg/ml c/2ml - Iv/im	HIPOLABOR	3,44	3.440,00
1	57	2000	CXS	- RMS: 1029803200033 - Cetoprofeno/ Po Liofilo 100mg/ev	CRISTALIA	5,89	11.780,00
1	58			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	59			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	60			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	61			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	62			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	63			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	64			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	65			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	66	4500	CXS	- RMS: 101860012 - Dipirona 500mg/ml c/ 2ml -im/ev	SANTISA	2,93	13.185,00
1	67	3000	UNS	- Dipropionato Debetametasona + Fosfato Dissodico de Betametasona 5mg + 2mg c/ 1ml	EUROFARMA	7,79	23.370,00
1	68	360	CXS	- RMS: 1029805080371 - Fnoxaparina Sodica 40mg/0,4ml - Sc/iv	CRISTALIA	29,94	10.778,40
1	69			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total
1	70	2500	CXS	- RMS: 1134301210035 - Escopolamina, Butilbrometode, + Dipirona Sodica 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml - Iv/im	HIPOLABOR	3,74	9.350,00
1	71			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	72			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	73			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	74			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	75			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	76			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	77			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	78			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	79			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	80			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	81			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	82			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	83	500	CXS	- RMS: 1037004630062 - Hidrocortisona, Succinato Desodio de 500mg Po Injetavel. Im/iv	TEUTO BRAS	8,58	4.290,00
1	84			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	85			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	86			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	87			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	88			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	89			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	90	800	CXS	- RMS: 1 - Omeprazol Sodico - Diluente 40mg/po I iofilo Injetavel - Iv	BLAU	23,58	18.864,00
1	91			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	92			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	93			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	94			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	95	800	CXS	- RMS: 1 - Prometazina, Cloridrato de 25mg/ml c/ 2ml - Im	HIPOLABOR	2,72	2.176,00
1	96			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	97			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	98			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	99			PRODUTO NÃO COTADO		N/C	N/C
1	100	500	UNS	- RMS: 1517000160018 - Levofloxacino 5mg/ml 100ml	ISOFARMA	24,27	12.135,00
1	101	500	UNS	- Metronidazol 5mg/ml 100ml	ABL	12,74	6.370,00
							R\$ 169.186,90



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	
C.N.P.J.: 29.426.310.0001-54	INSC ESTADUAL: 9081236973
REPRESENTANTE: ELISMAR DE SOUZA VIEIRA	CARGO: SOCIO-GERENTE
R.G.: 3.949.042-0	C.P.F.: 775.452.309-49
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 1750 JARDIM CURITIBA - CAMPO MOURAO - PR - C.E.P. 87.303-322	TELEFONE: (44)3810-0492
E-MAIL: cir.itamaraty@gmail.com	

DECLARAÇÕES:

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte:

Que a proposta de preços terá validade conforme edital.

Que as condições de pagamento serão conforme estipulado em edital.

Que atende os requisitos de qualidade mínima exigidos do(s) produto(s) ou serviço(s) bem como seus prazos e condições de entrega.

Que os preços apresentados na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 169.186,90 (Cento E Sessenta E Nove Mil, Cento E Oitenta E Seis Reais, E Noventa Centavos)

DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada Empresa De Pequeno Porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;

PRAZO DE ENTREGA: O(s) objeto(s) licitados deverão ser entregues após a solicitação da Secretaria Municipal Competente, mediante nota de empenho, no prazo estipulado pelo Edital, durante o período de vigência da ata, no local determinado pela Administração.

CAMPO MOURAO, 16 de fevereiro de 2023.

29.426.310/0001-54
**CIRURGICA ITAMARATY COMÉRCIO
E INDUSTRIA - EIRELI**
**RUA SANTOS DUMONT, 1750 LOJA 01
CEP 87303-322 JARDIM CURITIBA
CAMPO MOURÃO - PARANÁ**

CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI

CNPJ 29.426.310.0001-54 / IE 9081236973

ELISMAR DE SOUZA VIEIRA

SOCIO-GERENTE

RG 3.949.042-0 / CPF 775.452.309-49



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

ANEXO PROPOSTA AJUSTADA

Ao

Pregoeiro e equipe de apoio da PREF MUNIC MERCEDES

PROPOSTA AJUSTADA - PREGAO ELETRONICO 00007/2023

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme ANEXO, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total
1	95	800	CXS	- RMS: 1 - Prometazina, Cloridrato de 25mg/ml c/ 2ml - Im	HIPOLABOR	1,98	1.584,00
							R\$ 1.584,00



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	
C.N.P.J.: 29.426.310.0001-54	INSC ESTADUAL: 9081236973
REPRESENTANTE: ELISMAR DE SOUZA VIEIRA	CARGO: SOCIO-GERENTE
R.G.: 3.949.042-0	C.P.F.: 775.452.309-49
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 1750 JARDIM CURITIBA - CAMPO MOURAO - PR - C.E.P. 87.303-322	TELEFONE: (44)3810-0492
E-MAIL: cir.itamaraty@gmail.com	

DECLARAÇÕES:

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte:

Que a proposta de preços terá validade conforme edital.

Que as condições de pagamento serão conforme estipulado em edital.

Que atende os requisitos de qualidade mínima exigidos do(s) produto(s) ou serviço(s) bem como seus prazos e condições de entrega.

Que os preços apresentados na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 1.584,00 (Hum Mil, Quinhentos E Oitenta E Quatro Reais)

DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada Empresa De Pequeno Porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;

PRAZO DE ENTREGA: O(s) objeto(s) licitados deverão ser entregues após a solicitação da Secretaria Municipal Competente, mediante nota de empenho, no prazo estipulado pelo Edital, durante o período de vigência da ata, no local determinado pela Administração.

CAMPO MOURAO, 16 de fevereiro de 2023.

29.426.310/0001-54
**CIRURGICA ITAMARATY COMÉRCIO
E INDUSTRIA - EIRELI**
**RUA SANTOS DUMONT, 1750 LOJA 01
CEP 87303-322 JARDIM CURITIBA
CAMPO MOURÃO - PARANÁ**

CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI
CNPJ 29.426.310.0001-54 / IE 9081236973
ELISMAR DE SOUZA VIEIRA
SOCIO-GERENTE
RG 3.949.042-0 / CPF 775.452.309-49



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

ANEXO PROPOSTA AJUSTADA

Ao

Pregoeiro e equipe de apoio da PREF MUNIC MERCEDES

PROPOSTA AJUSTADA - PREGAO ELETRONICO 00007/2023

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, conforme ANEXO, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Lote 1

Lote	Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	V. Unit.	V. Total
1	95	800	CXS	- RMS: 1 - Prometazina, Cloridrato de 25mg/ml c/ 2ml - Im	HIPOLABOR	1,97	1.576,00
							R\$ 1.576,00



CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI

CNPJ: 29.426.310/0001-54

INSC. ESTADUAL: 9081236973

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI	
C.N.P.J.: 29.426.310.0001-54	INSC ESTADUAL: 9081236973
REPRESENTANTE: ELISMAR DE SOUZA VIEIRA	CARGO: SOCIO-GERENTE
R.G.: 3.949.042-0	C.P.F.: 775.452.309-49
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT, 1750 JARDIM CURITIBA - CAMPO MOURAO - PR - C.E.P. 87.303-322	TELEFONE: (44)3810-0492
E-MAIL: cir.itamaraty@gmail.com	

DECLARAÇÕES:

Tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, e execução do objeto da licitação e na concordância com todos os termos deste edital, inclusive no seguinte:

Que a proposta de preços terá validade conforme edital.

Que as condições de pagamento serão conforme estipulado em edital.

Que atende os requisitos de qualidade mínima exigidos do(s) produto(s) ou serviço(s) bem como seus prazos e condições de entrega.

Que os preços apresentados na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos.

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 1.576,00 (Hum Mil, Quinhentos E Setenta E Seis Reais)

DECLARAMOS, para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada Empresa De Pequeno Porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006;

PRAZO DE ENTREGA: O(s) objeto(s) licitados deverão ser entregues após a solicitação da Secretaria Municipal Competente, mediante nota de empenho, no prazo estipulado pelo Edital, durante o período de vigência da ata, no local determinado pela Administração.

CAMPO MOURAO, 16 de fevereiro de 2023.

29.426.310/0001-54
**CIRURGICA ITAMARATY COMÉRCIO
E INDUSTRIA - EIRELI**
**RUA SANTOS DUMONT, 1750 LOJA 01
CEP 87303-322 JARDIM CURITIBA
CAMPO MOURÃO - PARANÁ**

CIRURGICA ITAMARATY COMERCIO E INDUSTRIA - EIRELI

CNPJ 29.426.310.0001-54 / IE 9081236973

ELISMAR DE SOUZA VIEIRA

SOCIO-GERENTE

RG 3.949.042-0 / CPF 775.452.309-49