

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: 037/2022

Data Entrega..... : 31/03/2022

Horário Entrega... : 14:00

Rio do Sul (SC), 31 de Março de 2022

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
24	50	UNID	Br0300725 fenobarbital sodico. 100mg/ml c/ 2ml – im/iv-e	CX.C/25AMPX02ML	1029800160197	Cristalia	Fenocris	1,99800	99,90
42	1.000	UNID	Br0276839 agua destilada. 10ml inj.-ean: 17898415821019	CX.C/200AMPX10ML	1559200020045	Samtec	Samtec agua 10ml	0,41220	412,20
43	500	UNID	Br0276839 agua destilada. 5ml inj.-ean: 17898415821071	CX.C/200AMPX05ML	1559200020428	Samtec	Samtec agua 05ml	0,33890	169,45
62	400	UNID	Br0268236 cloreto de sodio. 0,9% c/ 10ml – iv.-ean: 17898	CX.C/200AMPX10ML	1559200040208	Samtec	Samtec clor sodio	0,49390	197,56
78	200	UNID	Br0267540 glicose. 25% 10ml – iv.-ean: 17898415823013	CX.C/200AMPX10ML	1559200060081	Samtec	Samtec glicose 25%	0,62930	125,86
112	5.000	COMP	Br0267197 diazepam 10mg.-ean: 7898404220321	CX.C/1000(100BLX10CP	1018600190119	Santisa	Santiazepam	0,07570	378,50
119	10.000	COMP	Br0270907 paracetamol 50mg+ codeina, fosfato de 30mg.	CX.C/96(16BLX6CP)	1542302010079	Geolab	Geolab (generico)	0,39960	3.996,00

Total por Extenso: (cinco mil, trezentos e setenta e nove reais e quarenta e sete centavos ***

*****)

Total Geral (R\$):

5.379,47

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD

Frete..... : Incluso

Prazo de Entrega..... : 10 DIAS ÚTEIS

Validade da Proposta..... : 30 DIAS

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

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



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 ELETRONICO N. 00037/2022

PROPOSTA REAJUSTADA

item	codigo br	produto	compl	qtde	marca	valor	total
94	BR0272336	Piridoxina, cloridrato de +dimenidrinato + glicose + frutose;5mg/ml + 3mg/ml + 100mg/ml +100mg/ml – 10ml – EV - ampola	unid	600	takeda	3,4700	2.082,0000
TOTAL R\$ 2.082,00 (DOIS MIL, OITENTA E DOIS REAIS)							

VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME O EDITAL.

RESPONSAVEL: DINAMARA GASPARELLO CAVALLI

RG: 5373927-0

CPF:695.940.829-68

Rua: Maria olimpia jardim 370 B

CEP: 87309-85

FONE: (44) 3810 2776

Email: cavalli.medicamentos@gmail.com

Cidade:CAMPO MOURÃO

Estado: PR

Razão social: Cavalli Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares Eirelli

CNPJ:32743242/0001-61

Inscrição estadual: 90804421-54

Banco sicredi AG:0726 CONTA CORRENTE:81200-3

CAMPO MOURÃO, 01 DE ABRIL DE 2022.

CAVALLI COM. PROD. MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

DINAMARA GASPARELLO CAVALLI

DIRETORA



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:03.652.030/0003-32 IE:260516392
 FLORENAL RIBEIRO 1551 QUEDAS DO PALMITAL
 CHAPECO SC CEP: 89815290
 E-MAIL: centermedisc@centermedi.com.br - licitacaosc@centermedi.com.br
 FONE: 5435232700

PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

ABERTURA: 01/04/2022 08:00:00

3791 - Prefeitura Municipal de Mercedes
95.719.373/0001-23 R Dr Oswaldo Cruz 555

MERCEDES

PR 85998000

Prazo de Entrega Validade da Proposta Pagamento
 CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL CONFORME EDITAL

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS 75 %
 ENTREGA: 10 DIAS
 PAGAMENTO: 30 DIAS

CÓD.	DESCRIÇÃO	GGREM	BLISTER	N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$		
									R\$UNITÁRIO	R\$TOTAL	
19	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 400G POTE (G) CX C/ 1	542020040007107	POTE 400G	GENERIC	NATIVITA	1476100230033	POT	100,00	38,6000	3.860,00	
111	CODEINA 30MG CPR (A2) CX C/ 30	506703102118418	BL C/ 10	CODEIN	CRISTALIA	1029801990029	CPR	5.000,00	1,1000	5.500,00	
137	COMPLEXO B SOL ORAL 100ML FR CX C/ 60		FR 100ML	COMPLEXAN	PHARMASCIENCE	RDC 27/2010	FR	50,00	2,8000	140,00	
T O T A I S: R\$									Nove Mil e Quinhentos Reais		9.500,00

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

O pagamento será efetuado conforme edital.

Responsável pelo Contrato: Wilson Szymanski - Sócio Gerente

RG:1021870736 e CPF:162.522.250-53 Residente na Av. Adão Welker, 90, AP1,centro, Barão de Cotegipe - RS, CEP:99740-000

O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.

Empenhos: centermedisc@centermedi.com.br Contratos: centermedisc@centermedi.com.br

CHAPECO



sexta-feira, 1 de abril de 2022

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
 BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS
 AGENCIA:0132-5 CONTA CORRENTE: 12871-6

CHAVES PIX PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
 BANCO DO BRASIL: 03.652.030/0001-70 CAIXA FEDERAL: caixa.centermedi@gmail.com
 BANRISUL: banrisul.centermedi@gmail.com BRADESCO: bradesco.centermedi@gmail.com
 SICREDI: sicredi.centermedi@gmail.com



À PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022

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 e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a munícipes nas 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: anna@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / 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: 002	Marca: ALLERGAN		
Descrição: Anestésico oftálmico (cloridrato de Tetracaína (10 mg/ml) e cloridrato de Fenilefrina (1 mg/ml); 10 ml - Código BR0396853			
Quantidade: 20,00	UND: unid	Valor Unitário: 10,5000	Valor Total do Item 002: 210,00
Item: 013	Marca: CRISTALIA		
Descrição: Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml - Código BR0269845			
Quantidade: 5,00	UND: unid	Valor Unitário: 54,9900	Valor Total do Item 013: 274,95
Item: 021	Marca: SANTISA		
Descrição: Diazepam; 10mg/2ml – IM/IV - Código BR0395147			
Quantidade: 300,00	UND: unid	Valor Unitário: 0,6200	Valor Total do Item 021: 186,00
Item: 023	Marca: HIPOLABOR		
Descrição: Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV - Código BR0267107			
Quantidade: 100,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,9000	Valor Total do Item 023: 290,00
Item: 027	Marca: UNIAO		
Descrição: Flumazenil; 0,1mg/ml c/ 5ml – IV - Código BR0268510			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 11,3700	Valor Total do Item 027: 568,50
Item: 028	Marca: UNIAO		
Descrição: Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM - Código BR0292196			
Quantidade: 100,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,6800	Valor Total do Item 028: 268,00
Item: 032	Marca: HIPOLABOR		
Descrição: Naloxona, cloridrato de; 0,4mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC - Código BR0272326			
Quantidade: 20,00	UND: unid	Valor Unitário: 6,7000	Valor Total do Item 032: 134,00
Item: 034	Marca: HYPOFARMA		
Descrição: Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml -IV - Código BR0453501			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 19,9900	Valor Total do Item 034: 999,50
Item: 036	Marca: NUTRIEX		
Descrição: Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV - Código BR0305935			
Quantidade: 10,00	UND: unid	Valor Unitário: 13,9900	Valor Total do Item 036: 139,90
Item: 038	Marca: HIPOLABOR		
Descrição: Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC - Código BR0292382			
Quantidade: 1.500,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,7300	Valor Total do Item 038: 4.095,00
Item: 040	Marca: ZYDUS		
Descrição: Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV - Código BR0327566			
Quantidade: 150,00	UND: unid	Valor Unitário: 4,3500	Valor Total do Item 040: 652,50
Item: 048	Marca: FARMACE		
Descrição: Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC - Código BR0268214			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 1,5800	Valor Total do Item 048: 79,00
Item: 055	Marca: BLAU		
Descrição: Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV - Código BR0442701			
Quantidade: 2.500,00	UND: unid	Valor Unitário: 4,3990	Valor Total do Item 055: 10.997,50
Item: 057	Marca: UNIAO		
Descrição: Cetoprofeno/ pó liófilo; 100mg/EV - Código BR0448844			



Quantidade: 1.000,00	UND: unid	Valor Unitário: 4,4890	Valor Total do Item 057: 4.489,00
Item: 060	Marca: ISOFARMA		
Descrição: Cloreto de potássio 2,56 mEq/ml; 19,1% c/10 ml – IV - Código BR0267162			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 0,6900	Valor Total do Item 060: 34,50
Item: 063	Marca: UNIAO		
Descrição: Deslanosídeo; 0,2mg/ml c/ 2ml – IM/IV - Código BR0276283			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,7500	Valor Total do Item 063: 137,50
Item: 064	Marca: HYPOFARMA		
Descrição: Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV - Código BR0292427			
Quantidade: 1.500,00	UND: unid	Valor Unitário: 3,1790	Valor Total do Item 064: 4.768,50
Item: 077	Marca: HALEX ISTAR		
Descrição: Gliconato de cálcio; 100mg/ml – 10% c/ 10ml – IV - Código BR0270019			
Quantidade: 30,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,5000	Valor Total do Item 077: 75,00
Item: 080	Marca: BLAU		
Descrição: Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV - Código BR0272796			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 23,4600	Valor Total do Item 080: 1.173,00
Item: 082	Marca: CRISTALIA		
Descrição: Hidralazina, cloridrato de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM - Código BR0268115			
Quantidade: 60,00	UND: unid	Valor Unitário: 5,2000	Valor Total do Item 082: 312,00
Item: 087	Marca: UNIAO		
Descrição: Metilergometrina, maleato de; 0,2mg/ml c/ 1ml – SC/EV/IM - Código BR0268264			
Quantidade: 50,00	UND: unid	Valor Unitário: 2,5100	Valor Total do Item 087: 125,50
Item: 092	Marca: BLAU		
Descrição: Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó líofilo injetável – IV - Código BR0268160			
Quantidade: 500,00	UND: unid	Valor Unitário: 12,9290	Valor Total do Item 092: 6.464,50
Item: 093	Marca: HIPOLABOR		
Descrição: Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM - Código BR0268504			
Quantidade: 1.500,00	UND: unid	Valor Unitário: 3,6400	Valor Total do Item 093: 5.460,00
Item: 098	Marca: SAMTEC		
Descrição: Sulfato de magnésio 10% c/ 10ml – IM/IV - Código BR0268076			
Quantidade: 30,00	UND: unid	Valor Unitário: 1,2800	Valor Total do Item 098: 38,40
Item: 100	Marca: BLAU		
Descrição: Suxametônio anidro, cloreto de; 500mg pó para solução injetável - Código BR0290168			
Quantidade: 20,00	UND: unid	Valor Unitário: 29,4000	Valor Total do Item 100: 588,00
Item: 115	Marca: CRISTALIA		
Descrição: Imipramina 25mg; - Código BR0267292			
Quantidade: 8.000,00	UND: comp	Valor Unitário: 0,3960	Valor Total do Item 115: 3.168,00
Item: 147	Marca: RANNBAXY		
Descrição: Oxcarbazepina 300mg; - Código BR0273257			
Quantidade: 720,00	UND: comp	Valor Unitário: 1,0400	Valor Total do Item 147: 748,80
Item: 151	Marca: GSK		
Descrição: Salmeterol, xinafiato de; 25 mcg+ fluticasona, propionato de 125 mc/spray (120 doses); - Código BR0332788			
Quantidade: 6,00	UND: frasco	Valor Unitário: 110,0000	Valor Total do Item 151: 660,00

Valor total da Proposta: 47.137,55 (QUARENTA E SETE MIL, CENTO E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dias úteis.

LOCAL DE ENTREGA: Conforme nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DE GARANTIA: Conforme edital.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

MARINGÁ/PR, 31 de março de 2022

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5



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

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 37/2022

Data da sessão: 31/03/2022 14:00

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

PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R\$ Unit	R\$ Total	Marca
1	100	unid	BR0318906	Ambroxol, sal cloridrato, 7,5 mg/ml, (solução esteril para nebulização)10 flaconetes de 2 ml	R\$ 25.00	R\$ 2,500.00	CHIESI-fluibron
11	25	unid	BR0448241	Hidrogel gel com Alginato de cálcio c/ 85 gramas	R\$ 55.78	R\$ 1,394.50	CASEX
7	50	unid	BR0268959	Colagenase: 1,2UI/G - Pomada 30 gramas	R\$ 22.35	R\$ 1,117.50	CRISTALIA
33	50	unid	BR0268970	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml- IV	R\$ 37.59	R\$ 1,879.50	CRISTALIA
46	100	unid	BR0271710	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	R\$ 3.39	R\$ 339.00	HIPOLABOR
52	25	unid	BR0268222	Bicarbonato de sódio 8,4% c/ 10ml(mEq/ml);	R\$ 1.92	R\$ 48.00	FARMACE
59	30	unid	BR0267161	Cloreto de potássio 10%; 100mg/ml c/ 10ml – IV	R\$ 0.48	R\$ 14.40	SAMTEC
61	100	unid	BR0267574	Cloreto de sódio 3,4 mEq/ml; 20% c/ 10ml – IV	R\$ 0.63	R\$ 63.00	SAMTEC
74	200	unid	BR0292399	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	R\$ 3.12	R\$ 624.00	HIPOLABOR
76	200	unid	BR0268256	Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV	R\$ 2.38	R\$ 476.00	SANTISA
79	200	unid	BR0267541	Glicose; 50% 10ml – IV	R\$ 0.64	R\$ 128.00	SAMTEC
95	500	unid	BR0272334	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	R\$ 2.45	R\$ 1,225.00	UNIÃO QUIMICA
99	20	unid	BR0268075	Sulfato de magnésio 50% c/ 10ml – Im/IV	R\$ 9.31	R\$ 186.20	ISOFARMA
128	300	unid	BR0448839	Acebrofilina 10mg/ml (120ml);	R\$ 5.88	R\$ 1,764.00	CIMED

136	500	unid	BR0448595	Fosfato sódico de prednisolona 3mg/ml (60ml);	R\$ 4.62	R\$ 2,310.00	HIPOLABOR
145	400	comp	BR0294536	Mirtazapina 30mg;	R\$ 0.68	R\$ 272.00	E M S
149	1260	comp	BR0267902	Pentoxifilina 400mg. Lib. Prolongada;	R\$ 0.95	R\$ 1,197.00	E M S
VALOR TOTAL						R\$ 15,538.10	

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, 05 de Abril de 2022.

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



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65
E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

Cascavel-PR, 31 de Março de 2022.

À
Prefeitura Municipal de Mercedes - Paraná
Dpto. Compas e Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

A empresa FERNAMED LTDA - EPP, estabelecida à Rua Cassiano Jorge Fernandes nº 2058 Cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 04.759.433/0001-86 apresenta a sua proposta de preços relativa a licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

Proponente: Fernamed Ltda - EPP. CNPJ: 04.759.433/0001-86 Insc. Estadual: 902.56959-65						
Endereço: Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058, Vila Tolentino, Cascavel - Paraná - CEP: 85.802-240						
Banco: Banco do Brasil Agência: 1460-5 Conta: 17126-3						
Representante Legal: Gelson Martins Teixeira - Socio/Administrador						
RG: 4.170.099-8/SSP-PR CPF: 575.171.509-87						
PROPOSTA DE PREÇOS						
Lote	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
6	100	TB	Colagenase Uso: Pomada , Apresentação: Associada Com Cloranfenicol , Concentração: 0,6ui + 1% - Bisnaga 30G	CRISTALIA	R\$ 13,20	R\$ 1.320,00
58	500	AMP	Cimetidina Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Concentração: 150 MG/M - Ampola 2,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 2,04	R\$ 1.020,00
71	2.000	AMP	Escopolamina Butilbrometo Indicação: Solução Injetável , Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 4mg + 500mg/ML - Ampola 5,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 4,95	R\$ 9.900,00
96	2.000	AMP	Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp , Forma Farmacêutica: Solução Injetável - Ampola 2,00 ML	HYPOFARMA	R\$ 2,30	R\$ 4.600,00
Valor total da proposta:						R\$ 16.840,00

Dezesseis Mil Oitocentos e Quarenta Reais

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022

Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2022



Rua Cassiano Jorge Fernandes, 2058 - Vila Tolentino
Cascavel - Pr - CEP: 85802-240 Fone: (45) 3225-8636
CNPJ 04.759.433/0001-86 I. E.: 902.56959-65
E-mail: fernamed.licitacao@hotmail.com

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.

Nome do representante legal autorizado para assinatura do contrato:

GELSON MARTINS TEIXEIRA

RG nº. 4.170.099-8 Órgão emissor SSP-PR - CPF: 575.171.509-87

Data de Nascimento: 21/04/1967

Função do representante legal: SÓCIO/ADMINISTRADOR

Ender

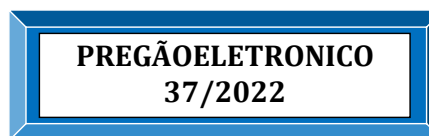
Bairro: SÃO CRISTOVÃO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ

FERNAMED LTDA-EPP - CNPJ: 04.759.433/0001-86

Gelson Martins Teixeira - Sócio/administrador

Rg. 4.170.099-8/SSP-PR CPF: 575.171.509-87

FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA MACHADO DE ASSIS 1237 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS
 CNPJ: 25.034.906/0001-58
 INS. ESTADUAL: 039/0174041
 FONE/FAX.: (54)3712-5888
 E-MAIL: flymedrs@outlook.com
 ERECHIM - RS
 CEP: 99704-066
 MUNICÍPIO DE MERCEDES
 ESTADO DO PARANÁ
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022
 A/C: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



PROPOSTA FINANCEIRA

LOTE	Quant.	UND	Especificação dos Produtos	REGISTRO	Fabricante Marca	Preço	
				ANVISA		Unitário	Total
129	265	FR	Acebrofilina 5mg/ml (120 ml)	125680159	PRATIDONADUZZI	3,7100	R\$ 983,15
131	400	UND	Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);BR0446263	100380048	BRASTERAPICA	2,9300	R\$ 1.172,00
140	360	COMP	Aripiprazol 10mg; BR0364780	125680290	PRATIDONADUZZI	0,4400	R\$ 158,40
TOTAL: DOIS MIL E TREZENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS						TOTAL	R\$ 2.313,55

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.
Declaramos que o(s) produto(s) a ser entregue(s) ficará(ão) sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
Declaramos aceitamos as condições impostas por este edital e que se submetem ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.
4. Validade da Proposta 60 DIAS
5. Prazo de Entrega: Conforme Edital.
6. Local de Entrega: Conforme Edital.
7. Forma de Pagamento: 30 Dias

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ivo Capitano Junior, RG 2068390315 e CPF 026.104.320-03, residente na Rua Pedro Álvares Cabral, 890 Apt 402- ERECHIM/RS

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag.: 4251-X - C.C.: 30953-2

Erechim 05 DE ABRIL DE 2022

CHALINE BRUNA POTRICK
 Representante Legal / Procurador
 RG: 1111313481
 CPF: 027.098.900-54



PROPOSTA DE PREÇOS

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022

Processo Licitatório nº 63/2022

Proponente: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA**

Endereço: **RUA CUIABÁ, 2718 SALA 02 NEVA - CASCAVEL/PR**

Telefone: **45 3226-6865** Celular: **45 99975-2375**

E-mail: **intramedistribuidora@outlook.com**

CNPJ: **42.529.374/0001-49** I.E.: **90.898538-90**

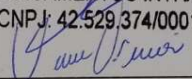
BANCO: **SICREDI** AG: **0710** C/C: **25265-7**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	MARCA	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
126	Venlafaxina 37,5mg;	COMP	4000	TORRENT	0,470	1.880,00
						1.880,00

Valor Total da Proposta: R\$ 1.880,00 (Hum mil, oitocentos e oitenta reais).

O prazo de validade da proposta não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.
Em caso de omissão, será considerado o prazo estabelecido neste Edital.

Cascavel, 21 de março de 2022.

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS INTRAMED
CNPJ: 42.529.374/0001-49

VALMIR FREIRE
RG: 3.632.919-0 SSP/PR
CPF: 516.982.859-49
SÓCIO ADMINISTRADOR



**PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022**

1. Qualificação da Proponente

Fornecedor: Medigram Comércio de Medicamentos LTDA
Endereço: Rua Itacolomi, 365 – La Salle. **CEP:** 85.505-050
Cidade: Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.303.333-97 **IM:** 2199340
CNPJ: 04.470.877/0001-05 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002
E – Mail: medigram@medigram.com.br

2. Dados Bancários: BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA: 0495-2 CONTA CORRENTE: 36.235-2

3. Proposta de Preços:

Declaramos:

- a) Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b) Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital;
- c) Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital, e que nos submetemo-nos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- d) Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- e) Declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- f) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- g) Prazo de validade da proposta: **30 (trinta) dias**;
- h) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- i) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- j) Pagamento: Conforme Edital.
- k) Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de **Empresa de Pequeno Porte**, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.
- l) Declaramos, para os fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o **responsável legal** pela empresa é o **Sr. Egon Paulo Grams**, portador do RG sob o nº 746.932-2 e do CPF nº 145.981.089-91, cuja função/cargo é administrador, **responsável pela assinatura do contrato**.

Assinado digitalmente por:
EGON PAULO
GRAMS:14598108991
O tempo: 30-03-2022
15:01:02

Pato Branco, 31 de março de 2022.

**EGON PAULO GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 746.932-2
CPF: 145.981.089-91**

**Medigram Comércio de Medicamentos LTDA
46.3225.1002**

CNPJ 04.470.877/0001-05 – IE 90.303.333-97
Rua Itacolomi, 365 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR
medigram@medigram.com.br

MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTO
CNPJ. 04,470,877/0001-05
IE:9030333397
END.Rua Itacolomi Nº 365 - Cep:85505 - 050
Centro - PATO BRANCO

PATO BRANCO, quinta-feira, 31 de março de 2022

À PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR

PREGÃO ELETRÔNICO MED PE 37/2022

Processo Nº.: 63/2022

Encerramento:

Abertura:

Lance/Disputa:

Objeto da Licitação: MEDICAMENTOS

Prezados Senhores:

PROPOSTA DE PREÇO

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
8	ISOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL) ISOSSORBIDA (DINITRATO) SL 5 MG - 30 CPR (ISORDIL)	SIGMA PHARMA	1.3569.0015.004-1	25992.009409/64	500	CPR	0,3196	159,80
		Valor Unit.: Trezmil e cento e noventa e seis decimos de milésimos de real		Valor Total: Cento e cinquenta e nove reais e oitenta centavos				
17	RETINOL(ACETATO)+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL) RETINOL(ACETATO)+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 10.000UI+25+5MG - PDA. OFT. - BNG - 3,5G (REGENCEL)	CRISTALIA	1.0298.0493.001-9		20	BNG	10,9799	219,60
		Valor Unit.: Dez reais e novemil e setecentos e noventa e nove decimos de milésimos		Valor Total: Duzentos e dezenove reais e quinhentos e noventa e oito milésimos				

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
68	BETAMETASONA (DIPROP.)+BETAMETASONA (FOSF.DISSOD.) 5+2MG/ML - CX C/6 AMP - 1ML BETAMETASONA (DIPROP.)+BETAMETASONA (FOSF.DISSOD.) 5+2MG/ML - CX C/6 AMP - 1ML	EUROFARMA	1.0043.1146.004-4		1.500	AMP	5,4945	8.241,75
							Valor Unit.: Cinco reais e quatromil e novecentos e quarenta e cinco decimos de milésimos	Valor Total: Oito mil duzentos e quarenta e um reais e setenta e cinco centavos
101	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR	EMS	1.0235.0885.004-1		50.000	CPR	0,0439	2.195,00
							Valor Unit.: Quatrocentos e trinta e nove decimos de milésimos de real	Valor Total: Dois mil cento e noventa e cinco reais
106	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO) CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)	EMS SIGMA PHARMA	1.3569.0614.009-9		6.000	CPR	0,6993	4.195,80
							Valor Unit.: Seismil e novecentos e noventa e três decimos de milésimos de real	Valor Total: Quatro mil cento e noventa e cinco reais e oitenta centavos
108	CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR CLONAZEPAM 2MG - B1 - 30CPR	EM.S	1.0235.1124.002-8		15.000	CPR	0,0510	765,00
							Valor Unit.: Cinquenta e um milésimos de real	Valor Total: Setecentos e sessenta e cinco reais
113	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER) DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ER - C1 - 60CPR (DIVALCON ER)	ABBOTT	1.0553.0373.032-6		2.000	CPR	1,4999	2.999,80
							Valor Unit.: Um real e quatromil e novecentos e noventa e nove decimos de milésimos	Valor Total: Dois mil novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos
116	METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 60CPR	EUROFARMA	1.0043.1317.003-5		3.000	CPR	0,3096	928,80
							Valor Unit.: Trezmil e noventa e seis decimos de milésimos de real	Valor Total: Novecentos e vinte e oito reais e oitenta centavos
120	PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR PAROXETINA (CLORIDRATO) 20MG - C1 - 30CPR	EM.S	1.0235.0964.014-6		11.000	CPR	0,1999	2.198,90
							Valor Unit.: Mil e novecentos e noventa e nove decimos de milésimos de real	Valor Total: Dois mil cento e noventa e oito reais e noventa centavos

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
124	TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - C1 - 60 CPR TRAZODONA (CLORIDRATO) 50 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	1.0235.1138.005-9		15.000	CPR	0,3686	5.529,00
		Valor Unit.: Trezentos e seiscentos e oitenta e seis décimos de milésimos de real		Valor Total: Cinco mil quinhentos e vinte e nove reais				
132	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML	EUROFARMA	1.0043.1163.008-1		150	FRS	9,1908	1.378,62
		Valor Unit.: Nove reais e mil e novecentos e oito décimos de milésimos		Valor Total: Um mil trezentos e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos				
139	AMINAFTONA 75MG - 60CPR (CAPILAREMA) AMINAFTONA 75MG - 60CPR (CAPILAREMA)	BALDACCI	1.0146.0010.009-5		840	CPR	1,2800	1.075,20
		Valor Unit.: Um real e vinte e oito centavos		Valor Total: Um mil e setenta e cinco reais e vinte centavos				
142	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG - C1 - 60 CPR	EM.S	1.0235.1039.005-0		360	CPR	0,6193	222,95
		Valor Unit.: Seiscentos e cinquenta e três milésimos de real		Valor Total: Duzentos e vinte e dois reais e novecentos e quarenta e oito milésimos				
143	DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR DEFLAZACORTE 30MG - 10CPR	EM.S	1.0235.0725.021-9		1.100	CPR	4,6453	5.109,83
		Valor Unit.: Quatro reais e seiscentos e quarenta e três milésimos de reais		Valor Total: Cinco mil cento e nove reais e oitenta e três centavos				
144	LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL) LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)	ZODIAC	1.2214.0113.005-4		630	CPR	3,8461	2.423,04
		Valor Unit.: Três reais e oitocentos e sessenta e um milésimos de reais		Valor Total: Dois mil quatrocentos e vinte e três reais e quarenta e três milésimos				
146	NITRAZEPAM 5MG - B1 - 20CPR NITRAZEPAM 5MG - 20CPR	GERMED	1.0583.0362.002-9		720	CPR	0,1770	127,44
		Valor Unit.: Cento e setenta e sete milésimos de real		Valor Total: Cento e vinte e sete reais e quarenta e quatro centavos				

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Processo	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
150	PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,375MG - C1 - 30CPR PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,375MG - C1 - 30CPR	EUROFARMA	1.0043.1117.002-1		360	CPR	2,3676	852,34

Valor Unit.: Dois reais e trezmil e seiscentos e setenta e seis decimos de milésimos **Valor Total:** Oitocentos e cinquenta e dois reais e trezentos e trinta e seis milésimos

154	TRIMETAZIDINA 35MG 30 CPR.(NEOVANGY MR) TRIMETAZIDINA 35MG 30 CPR.(NEOVANGY MR)	EMS	1.0235.1272.005-8		360	CPR	1,3286	478,30
-----	--	-----	-------------------	--	-----	-----	--------	--------

Valor Unit.: Um real e trezmil e duzentos e oitenta e seis decimos de milésimos **Valor Total:** Quatrocentos e setenta e oito reais e duzentos e noventa e seis milésimos

Total geral dos 18 do lote

39.101,16

Trinta e nove mil cento e um reais e dezesseis centavos

Assinado digitalmente por: EGON
PAULO GRAMS:14598108991
O tempo: 31-03-2022 16:33:08

REPRESENTANTE LEGAL

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: **39.101,16**

Trinta e nove mil cento e um reais e dezesseis centavos



DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Nome empresarial: MEDIGRAM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Pessoa Jurídica

Nome Fantasia: MEDIGRAM

Endereço: Rua Itacolomi, 365

Bairro: La Salle

CEP: 85.505-050

Cidade: Pato Branco

Estado: PR

CNPJ: 04.470.877/0001-05

Conta Corrente nº 36.235-2

Agência: 0495-2 Banco do Brasil

Inscrição Estadual: 90.303.333-97

Inscrição Municipal/ISS (alvará): 2199340

Telefone/ Fax: (46) 3225-1002

Contador da empresa: Valdemir Luiz Biava

Telefone: (46) 3025-4489

E-mail: medigram@medigram.com.br

- **Informações Bancárias:**

Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, C/C 36.235-2

- **Contato Empresa:**

Setor de licitações

E-mail para pedidos e demais assuntos: medigram@medigram.com.br

Setor financeiro:

Marilei Soares – financeiro@medigram.com.br - Telefone: (46) 3225-1002

2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINAR CONTRATO

Nome: Egon Paulo Grams

Função: Representante Legal

Data de Nascimento: 08/04/1949

Estado Civil: Casado

RG nº 746.932-2 SSP/PR

CPF: 145.981.089-91

Telefone: (46) 3225 1002

Endereço: Rua Itacolomi nº 365

Bairro: La Salle

Cidade: Pato Branco – PR

E-mail: farmaceutica@medigram.com.br

Pato Branco, 31 de março de 2022.

Assinado digitalmente por: EGON
PAULO GRAMS:14598108991
O tempo: 30-03-2022 15:01:14

EGON PAULO GRAMS
REPRESENTANTE LEGAL
RG: 746.932-2
CPF: 145.981.089-91

Medigram Comércio de Medicamentos LTDA

46.3225.1002

CNPJ 04.470.877/0001-05 – IE 90.303.333-97

Rua Itacolomi, 365 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

medigram@medigram.com.br

VERA CRUZ, RS, 31 DE MARÇO DE 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ
EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 63/2022

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.

Sector de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669. **E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Lote	Item	Qtde	Código BR	Descrição	Fabricante	Registro	Unidade	Embalagem	Vlr. Unit.	Vlr. Total	CONFAZ 87/02	Preço com ICMS	Preço sem ICMS
1	54	250	BR0442703	CEFTRIAXONA 500MG IM 2ML 1FA+DIL TRIAXIN MOMENTA	MOMENTA	1942700210014	Frasco-ampola	Embalagem com 1 Frasco-ampola	R\$ 7,3700	R\$ 1.842,50	Não	R\$ 7,3700	-
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.842,50 (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).													

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **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;
- **Prazo de vigência do Registro de Preços:** A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura;
- **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;

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
Sector de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / **E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br

- **Prazo e local de Entrega:** A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. A entrega do objeto por parte da fornecedora, de modo fracionado, deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis 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;
- **Validade dos Medicamentos:** 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, para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas, e outros encargos diretos e indiretos sobre os produtos e/ou serviços ofertados.
- II. Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- III. DECLARO que estou ciente e de acordo com todas as cláusulas e condições contidas no edital e em seus anexos.

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nº da Agência: 0180 / 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: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN Função: GERENTE DE LICITAÇÕES

Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro

E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: contratos@medlive.com.br



E-mail Pessoal: cneumann@medlive.com.br

Endereço: Rua Emílio Mohr, nº 75, **Bairro** Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, **CEP:** 96820-670

RG nº 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Procurador

RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90

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

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
Setor de Licitações: (51) 3718-7632 / (51) 3718-7669 / E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br



À
 Prefeitura Municipal de Mercedes/PR
 Comissão de Licitações

Pregão Eletrônico nº 37/2022
 Processo Licitatório nº 63/2022

Ínicio da Sessão de Disputa: 31/03/2022 às 14:00 horas

PROPOSTA DE PREÇOS

A empresa NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 34.772.843/0001-28, com sede na Rua Cuiabá, 5018 - sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, apresenta abaixo a PROPOSTA DE PREÇOS referente o Pregão Eletrônico nº 37/2022.

Lote	Quant.	Unid.	Descrição	Marca / Laboratório	Vlr. Unitário	Vlr. Total
31	100	AMP	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	Hipolabor	R\$ 3,83	R\$ 383,00
53	2.000	AMP	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	Hipolabor	R\$ 3,59	R\$ 7.180,00
72	500	AMP	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	Hipolabor	R\$ 2,05	R\$ 1.025,00
75	500	AMP	Furosemida; 10mg/ml c/ 2ml – Im/IV	Santisa	R\$ 1,75	R\$ 875,00
Valor Total:						R\$ 9.463,00

Nove Mil Quatrocentos e Sessenta e Três Reais

Validade da proposta de preços: **conforme edital.**

Prazo de entrega dos produtos: **conforme edital.**

Prazo de validade dos produtos: **conforme edital.**

Prazo de pagamento: **conforme edital.**

Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Identificação da Proponente:

Razão Social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA CUIABÁ, 5018 – SL 02 – ALTO ALEGRE – CASCAVEL/PR – CEP: 85.805-260

CNPJ: 34.772.843/0001-28 **Inscrição Estadual:** 90825860-64

E-mail: novaoste.pr@gmail.com - **Fone:** (45) 3303-4090

Banco: Caixa Econômica Federal **Agência:** 3806 **Operação:** 003 **C/Corrente:** 1150-3



skype novaoste.pr@gmail.com



(45) 3303-4090

Responsável pela assinatura da Ata/Contrato:

Nome: JAQUELINE ALVES COSTA, Brasileira, Casada, Empresária

Naturalidade: Cascavel/PR **Data de Nascimento:** 10/03/1986

Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR **Data de Expedição:** 05/12/2018 **CPF:** 049.541.879-07

Fone: (45) 3303-4090 **Celular:** (45) 99958-0148 **E-mail:** novaoste.pr@gmail.com

Residente na Rua Presidente Kennedy, 1603, apto 202, bloco B, Centro, Cascavel/PR

Cascavel/PR, 31 de Março de 2022.

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda

Jaqueline Alves Costa - Sócia/adm.

Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 34.772.843/0001-28

Rua Cuiabá, 5018 - sala 02, Alto Alegre
Cascavel - Paraná

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72
Av Maringá 3592 - Atuba
Pinhais - PR
CEP: 83326-010
Telefone: 41-3072-8013
E-mail: licitacao@phlog.com.br
www.anbfarma.com.br



Pinhais - PR, 31 de Março de 2022

À
MUNICIPIO DE MERCEDES

MERCEDE - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 37/2022
Data de Abertura dia 31/03/2022 às 14:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 30 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)
Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7
BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - CC: 5937-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
005	824771	500	CPR	CLOPIDOGREL 75MG 500CPR REV - GEN RAN BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG Registro M.S.: 1235202070078 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921710	0,28	140,00
Preço Unitário: VINTE E OITO CENTAVOS Total Item: CENTO E QUARENTA REAIS						
103	898791	35.000	CPR	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV (C1) - GEN RAN CITALOPRAM 20MG Registro M.S.: 1235201010047 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912701	0,13	4.550,00
Preço Unitário: TREZE CENTAVOS Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						

117	825450	12.000	CAPS	NORTRIPTILINA 25MG 500CAPS (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG Registro M.S.: 1235201910102 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921574	0,26	3.120,00
Preço Unitário: VINTE E SEIS CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, CENTO E VINTE REAIS						
118	909106	3.000	CAPS	NORTRIPTILINA 75MG 30CAPS (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG Registro M.S.: 1235201910064 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912312	1,08	3.240,00
Preço Unitário: UM REAL E E OITO CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
123	825468	90.000	CPR	SERTRALINA 50MG 500CPR (C1) - GEN RAN SERTRALINA 50MG Registro M.S.: 1235201030110 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921741	0,09	8.100,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: OITO MIL E CEM REAIS						
125	750980	3.000	CPR	DONAREN RET 150MG 30CPR REV (C1) - TRAZODONA CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG Registro M.S.: 1011806010038 Marca: APSEN Cód. Barras: 7896637023627	3,52	10.560,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS						
127	953024	16.000	CPR	VENLAFAXINA 75MG 28CPR (C1) - GEN RAN CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG Registro M.S.: 1235202050166 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076909527	0,64	10.240,00
Preço Unitário: SESSENTA E QUATRO CENTAVOS Total Item: DEZ MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
148	998613	720	CPR	OXCARBAZEPINA 600MG 60CPR REV (C1) - GEN RAN OXCARBAZEPINA 600MG Registro M.S.: 1235202110088 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076911278	2,15	1.548,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 41.498,00 - QUARENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS

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

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

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no CLVIII N° 245, de 21 de Dezembro de 2020, já estão com o desconto do CAP (21,53%). (Publicado no DOU de 23 de Dezembro de 2020, sessão 1, Pág. 1).

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

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todos os termos do Edital e seus Anexos.

Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.

Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador(a) da carteira de identidade RG n° 5.131.347-0 SSP-PR

Contato para envio de empenhos: empenho@phlog.com.br

Contato para envio de ARP/Contratos: licitacao@phlog.com.br

Endereço para envio de ARP/Contratos:

Rua Alcides Jazar, 520 - Atuba

CEP: 83326-070 - Pinhais PR



Elton Santos Rocha
- Por Procuração

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

13.485.130/0001-03

**PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI**

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

PINHAIS PR

PONTA GROSSA, 31 DE MARÇO DE 2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/22 ABERTURA ÀS 14H00MIN DO DIA 31/03/2022

PROPOSTA DE PREÇOS

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
4	I00858	1.000	CMP	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	CAPOX	1542300010111	50x15	R\$ 0,0368	R\$ 36,80
12	I02459	100	FRC	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICO	1037004660026	100x1	R\$ 1,3748	R\$ 137,48
14	I02689	1.000	CMP	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256802020228	32x30	R\$ 0,0640	R\$ 64,00
29	I04999	100	AMP	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360194	50x1	R\$ 5,0000	R\$ 500,00
41	I00120	500	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 8,9600	R\$ 4.480,00
47	I00379	50	F/A	AMPICILINA 500MG S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990193	50x1	R\$ 2,4686	R\$ 123,43
49	I03246	200	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI + AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	TEUTO / SAMTEC	BEPEBEN	1037001000092 / 1559200020045	50x1	R\$ 6,0000	R\$ 1.200,00
50	I03246	600	F/A	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000092	50x1	R\$ 5,9400	R\$ 3.564,00
51	I03247	100	F/A	PEN BENZATINA 600.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	1037001000051	50x1	R\$ 7,0700	R\$ 707,00
69	I05115	360	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC	MYLAN	HEPTRIS	1883000760111	10x1	R\$ 20,7200	R\$ 7.459,20
81	I05058	100	AMP	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC	HIPOLABOR	PARINEX	1134302000018	50x1	R\$ 6,9440	R\$ 694,40
83	I02356	300	F/A	HIDROCORTISONA 100MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630046	50x1	R\$ 2,9800	R\$ 894,00
84	I02363	600	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 5,5000	R\$ 3.300,00
85	I02621	20	F/A	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 20ML OF SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	1029800720346	10x1	R\$ 8,4000	R\$ 168,00
88	I02840	1.500	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	HALEXISTAR	NOPROSIL	1031101660011	240x1	R\$ 0,6152	R\$ 922,80
102	I00774	10.000	CMP	BROMAZEPAM 3MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004950040	5x20	R\$ 0,0750	R\$ 750,00
107	I01246	10.000	CMP	CLONAZEPAM 0,5MG (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750168	16x30	R\$ 0,0600	R\$ 600,00
114	I02177	50.000	CAP	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004870063	5x14	R\$ 0,0600	R\$ 3.000,00
TOTAL DA PROPOSTA										R\$ 28.601,11

**** TOTAL DA PROPOSTA R\$ 28.601,11 (VINTE E OITO MIL, SEISCENTOS E UM REAIS E ONZE CENTAVOS)**

DADOS ADICIONAIS

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

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

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

PONTA GROSSA, 31 DE MARÇO DE 2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/22 ABERTURA ÀS 14H00MIN DO DIA 31/03/2022

**** 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**

NOSSA PROPOSTA PARA:

Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES
CNPJ	95.719.373/0001-23
Modalidade:	Pregão Eletrônico 037/2022
Data de Realização:	31/03/22 14:00 - (quinta-feira)
Validade do Contrato:	12 (doze) meses
Validade da Proposta:	60 (sessenta) dias
Prazo de Entrega:	10 (dez) dias
Forma de Pagamento:	30 (trinta) dias

Item	Qty	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
89	50	Ampola	Metoprolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml - IV	Marca Cotada: SELOKEN Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: SOLUÇÃO INJETÁVEL Reg. Anvisa: 1161800710030 Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA Apresentação: 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML EMB Primária: ampolas contendo solução injetável incolor, clara, livre de partículas EMB Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: FRANÇA DCB: 05877 BR0345259	R\$ 19,0000	R\$ 950,00
104	3.500	Comprimido	Clobazam 10mg;	Marca Cotada: URBANIL Princípio Ativo CLOBAZAM Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832603060018 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: BRASIL DCB: 02239 BR0272901	R\$ 0,4500	R\$ 1.575,00
105	3.500	Comprimido	Clobazam 20mg;	Marca Cotada: URBANIL Princípio Ativo CLOBAZAM Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832603060042 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA Procedência: BRASIL DCB: 02239 BR0272901	R\$ 0,8000	R\$ 2.800,00

Item	Qtd	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
110	10.000	Comprimido	Clorpromazina 25mg;	Marca Cotada: AMPLICTIL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Reg. Anvisa: 1832603850027 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO REVESTIDO Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedência: BRASIL DCB: 02503 BR0267635	R\$ 0,2200	R\$ 2.200,00
152	420	Comprimido	Sulpirida 200mg;	Marca Cotada: EQUILID Princípio Ativo: SULPIRIDA Categoria Regulatória: REFERÊNCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1832604270016 Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Embalagem Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Embalagem Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedência: SUZANO - SP - BRASIL DCB: 08210 BR0286632	R\$ 0,8500	R\$ 357,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: SETE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS					R\$ 7.882,00	

*** CONDIÇÕES GERAIS:**

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
- Prazo de Entrega: Conforme edital.
- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento.
- Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do **TABELA CMED**, Preço de Fábrica (PF) **ICMS 17%** no Estado de Santa Catarina- SC e **ICMS 18%** Estado do Paraná - PR ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - **CAP, 21,53%** do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA.

Curitiba, 31 de Março de 2022.

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR



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, 31 de Março de 2022

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 37/2022

Processo Nº 63/2022

Data de Abertura dia 31/03/2022 às 14:00

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:10 (dez) dias úteis

Prazo para Pagamento:30 (trinta) dias

Validade dos Medicamentos:75% (setenta e cinco por cento) da validade total

Vigência do Contrato:12 (doze) 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 Sirlei Terezinha Zambrin

Função Gerente Comercial

CPF 457.063.879-15

RG 3.104.120-1 SSP/PR

E-mail licitacao1@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

**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\$
0010	1.000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG (GENÉRICO) MQ Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA Apresentação: 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) Registro M.S.: 1091700930042 Procedência: BRASIL Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. Cód. GGREM: 525114060020506	0,0215	21,50
Preço Unitário: DUZENTOS E QUINZE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: VINTE E UM REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0015	500	CPR	NEO FEDIPINA - 10 MG (SIMILAR) HY Princípio Ativo: NIFEDIPINA Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Registro M.S.: 1558401690023 Origem: BRASIL Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A Cód. GGREM: 504614120026917	0,2400	120,00
Preço Unitário: DOIS MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E VINTE REAIS					
0016	20	FRS	AGESANI AGE - 200ML AG Princípio Ativo: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ÁCIDOS GRAXOS INSATURADOS Apresentação: TCM (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA), LECTINA DE SOJA, VITAMINA A, VITAMINA E - FRASCO ALMOTOLIA OPACO 200 ML Registro M.S.: 81042040001 Origem: BRASIL Fabricante: AGE HOSPITALAR LTDA	6,0200	120,40
Preço Unitário: SEIS REAIS E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E VINTE REAIS E QUATRO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0018	100	FRS	RIFOTRAT - 10MG/ML - 20ML (SIMILAR) NB Princípio Ativo: RIFAMICINA Apresentação: 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100220059 Origem: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540416050009804	4,2600	426,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E DOIS MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS					

**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

0025	60	AMP	UNIFENTAL - 50 MCG/ML - 10 ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Apresentação: 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1049702640131 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	5,4200	325,20
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUATRO MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DOIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0026	50	AMP	UNIFENTAL - 50MCG/ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Apresentação: 50 MCG_ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP Registro M.S.: 1049702640067 Procedência: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533018905151411	2,6820	134,10
Preço Unitário: DOIS REAIS E SEIS MIL, OITOCENTOS E VINTE DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E UM MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0030	50	AMP	DORMIUM - 5MG/ML - 3ML (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: MIDAZOLAM Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1049702040116 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533016090064103	4,2900	214,50
Preço Unitário: QUATRO REAIS E DOIS MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: DUZENTOS E QUATORZE REAIS E CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0035	40	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA - 50MG/ML - 2ML (GENÉRICO) UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML Registro M.S.: 1049713390016 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533022301151112	1,8600	74,40
Preço Unitário: UM REAL E OITO MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: SETENTA E QUATRO REAIS E QUATRO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
0037	150	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA - 0,5 MG/ML (GENÉRICO) GP Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA Apresentação: 0,5 MG_ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML Registro M.S.: 1201901420022 Procedência: BRASIL Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA Cód. GGREM: 510822020018006	1,5400	231,00

**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

Preço Unitário: UM REAL E CINCO MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS					
0056	1.000	AMP	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	2,4250	2.425,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E QUATRO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
0109	5.000	CPR	CLORPROMAZ - 100 MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 Registro M.S.: 1049701550048 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA ANOVIS Cód. GGREM: 533003101116414	0,2260	1.130,00
Preço Unitário: DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: UM MIL, CENTO E TRINTA REAIS					
0121	9.000	CPR	VIVERDAL - 1MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340054 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA ANOVIS Cód. GGREM: 533015204111419	0,1000	900,00
Preço Unitário: UM MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: NOVECENTOS REAIS					
0122	7.000	CPR	VIVERDAL - 2MG (SIMILAR) UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340070 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA ANOVIS Cód. GGREM: 533015205116414	0,1100	770,00
Preço Unitário: UM MIL E CEM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: SETECENTOS E SETENTA REAIS					

**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

0135	200	FRS	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 2MG/ML - 100ML (GENÉRICO) NI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA Apresentação: 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD Registro M.S.: 1476100220011 Origem: BRASIL Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. Cód. GGREM: 542013100002706	4,9000	980,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E NOVE MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: NOVECENTOS E OITENTA REAIS					

Valor Total da Proposta R\$: 7.872,10 - SETE MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS 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.

Sirlei Terezinha Zambrin

Cargo: Gerente Comercial

RG : 3.104.120-1 SESP/PR

CPF: 457.063.879-15

PROPOSTA COMERCIAL**Razão Social:** Stock Med Produtos Médico-hospitalares Ltda.**CNPJ:** 06.106.005/0001-80**Inscrição Estadual:** 108/0139670**Inscrição Municipal:** 248710**Endereço:** Av. Paul Harris, Nº 100**Bairro:** Centro**CEP:** 96810-408**Cidade:** Santa Cruz do Sul**Fone/FAX:** (51) 2109-7023 – ramais final nº 7024/7025/7026/7027/7035/7036**Celular:** (51) 9 8562 0471 **Whats:** (51) 2109 7035**E-mail:** equipe.licitacao@stockmed.com.br**E-mail empenho:** empenho@stockmed.com.br**A/C:** Caroline Paiva (cadastros e disputa), Katiúscia Jappe (empenhos e prazo de entrega), Mariana Wrasse (cotação de material), Rúbia Amaral (monitoramento de pregões, atas, adesões) Stephanie Goldenberg (documentação), Tais Henn (auxiliar de preços) ou Vanessa Nunes (reequilíbrio/notificação).**Dados do representante legal:** Milton Junior Mainardi, CRF/RS nº 14.788, CPF nº 007.945.350-38, RG nº 1065397638**Validade da proposta:** 30 (trinta) dias**Prazo de entrega:** conforme termo de referência;**Prazo de pagamento:** conforme termo de referência**Conta Bancária:**

Banco: Banco do Brasil

Agência: 0180-5

Conta: 138.163-6

Prezados senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

Item	Descritivo	UNID	QTD	Marca/ Fabricante	Registro ANVISA	Valor Unitário	Valor Total
70	EPINEFRINA 1MG/ML 01ML IV/IM/SC 100 AMP HIPOLABOR ADREN (ADRENALINA)	frasco	350	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430001001 6	R\$ 1,50	R\$ 525,00
90	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML IV 50 AMP EPIKABI FRESENIUS	frasco	100	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410226001 8	R\$ 6,40	R\$ 640,00
97	PROMETAZINA 50MG 2ML IM SANVAL (PROMETAZOL) CX/100	frasco	600	SANVAL COMERCIO E IND. LTDA	107140213006 1	R\$ 2,0566	R\$ 1.233,96

TOTAL	R\$ 2.398,96
--------------	-------------------------

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 2.398,96 (dois mil, trezentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos)

Declaração expressa de que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, inclusive para a entrega dos materiais no endereço indicado no Edital.

Declaração expressa de estar de pleno acordo com todas as condições e obrigações constantes do edital e seus anexos.

Santa Cruz do Sul/RS, 01 DE ABRIL de 2022.

STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Milton Junior Mainardi
Sócio Diretor executivo
RG nº 1065397638
CPF nº 007.945.350-38

VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS

CNPJ: 28.467.781/0001-48 IE 90.759.029-10

RUA JOÃO AZEREDO DE SOUZA, 1055 DISTRITO SÃO CLEMENTE - SANTA HELENA - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022

ANEXO II

A Prefeitura Municipal de Mercedes - PR

Departamento de Licitações e Contratos Pregão Eletrônico nº 37/2022.
Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossa Senhoria, nossa proposta de preços do Pregão Eletrônico, em epígrafe.

Item	Qtde	Unid	Produto	Marca	Valor Unit	Valor Total
03	1000	UND	Carvão Ativado pó; 5 Gramas	ViverPrev	4,99	4.990,00
133	400	UND	Dropropizina 15mg/5ml (120ml);	Biosintetica	7,70	3.080,00

Valor total da proposta: R\$ 8.070,00 (Oito mil e setenta reais)

Prazo de validade da proposta de preços: Conforme edital Forma de pagamento:

Conforme edital

Prazo de garantia: Conforme edital

- DECLARAÇÃO DE GARANTIA: Declaramos que os produtos possuem garantia de acordo com o especificado/solicitado em cada item ou no mínimo de 12 meses contra defeitos de fabricação, e se constatado defeito de fabricação o produto será substituído em no máximo 72 horas.

- DECLARAÇÃO DE QUALIDADE: Declaramos que os produtos cotados atendem plenamente as características mínimas solicitadas, bem como atendem aos regulamentos técnicos de qualidade e/ou certificação do Inmetro;

Declaramos que em nossos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita entrega do objeto licitado.

Santa Helena, 31 de Março de 2022.

EDUARDO H. W. S. ROSA
CPF: 065.572.849-08
RG: 13.427.821-8