

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Rua: Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR CEP: 85506-263

Telefone: (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765

CNPJ: 41.141.956/0001-90 IE: 90883798-34 IM: 813396

Email: licitacao@patomedi.com.br

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade           | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|-------------------|-----------|--------------|-------------|
| 1    | POLIMIXINA B - POLIMIXINA B USO: SOLUÇÃO OTOLÓGICA , COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA , CONCENTRAÇÃO: 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML -<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEOLAB | FRASCO 5,00 ML    | 200,00    | 6,16         | 1.232,00    |
| 5    | ACICLOVIR - ACICLOVIR DOSAGEM: 400 M-<br><b>MARCA:</b> SANDOZ CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> SANDOZ CX C/60<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANDOZ CX C/60  | COMPRIMIDO        | 2.000,00  | 1,52         | 3.040,00    |
| 10   | ALOPURINOL - ALOPURINOL DOSAGEM: 100 MG -<br><b>MARCA:</b> MEDLEY CX C/30<br><b>FABRICANTE:</b> MEDLEY CX C/30<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MEDLEY CX C/30  | COMPRIMIDO        | 20.000,00 | 0,20         | 4.000,00    |
| 14   | AMINOFILINA - AMINOFILINA DOSAGEM: 100 M-<br><b>MARCA:</b> HIPOLABOR CX C/500<br><b>FABRICANTE:</b> HIPOLABOR CX C/500<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> HIPOLABOR CX C/500  | COMPRIMIDO        | 5.000,00  | 0,08         | 400,00      |
| 15   | AMIODARONA - AMIODARONA DOSAGEM: 200 MG-<br><b>MARCA:</b> MEDLEY CX C/30<br><b>FABRICANTE:</b> MEDLEY CX C/30<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MEDLEY CX C/30   | COMPRIMIDO        | 10.000,00 | 0,74         | 7.400,00    |
| 21   | BACLOFENO - BACLOFENO CONCENTRAÇÃO: 10 M-<br><b>MARCA:</b> TEUTO CX C/20<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO CX C/20<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO CX C/20   | COMPRIMIDO        | 2.500,00  | 0,22         | 550,00      |
| 22   | BIMATOPROSTA - BIMATOPROSTA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA , DOSAGEM: 0,3 MG/ML-<br><b>MARCA:</b> MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MEDLEY  | FRASCO 5,00 ML    | 30,00     | 112,67       | 3.380,10    |
| 23   | PROBIÓTICO - PROBIÓTICO FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL , COMPOSIÇÃO: BACILLUS CEREUS , CONCENTRAÇÃO: 5 MILHÕES ENDÓSPOROS/ ML-<br><b>MARCA:</b> GEYER CX C/12<br><b>FABRICANTE:</b> GEYER CX C/12<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEYER CX C/12                    | FLACONETE 5,00 ML | 3.500,00  | 5,21         | 18.235,00   |
| 25   | BRIMONIDINA TARTARATO - BRIMONIDINA TARTARATO APRESENTAÇÃO: COLÍRIO , DOSAGEM: 2 MG/M-<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEOLAB   | FRASCO 5,00 ML    | 30,00     | 24,77        | 743,10      |
| 32   | CARMELOSE SÓDICA - CARMELOSE SÓDICA FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA , CONCENTRAÇÃO: 5 MG/M-<br><b>MARCA:</b> GENOM<br><b>FABRICANTE:</b> GENOM<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GENOM   | FRASCO 10,00 ML   | 300,00    | 25,00        | 7.500,00    |

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Rua: Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR CEP: 85506-263

Telefone: (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765

CNPJ: 41.141.956/0001-90 IE: 90883798-34 IM: 813396

Email: licitacao@patomedi.com.br

**Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição   | Unidade         | Qty       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|-----------------|-----------|--------------|-------------|
| 33   | EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) , CONCENTRAÇÃO: 100 M-<br><b>MARCA:</b> CIFARMA CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> GEYER CX C/12<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEYER CX C/12 | COMPRIMIDO      | 2.500,00  | 0,24         | 600,00      |
| 35   | CETOPROFENO - CETOPROFENO DOSAGEM: 20 MG/ML, CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/ GOTAS-<br><b>MARCA:</b> MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MEDLEY  | FRASCO 20,00 ML | 150,00    | 9,81         | 1.471,50    |
| 36   | CILOSTAZOL - CILOSTAZOL CONCENTRAÇÃO: 50 M-<br><b>MARCA:</b> BLOSSINTETICA CX C/6<br><b>FABRICANTE:</b> BLOSSINTETICA CX C/60<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> BLOSSINTETICA CX C/60  | COMPRIMIDO      | 1.000,00  | 0,38         | 380,00      |
| 41   | CLOBAZAM - CLOBAZAM DOSAGEM: 10 M-<br><b>MARCA:</b> SANOFI CX C/20<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI CX C/20<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI CX C/20   | COMPRIMIDO      | 2.500,00  | 1,18         | 2.950,00    |
| 42   | CLOBAZAM - CLOBAZAM DOSAGEM: 20 M-<br><b>MARCA:</b> SANOFI CX C/20<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI CX C/20<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI CX C/20   | COMPRIMIDO      | 2.500,00  | 1,75         | 4.375,00    |
| 43   | CLOMIPRAMINA - CLOMIPRAMINA DOSAGEM: 25 M-<br><b>MARCA:</b> GERMED CX C/20<br><b>FABRICANTE:</b> GERMED CX C/20<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GERMED CX C/20   | COMPRIMIDO      | 5.000,00  | 1,13         | 5.650,00    |
| 49   | DOXICICLINA - DOXICICLINA DOSAGEM: 100 MG-<br><b>MARCA:</b> PHARLAB CX C/15<br><b>FABRICANTE:</b> PHARLAB CX C/15<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> PHARLAB CX C/15  | COMPRIMIDO      | 1.000,00  | 1,12         | 1.120,00    |
| 53   | DEFLAZACORTE - DEFLAZACORTE CONCENTRAÇÃO: 30 M-<br><b>MARCA:</b> EMS CX C/10<br><b>FABRICANTE:</b> EMS CX C/10<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS CX C/10   | COMPRIMIDO      | 480,00    | 8,99         | 4.315,20    |
| 55   | DEXAMETASONA - DEXAMETASONA USO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA , APRESENTAÇÃO: FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA SULFATO , CONCENTRAÇÃO: 0,1% + 0,35%-<br><b>MARCA:</b> TEUTO<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO                | FRASCO 5,00 ML  | 100,00    | 6,37         | 637,00      |
| 57   | DICLOFENACO - DICLOFENACO FORMA FARMACÊUTICA: GEL , COMPOSIÇÃO: SAL DIETILAMÔNIO , CONCENTRAÇÃO: 10 MG/-<br><b>MARCA:</b> CIMED<br><b>FABRICANTE:</b> CIMED<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CIMED  | BISNAGA 60,00 G | 2.000,00  | 4,60         | 9.200,00    |
| 59   | DIOSMINA - DIOSMINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA , CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG-   | COMPRIMIDO      | 95.000,00 | 0,76         | 72.200,00   |

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Rua: Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR CEP: 85506-263

Telefone: (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765

CNPJ: 41.141.956/0001-90 IE: 90883798-34 IM: 813396

Email: licitacao@patomedi.com.br

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade            | Qty       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|--------------------|-----------|--------------|-------------|
|      | <b>MARCA:</b> CIFARMA CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> CIFARMA CX C/60<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CIFARMA CX C/60   |                    |           |              |             |
| 61   | DIPIRONA SÓDICA - DIPIRONA SÓDICA<br>APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) ,<br>DOSAGEM: 500 MG/M-<br><b>MARCA:</b> FARMACE<br><b>FABRICANTE:</b> FARMACE<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> FARMACE  | FRASCO 10,00<br>ML | 300,00    | 1,35         | 405,00      |
| 69   | ESTROGÊNIO CONJUGADOS - ESTROGÊNIO<br>CONJUGADOS DOSAGEM: 0,625 M-<br><b>MARCA:</b> CIFARMA CX C/28<br><b>FABRICANTE:</b> CIFARMA CX C/28<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CIFARMA CX C/28   | COMPRIMIDO         | 1.500,00  | 1,27         | 1.905,00    |
| 86   | MELOXICAM - MELOXICAM CONCENTRAÇÃO:<br>15 M-<br><b>MARCA:</b> PHARLAB CX C/500<br><b>FABRICANTE:</b> PHARLAB CX C/500<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> PHARLAB CX C/500  | COMPRIMIDO         | 2.000,00  | 0,11         | 220,00      |
| 91   | NEOMICINA - NEOMICINA TIPO MEDICAMENTO:<br>POMADA , COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM<br>BACITRACINA , CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/<br>G-<br><b>MARCA:</b> BELFAR<br><b>FABRICANTE:</b> BELFAR<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> BELFAR                 | BISNAGA 10,00<br>G | 400,00    | 2,60         | 1.040,00    |
| 109  | EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL<br>COMPOSIÇÃO: PASSIFLORA INCARNATA ,<br>CONCENTRAÇÃO: 300 M-<br><b>MARCA:</b> GEOLAB CX C/20<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB CX C/20<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEOLAB CX C/20                     | COMPRIMIDO         | 10.000,00 | 0,80         | 8.000,00    |
| 111  | PERMANGANATO DE POTÁSSIO -<br>PERMANGANATO DE POTÁSSIO<br>CONCENTRAÇÃO: 100 MG-<br><b>MARCA:</b> UNIPHAR CX C/300<br><b>FABRICANTE:</b> UNIPHAR CX C/300<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> UNIPHAR CX C/300                                   | COMPRIMIDO         | 1.000,00  | 0,26         | 260,00      |
| 118  | RIVAROXABANA - RIVAROXABANA<br>CONCENTRAÇÃO: 20 M-<br><b>MARCA:</b> EUROFARMA CX C/30<br><b>FABRICANTE:</b> EUROFARMA CX C/30<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EUROFARMA CX C/30   | COMPRIMIDO         | 8.000,00  | 2,09         | 16.720,00   |
| 126  | TOBRAMICINA - TOBRAMICINA<br>APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA ,<br>DOSAGEM: 0,3%-<br><b>MARCA:</b> GERMED<br><b>FABRICANTE:</b> GERMED<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GERMED  | FRASCO 5,00<br>ML  | 100,00    | 8,90         | 890,00      |
| 129  | TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA<br>CLORIDRATO FORMA FARMACÊUTICA:<br>LIBERAÇÃO CONTROLADA , CONCENTRAÇÃO:<br>150 M-<br><b>MARCA:</b> TORRENT CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> TORRENT CX C/60<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TORRENT CX C/60 | COMPRIMIDO         | 2.000,00  | 0,55         | 1.100,00    |

Valor total da proposta: 179.918,90

O valor total dessa proposta é de R\$179.918,90 (cento e setenta e nove mil e novecentos e dezoito reais e noventa centavos).

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**Rua:** Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR **CEP:** 85506-263  
**Telefone:** (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765  
**CNPJ:** 41.141.956/0001-90 **IE:** 90883798-34 **IM:** 813396  
**Email:** licitacao@patomedi.com.br

**Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

### Dados Comerciais:

Representante Legal : DALCI DAMBROS  
Função: SÓCIO ADMINISTRADOR  
Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR  
RG nº 6.686.835-4 SSP/PR  
CPF nº 546.515.499-34

**Banco:** 748 - Banco Sicredi  
**Conta:** 61.265-7  
**Agencia:** 0737

**Validade da proposta: 60 DIAS**  
**Prazo de entrega:** Conforme Edital  
**Prazo para pagamento:** Conforme Edital

### Observações:

- \* 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.
- \* Somos enquadrados como Microempresa nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo parágrafo 4º, do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.
- \* Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- \* Os produtos a serem entregues ficarão sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- \* Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
- \* Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;
- \* A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se-á ao prazo de convocação previsto no artigo 64, parágrafo 3 da Lei Federal nº 8.666/93.

Pato Branco, 11 de Janeiro de 2023

| Representante Legal  |                    |
|----------------------|--------------------|
| DALCI DAMBROS        |                    |
| RG:6.686.835-4 SSPPR | CPF:546.515.499-34 |

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Rua: Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR CEP: 85506-263

Telefone: (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765

CNPJ: 41.141.956/0001-90 IE: 90883798-34 IM: 813396

Email: licitacao@patomedi.com.br

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade        | Qtd      | R\$ Unitário             | Valor Total |
|------|---|----------------|----------|--------------------------|-------------|
| 1    | POLIMIXINA B - POLIMIXINA B USO: SOLUÇÃO OTOLÓGICA , COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA , CONCENTRAÇÃO: 11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML -<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEOLAB | FRASCO 5,00 ML | 200,00   | 6,16                     | 1.232,00    |
| 33   | EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) , CONCENTRAÇÃO: 100 M-<br><b>MARCA:</b> CIFARMA CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> GEYER CX C/12<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GEYER CX C/12                         | COMPRIMIDO     | 2.500,00 | 0,12                     | 300,00      |
| 55   | DEXAMETASONA - DEXAMETASONA USO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA , APRESENTAÇÃO: FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA SULFATO , CONCENTRAÇÃO: 0,1% + 0,35%-<br><b>MARCA:</b> TEUTO<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO  | FRASCO 5,00 ML | 100,00   | 4,96                     | 496,00      |
| 111  | PERMANGANATO DE POTÁSSIO - PERMANGANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO: 100 MG-<br><b>MARCA:</b> UNIPHAR CX C/300<br><b>FABRICANTE:</b> UNIPHAR CX C/300<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> UNIPHAR CX C/300  | COMPRIMIDO     | 1.000,00 | 0,11                     | 110,00      |
| 129  | TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO FORMA FARMACÉUTICA: LIBERAÇÃO CONTROLADA , CONCENTRAÇÃO: 150 M-<br><b>MARCA:</b> TORRENT CX C/60<br><b>FABRICANTE:</b> TORRENT CX C/60<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TORRENT CX C/60                                     | COMPRIMIDO     | 2.000,00 | 0,55                     | 1.100,00    |
|      |   |                |          | Valor total da proposta: | 3.238,00    |

O valor total dessa proposta é de R\$3.238,00 (três mil e duzentos e trinta e oito reais).

**PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**Rua:** Mila, 21, Cristo Rei, Pato Branco - PR **CEP:** 85506-263  
**Telefone:** (46) 3225-5767 / (46) 99972-4765  
**CNPJ:** 41.141.956/0001-90 **IE:** 90883798-34 **IM:** 813396  
**Email:** licitacao@patomedi.com.br

**Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição | Unidade | Qtd | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|
|------|-----------|---------|-----|--------------|-------------|

### Dados Comerciais:

Representante Legal : DALCI DAMBROS  
Função: SÓCIO ADMINISTRADOR  
Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR  
RG nº 6.686.835-4 SSP/PR  
CPF nº 546.515.499-34

**Banco:** 748 - Banco Sicredi  
**Conta:** 61.265-7  
**Agencia:** 0737

**Validade da proposta:** 30 DIAS  
**Prazo de entrega:** Conforme Edital  
**Prazo para pagamento:** Conforme Edital

### Observações:

- \* 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.
- \* Somos enquadrados como Microempresa nos termos do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a usufruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo parágrafo 4º, do artigo 3º da Lei Complementar 123 de 14 de dezembro de 2006.
- \* Aceitamos as condições impostas por este edital e que se submete aos dispostos pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares;
- \* Os produtos a serem entregues ficarão sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- \* Cumprimos plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
- \* Não temos conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;
- \* A eficácia suspensiva dos recursos hierárquicos que forem interpostos no curso da licitação estender-se-á ao prazo de convocação previsto no artigo 64, parágrafo 3 da Lei Federal nº 8.666/93.

Pato Branco, 12 de Janeiro de 2023

| Representante Legal  |                    |
|----------------------|--------------------|
|                      |                    |
| DALCI DAMBROS        |                    |
| RG:6.686.835-4 SSPPR | CPF:546.515.499-34 |

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 LICITAÇÕES: licitacao@flymedrs.com.br  
 E-MAIL EXPEDIÇÃO( empenho):empenhos@flymedrs.com.br  
 E-MAIL FINANCEIRO: financeiro@flymedrs.com.br  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99704-066

PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE MERCEDES  
 ESTADO DO PARANA  
 PREGÃO ELETRONICO 135/2022

**PROPOSTA FINANCEIRA**

| ITEM         | Quant. | UND  | Especificação dos Produtos            | Fabricante<br>Marca | Registro<br>Anvisa | Preço      |                  |
|--------------|--------|------|---------------------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------------|
|              |        |      |                                       |                     |                    | Unitario   | Total            |
| 3            | 250    | UND  | Acebrofilina 5mg/ml (120ml);          | PRATI DONADUZZI     | 125680159          | 7,4400     | R\$ 1.860,00     |
| 12           | 150    | FR   | Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml); | BRASTERAPICA        | 100380048          | 8,3900     | R\$ 1.258,50     |
| 17           | 30000  | COMP | Anlodipino 5mg;                       | GEOLAB              | 154230207          | 0,0400     | R\$ 1.200,00     |
| 18           | 360    | COMP | Aripiprazol 10mg                      | PRATI DONADUZZI     | 125680290          | 1,0600     | R\$ 381,60       |
| 19           | 10000  | COMP | Atenolol 100mg;                       | PRATI DONADUZZI     | 125680146          | 0,7700     | R\$ 7.700,00     |
| 20           | 30000  | COMP | Atenolol 50mg;                        | VITAMEDIC           | 103920168          | 0,1000     | R\$ 3.000,00     |
| 27           | 10000  | COMP | Bromoprida 10mg                       | PRATI DONADUZZI     | 125680180          | 0,2500     | R\$ 2.500,00     |
| 60           | 10000  | COMP | Dipirona 500mg;                       | VITAMEDIC           | 103920101          | 0,2100     | R\$ 2.100,00     |
| 78           | 1500   | COMP | Levofloxacin 500mg                    | PRATI DONADUZZI     | 125680260          | 0,9900     | R\$ 1.485,00     |
| 95           | 28000  | COMP | Nimesulida 100mg;                     | PRATI DONADUZZI     | 125680265          | 0,4000     | R\$ 11.200,00    |
| 115          | 1000   | FR   | Risperidona 1mg/ml (30ml);            | PRATI DONADUZZI     | 125680232          | 14,0000    | R\$ 14.000,00    |
| 116          | 8000   | COMP | Risperidona 1mg;                      | PRATI DONADUZZI     | 125680269          | 0,1600     | R\$ 1.280,00     |
| 117          | 6000   | COMP | Risperidona 2mg;                      | PRATI DONADUZZI     | 125680269          | 0,2000     | R\$ 1.200,00     |
| 120          | 80000  | COMP | Sertralina 50mg;                      | GEOLAB              | 154230225          | 0,2000     | R\$ 16.000,00    |
| 133          | 17000  | COMP | Venlafaxina 75mg;                     | GEOLAB              | 154230250          | 1,0800     | R\$ 18.360,00    |
| <b>TOTAL</b> |        |      |                                       |                     |                    | <b>R\$</b> | <b>83.525,10</b> |

oitenta e três mil, quinhentos e vinte e cinco reais e dez centavos

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;
4. Declaramos que o(s) produto(s) a ser entregue(s) ficará(ão) sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
5. Declaramos que o lote cotado atende todas as especificações do edital e que é de nossa responsabilidade o conteúdo desta presente declaração;
6. Declaramos que aceitamos as condições impostas por este edital.
7. Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.
8. Prazo de Entrega: Conforme Edital.
9. Local de Entrega: Conforme Edital.
10. Forma de Pagamento: 30 Dias.

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ivo Capitania Junior, RG 2068390315 CPF 026.104.320-03, residente na Av Pedro Pinto de Souza 347 Apto 301 Erechim - RS.  
 Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag.: 4251-X - C.C.: 30953-2  
 Erechim 04 de Janeiro de 2023

FLYMED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA-ME  
 CNPJ 25 034 906/0001-58 - I.E. 039/0174041  
 Rua Santos Dumont, 1034 - Aeroporto  
 E-mail: flymedrs@outlook.com  
 CEP 99709-096 ERECHIM RS

*Felipe Rossi*

FELIPE ROSSI

Representante Legal / Procurador

RG: 1122625393

CPF: 029.156.600-69

FLYMED.COM.DE.PROD.HOSPITALARES LTDA-ME  
CNPJ 25 034 906/0001-58 - I.E. 039/0174041  
Rua Santos Dumont, 1094-Aeroporto  
E-mail: flymedrs@outlook.com  
CEP 99709-096  
E R E C H I M R S





1º TABELIONATO DE NOTAS DE ERECHIM

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Nº 30.566 - PROCURAÇÃO PÚBLICA que faz FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, na forma abaixo... SAIBAM os que este público instrumento de mandato virem que aos quatro (04) dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e dois (2022), nesta cidade de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste 1º Tabelionato de Notas, compareceu como outorgante, FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 25.034.906/0001-58, e-mail: flymedrs@outlook.com, com sede na Rua Machado de Assis nº 1237, bairro Bela Vista, nesta cidade de Erechim/RS, CEP: 99704-066, com seu Contrato Social constitutivo arquivado na Junta Comercial deste Estado, sob NIRE nº 43207972180, em 20/06/2016; e, última Alteração e Consolidação Contratual arquivada sob nº 7832333, em 19/08/2021, registrada nestas notas, no Livro de Registros de Procurações, Autorizações Judiciais e Documentos de Representação Legal ou Convencional nº 96, às folhas 041 a 051, sob nº 014, em 29/10/2021, neste ato representada, nos termos da cláusula sétima da referida alteração contratual, por seu sócio administrador, IVO CAPITANIO JUNIOR, brasileiro, solteiro, maior, declara não conviver em união estável, sócio empresário, nascido em 21 de junho de 1991, filho de Ivo Capitanio e Lia Mar Gusberti Capitanio, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH nº 04724646407, expedida pelo DETRAN/RS, onde consta o Doc. de Identidade nº 2068390315 SJS/DI RS, inscrito no CPF/MF nº 026.104.320-03, e-mail: ivocapitanio@yahoo.com.br, residente e domiciliado na Rua Pedro Álvares Cabral nº 890, apto 402, Centro, nesta cidade, CEP: 99700-252, o qual declara, sob as penas da lei, que estão em pleno vigor as cláusulas de administração contidas na última alteração contratual acima mencionada. A outorgante qualificada, e seu representante legal por mim identificado documentalmente, cuja identidade e capacidade jurídica para o ato dou fé. E, pelo outorgante, por seu representante legal, me foi dito que por este público instrumento nomeia e constitui seu bastante procurador, FELIPE ROSSI, brasileiro, solteiro, emancipado, auxiliar administrativo, portador da carteira de identidade nº 11226225393, expedida pela SSP/RS em 19/07/2012, inscrito no CPF/MF nº 029.156.600-69, residente e domiciliado na Rua Pernambuco nº 1335, bairro Linho, nesta cidade, CEP: 99701-764; a quem confere poderes para o fim especial de representar a outorgante nas licitações e/ou concorrências públicas, de quaisquer modalidades, podendo representá-la perante quaisquer repartições públicas, Federais, Estaduais, Municipais, Autárquicas, Empresas Públicas e onde mais se fizer necessário; retirar editais ou cartas convites; apresentar, juntar e retirar documentos, assinar propostas técnicas e comerciais, participar de sessões públicas e habilitação e julgamento, deliberar, assinar as respectivas impugnações; formular lances, negociar preços e praticar todos os atos inerentes ao certame; assistir à abertura de propostas,

BEL. DANIELA MARA PONCIO

Tabeliã

Av. Presidente Vargas, 274 | Centro | Erechim-RS | Fone (54) 3015-1221 / 3321-2645  
primeirotabelionato@erechim.com.br

Cartório  
PONCIO

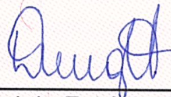
1º Tabelionato de Notas  
Av. Presidente Vargas, 274, Centro, Erechim-RS  
Fones (54) 3522 1221 / 3321 2645  
Daniela Mara Ponce - Tabeliã



fazer impugnações, reclamações, protestos, inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias, fazer novas propostas, rebaixas e descontos; prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas, transigir, desistir, requerer e retirar certidões positivas e/ou negativas, prestar e firmar declarações, renunciar ao direito de recurso; assinar pedidos, atas, contratos, aditivos, petições, guias, requerimentos, bem como quaisquer documentos indispensáveis; enfim, usar dos mais variados poderes em lei permitidos e necessários ao fiel desempenho do presente mandato, exercendo-os nos limites estabelecidos pelo Contrato Social, o que a tudo a outorgante, por seu representante legal, dará por bom, firme e valioso, **sendo vedado o substabelecimento, tendo o presente instrumento de mandato validade pelo prazo de um (01) ano, a contar desta data.** Assim o disse do que dou fé, e me pediu que lhe lavrasse este instrumento, o qual foi lido ao seu representante legal, que achou conforme, aceitou, ratifica e assina comigo, DANIELA FABÍULA GOETTEMS, Escrevente Autorizada, que o digitei, conferi, dato, e havendo cumprido todas as exigências legais e fiscais inerentes a legitimidade do ato, subscrevo e assino em público e raso. TRASLADADA NESTA DATA. Certifico que o ato acha-se assinado pelas partes e pelo agente notarial na forma acima mencionada. É o que contém dito instrumento, que para aqui foi bem e fielmente transcrito. Dou fé.

ERECHIM, 4 DE MARÇO DE 2022

EM TESTEMUNHO  DA VERDADE.



Daniela Fabíula Goettems  
Escrevente Autorizada

Emolumentos: Procuração: R\$ 88,80 (0182.04.1100003.35125 = R\$ 4,40); Processamento eletrônico: R\$ 6,00 (0182.01.2000003.63682 = R\$ 1,80)



A consulta estará disponível em até 24h  
no site do Tribunal de Justiça do RS  
<http://go.tjrs.jus.br/selodigital/consulta>  
Chave de autenticidade para consulta  
096719 51 2022 00017336 20






v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/03/2022 09:16:57 que o documento de hash (SHA-256) 0d2ec353a9e0e24867029919d8a1b318c64cea73530bc9efe43691ff257cb441 foi validado em 08/03/2022 08:58:41 através da transação blockchain 0x419e380cc018bb5b50e09eb99a0de1b0f188f0f97dfac917b38d7b76b7957985 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 53920)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME  
**FELIPE ROSSI**

FILIAÇÃO  
ALESSANDRO ELIAS ROSSI

LUCIANA ROSSI

DATA NASCIMENTO  
26/08/2004

CARGO EXERCIDOR  
SSP

NATURALIDADE  
ERECHIM RS

FATOR RH

*Felipe Rossi*  
ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 029.156.600-69 DNI  
REGISTRO GERAL: 1122625393  
C.NASC. ERECHIM RS AV. EMANCIPAÇÃO  
MATRÍCULA: 098061.01.55.2004.1.00068.166.0048178.02

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR

CITPS

SÉRIE UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL


CNIS

CERT. MILITAR

CNH

151381

POLEGAR DIREITO



*Katia Rosiane Reolon Bitencourt*  
ASSINATURA DA LIBRETORA

2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0d2ec353a9e0e24867029919d8a1b318c64cea73530bc9efe43691ff257cb441** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **53920** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Autenticação de documentos**", cujo assunto é descrito como "**Autenticação de documentos**", faz prova de que em **08/03/2022 08:58:23**, o responsável **Ivo Capitano Junior (026.\*\*\*.\*\*\*-03)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ivo Capitano Junior a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

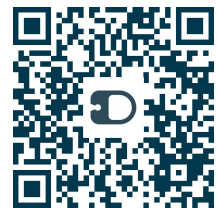
Este CERTIFICADO foi emitido em **08/03/2022 09:10:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x419e380cc018bb5b50e09eb99a0de1b0f188f0f97dfac917b38d7b76b7957985**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

|  |                            |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.368763/2006-08       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 19/03/2007                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | ACEBROFILINA               | <b>Registro</b>              | 125680159          | <b>Vencimento do registro</b>    | 03/2027                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ACEBROFILINA               |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | BRONDILAT                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | BRONCODILATADORES          |                              |                    | <b>ATC</b>                       | BRONCODILATADORES           |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 5 MG/ ML XPE CT FR PLAS<br>AMB X 120 ML + CP MED<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>                     | 1256801590012 | XAROPE             | 19/03/2007         | 24 meses |
| 2  | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS<br>AMB X 120 ML + 50 CP MED<br>(EMB HOSP)<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1256801590020 | XAROPE             | 19/03/2007         | 24 meses |
| 3  | 5 MG/ ML XPE CT FR VD<br>AMB X 120 ML + COP<br><b>ATIVA</b>  | 1256801590039 | XAROPE             | 19/03/2007         | 24 meses |
| 4  | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD<br>AMB X 120 ML + 50 COP<br><b>ATIVA</b>                                  | 1256801590047 | XAROPE             | 19/03/2007         | 24 meses |
| 5  | 10 MG/ ML XPE CT FR PLAS<br>AMB X 120 ML + CP MED<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>                    | 1256801590055 | XAROPE             | 19/03/2007         | 24 meses |

|    |   |               |        |            |             |
|----|---|---------------|--------|------------|-------------|
| 6  | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR<br>PLAS AMB X 120 ML + 50 CP<br>MED (EMB HOSP)<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1256801590063 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 7  | 10 MG/ ML XPE CT FR VD<br>AMB X 120 ML + COP<br><b>ATIVA</b>  | 1256801590071 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 8  | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR<br>VD AMB X 120 ML + 50 COP<br><b>ATIVA</b>                                  | 1256801590081 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 9  | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR<br>PLAS OPC X 120 ML + 50<br>COP <b>ATIVA</b>                                | 1256801590098 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 10 | 10 MG/ ML XPE CT FR PLAS<br>OPC X 120 ML + COP<br><b>ATIVA</b>                                      | 1256801590101 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 11 | 5 MG/ ML XPE CT FR PLAS<br>OPC X 120 ML + COP<br><b>ATIVA</b>                                       | 1256801590111 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |
| 12 | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR<br>PLAS OPC X 120 ML + 50<br>COP <b>ATIVA</b>                                 | 1256801590128 | XAROPE | 19/03/2007 | 24<br>meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMBROL

|  |  |                              |                    |                                  |                                       |
|--|--|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 46.179.008/0001-68 | <b>Autorização</b>               | 1.00.038-1                            |
| <b>Processo</b>                              | 25000.000844/9995                        | <b>Categoria Regulatória</b> | Similar            | <b>Data do registro</b>          | 01/07/1999                            |
| <b>Nome Comercial</b>                        | AMBROL                                   | <b>Registro</b>              | 100380048          | <b>Vencimento do registro</b>    | 07/2029                               |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | CLORIDRATO DE AMBROXOL                   |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | -                                     |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO    |                              |                    | <b>ATC</b>                       | EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO |
| <b>Parecer Público</b>                       | -  |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a>           |
| <b>Rotulagem</b>                             |  |                              |                    |                                  |                                       |

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 1  | 30 MG/5 ML XPE CT FR VD<br>AMB X 100 ML + COPO<br>MEDIDA <b>ATIVA</b>                   | 1003800480015 | XAROPE             | 07/05/2001         | 24<br>meses |
| 2  | 15 MG/5 ML XPE CT FR VD<br>AMB X 100 ML + COPO<br>MEDIDA&nbsp;01 <b>ATIVA</b>           | 1003800480023 | XAROPE             | 07/05/2001         | 24<br>meses |
| 3  | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR<br>PLAS OPC GOT X 50 ML<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>            | 1003800480031 | SOLUÇÃO ORAL       | 07/05/2001         | 24<br>meses |
| 4  | 30 MG COM CT BL AL PVC<br>INC X 20<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>                        | 1003800480041 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001         | 24<br>meses |
| 5  | 30 MG/5 ML XPE CX 50 FR<br>VD AMB X 100 ML + COPO<br>MEDIDA (EMB. HOSP)<br><b>ATIVA</b> | 1003800480058 | XAROPE             | 01/07/1999         | 24<br>meses |

|   |   |               |        |            |             |
|---|---|---------------|--------|------------|-------------|
| 6 | 15 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD<br>AMB X 100 ML + COPO<br>MEDIDA (EMB.HOSP) <b>ATIVA</b> | 1003800480066 | XAROPE | 01/07/1999 | 24<br>meses |
| 7 | 30 MG/5 ML XPE CT FR<br>PLAS AMB X 100 ML + COP<br><b>ATIVA</b>                     | 1003800480074 | XAROPE | 01/07/1999 | 24<br>meses |
| 8 | 15 MG/5 ML XPE CT FR<br>PLAS AMB X 100 ML + COP<br><b>ATIVA</b>                     | 1003800480082 | XAROPE | 01/07/1999 | 24<br>meses |



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLÓDIPINO

|  |                                   |                              |                    |                                  |                             |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | <b>CNPJ</b>                  | 03.485.572/0001-04 | <b>Autorização</b>               | 1.05.423-2                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.448867/2011-30              | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 18/11/2013                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | BESILATO DE ANLÓDIPINO            | <b>Registro</b>              | 154230207          | <b>Vencimento do registro</b>    | 11/2028                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | BESILATO DE ANLÓDIPINO            |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | NORVASC                     |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES        |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES  |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                 |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                   |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação                                  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>  | 1542302070012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 2  | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>  | 1542302070020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 3  | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>  | 1542302070039 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 4  | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b> | 1542302070047 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 5  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b> | 1542302070055 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 6  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b> | 1542302070063 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |
| 7  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b> | 1542302070071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013         | 24 meses |

|   |   |               |                    |            |             |
|---|---|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 8 | 10 MG COM CX BL AL PLAS<br>OPC X 500 <b>ATIVA</b> | 1542302070081 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24<br>meses |
|---|---|---------------|--------------------|------------|-------------|

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: aripiprazol

|  |                            |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.366754/2014-13       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 19/08/2019                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | aripiprazol                | <b>Registro</b>              | 125680290          | <b>Vencimento do registro</b>    | 08/2029                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ARIPIPRAZOL                |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | Abilify                     |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIPSICOTICOS             |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIPSICOTICOS              |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação                                | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>10 <b>ATIVA</b>  | 1256802900015 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 2  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>15 <b>ATIVA</b>  | 1256802900023 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 3  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>30 <b>ATIVA</b>  | 1256802900031 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 4  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>60 <b>ATIVA</b>  | 1256802900041 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 5  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802900058 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 6  | 10 MG COM CT BL AL AL X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802900066 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |
| 7  | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>10 <b>ATIVA</b>  | 1256802900074 | Comprimido         | 19/08/2019         | 36 meses |

|    |   |               |            |            |             |
|----|---|---------------|------------|------------|-------------|
| 8  | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>15 <b>ATIVA</b>  | 1256802900082 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 9  | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>30 <b>ATIVA</b>  | 1256802900090 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 10 | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>60 <b>ATIVA</b>  | 1256802900104 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 11 | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802900112 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 12 | 15 MG COM CT BL AL AL X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802900120 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 13 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>10 <b>ATIVA</b>  | 1256802900139 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 14 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>15 <b>ATIVA</b>  | 1256802900147 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 15 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>30 <b>ATIVA</b>  | 1256802900155 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 16 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>60 <b>ATIVA</b>  | 1256802900163 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 17 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802900171 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 18 | 20 MG COM CT BL AL AL X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802900181 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 19 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>10 <b>ATIVA</b>  | 1256802900198 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 20 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>15 <b>ATIVA</b>  | 1256802900201 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 21 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>30 <b>ATIVA</b>  | 1256802900211 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 22 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>60 <b>ATIVA</b>  | 1256802900228 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 23 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802900236 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |
| 24 | 30 MG COM CT BL AL AL X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802900244 | Comprimido | 19/08/2019 | 36<br>meses |



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: atenolol

|  |                            |                              |                    |                                  |                          |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5               |
| <b>Processo</b>                              | 25351.107626/2006-91       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 24/09/2007               |
| <b>Nome Comercial</b>                        | atenolol                   | <b>Registro</b>              | 125680146          | <b>Vencimento do registro</b>    | 09/2027                  |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ATENOLOL                   |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | Atenol                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | BETABLOQUEADORES SIMPLES   |                              |                    | <b>ATC</b>                       | BETABLOQUEADORES SIMPLES |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | Acesse aqui              |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                          |

 Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>  | 1256801460011 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |
| 2  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1256801460021 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |
| 3  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1256801460038 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |
| 4  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1256801460046 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |
| 5  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>  | 1256801460054 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |
| 6  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1256801460062 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007         | 24 meses |

|    |  |               |                    |            |             |
|----|--|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 7  | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 600 <b>ATIVA</b>                | 1256801460070 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 8  | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 800 <b>ATIVA</b>                | 1256801460089 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 9  | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>                | 1256801460097 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 10 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 300 <b>ATIVA</b>               | 1256801460100 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 11 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 600 <b>ATIVA</b>               | 1256801460119 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 12 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>               | 1256801460127 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 13 | 25 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 160 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460135 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 14 | 25 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 200 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460143 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 15 | 25 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 280 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460151 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 16 | 25 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 400 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460161 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 17 | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 160 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460178 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 18 | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 200 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460186 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 19 | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 280 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460194 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 20 | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 400 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b>  | 1256801460208 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 21 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 160 (EMB<br>FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256801460216 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |

|    |  |               |                    |            |             |
|----|--|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 22 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 200 (EMB<br>FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256801460224 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 23 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 280 (EMB<br>FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256801460232 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |
| 24 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 400 (EMB<br>FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256801460240 | COMPRIMIDO SIMPLES | 24/09/2007 | 24<br>meses |



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATENOLOL

|  |                                       |                              |                    |                                  |                          |
|--|---------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 30.222.814/0001-31 | <b>Autorização</b>               | 1.00.392-3               |
| <b>Processo</b>                              | 25351.047959/2010-94                  | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 30/08/2011               |
| <b>Nome Comercial</b>                        | ATENOLOL                              | <b>Registro</b>              | 103920168          | <b>Vencimento do registro</b>    | 08/2026                  |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ATENOLOL                              |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | ATENOLOL                 |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | BETABLOQUEADORES SIMPLES              |                              |                    | <b>ATC</b>                       | BETABLOQUEADORES SIMPLES |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                     |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | Acesse aqui              |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                       |                              |                    |                                  |                          |

 Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>  | 1039201680018 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |
| 2  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1039201680026 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |
| 3  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1039201680034 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |
| 4  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>  | 1039201680042 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |
| 5  | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span> | 1039201680050 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |
| 6  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>  | 1039201680069 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011         | 24 meses |

|    |  |               |                    |            |             |
|----|--|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 7  | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 490 <b>ATIVA</b>  | 1039201680077 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 8  | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 504 <b>ATIVA</b>  | 1039201680085 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 9  | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 30 <b>ATIVA</b>   | 1039201680093 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 10 | 50 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 495 <b>ATIVA</b>  | 1039201680107 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 11 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>  | 1039201680115 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 12 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 490 <b>ATIVA</b> | 1039201680123 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 13 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 504 <b>ATIVA</b> | 1039201680131 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 14 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>  | 1039201680141 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |
| 15 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 495 <b>ATIVA</b> | 1039201680158 | COMPRIMIDO SIMPLES | 30/08/2011 | 24<br>meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

|  |                               |                              |                    |                                  |                               |
|--|-------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA    | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                    |
| <b>Processo</b>                              | 25351.411295/2006-91          | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 11/02/2008                    |
| <b>Nome Comercial</b>                        | BROMOPRIDA                    | <b>Registro</b>              | 125680180          | <b>Vencimento do registro</b>    | 02/2028                       |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | BROMOPRIDA                    |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | PLAMET                        |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                             |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | Acesse aqui                   |
| <b>Rotulagem</b>                             |                               |                              |                    |                                  |                               |

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>             | 1256801800017 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |
| 2  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>            | 1256801800025 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |
| 3  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 <b>ATIVA</b>            | 1256801800033 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |
| 4  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>  | 1256801800041 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |
| 5  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256801800051 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |
| 6  | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>  | 1256801800068 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008         | 24 meses |

|   |   |               |                    |            |             |
|---|---|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 7 | 10 MG COM CT BL AL PLAS<br>TRANS X 320 (EMB FRAC)<br><b>ATIVA</b> | 1256801800076 | COMPRIMIDO SIMPLES | 11/02/2008 | 24<br>meses |
|---|---|---------------|--------------------|------------|-------------|

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORALEX

|  |                                       |                              |                    |                                  |                            |
|--|---------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 30.222.814/0001-31 | <b>Autorização</b>               | 1.00.392-3                 |
| <b>Processo</b>                              | 25000.015650/9911                     | <b>Categoria Regulatória</b> | Similar            | <b>Data do registro</b>          | 08/11/2000                 |
| <b>Nome Comercial</b>                        | DORALEX                               | <b>Registro</b>              | 103920101          | <b>Vencimento do registro</b>    | 11/2025                    |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | dipirona monoidratada                 |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | NOVALGINA                  |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANALGESICOS NAO NARCOTICOS            |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANALGESICOS NAO NARCOTICOS |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                     |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | Acesse aqui                |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                       |                              |                    |                                  |                            |

 Medidas de fiscalização vigentes ?

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1039201010012 | SOLUÇÃO ORAL       | 07/05/2001         | 36 meses |
| 2  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1039201010020 | SOLUÇÃO ORAL       | 07/05/2001         | 36 meses |
| 3  | 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>   | 1039201010039 | SOLUÇÃO INJETAVEL  | 07/05/2001         | 36 meses |
| 4  | 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b>   | 1039201010047 | SOLUÇÃO INJETAVEL  | 07/05/2001         | 36 meses |
| 5  | 500 MG COM CT ENV AL X 500<br><b>ATIVA</b>                                | 1039201010055 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001         | 24 meses |

|    |   |               |                    |            |             |
|----|---|---------------|--------------------|------------|-------------|
| 6  | 500 MG COM CT ENV AL X<br>200 <b>ATIVA</b>                                | 1039201010063 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001 | 24<br>meses |
| 7  | 500 MG COM CT ENV AL X<br>10 <b>ATIVA</b>                                 | 1039201010071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 07/05/2001 | 24<br>meses |
| 8  | 50 MG/ML SOL OR FR VD AMB<br>X 100 ML + MED<br><b>CANCELADA OU CADUCA</b> | 1039201010081 | SOLUÇÃO ORAL       | 07/05/2001 | 36<br>meses |
| 9  | 500 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>                       | 1039201010098 | COMPRIMIDO SIMPLES | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 10 | 500 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>                      | 1039201010101 | COMPRIMIDO SIMPLES | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 11 | 500 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>                      | 1039201010111 | COMPRIMIDO SIMPLES | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 12 | 500 MG COM CT BL AL<br>PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>                       | 1039201010128 | COMPRIMIDO SIMPLES | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 13 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 10                                   | 1039201010136 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 14 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 20                                   | 1039201010144 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 15 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 100                                  | 1039201010152 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 16 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 200                                  | 1039201010160 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 17 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 300                                  | 1039201010179 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 18 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 400                                  | 1039201010187 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |
| 19 | 1 G COM CT BL AL PLAS<br>PVC TRANS X 500                                  | 1039201010195 | Comprimido         | 08/11/2000 | 24<br>meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

|  |                                 |                              |                    |                                  |                                 |
|--|---------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA      | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                      |
| <b>Processo</b>                              | 25351.730802/2011-43            | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 24/07/2017                      |
| <b>Nome Comercial</b>                        | LEVOFLOXACINO                   | <b>Registro</b>              | 125680260          | <b>Vencimento do registro</b>    | 07/2027                         |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO      |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | LEVAQUIN                        |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                               |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | Acesse aqui                     |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                 |                              |                    |                                  |                                 |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>             | 1256802600011 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |
| 2  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 <b>ATIVA</b>             | 1256802600021 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |
| 3  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>             | 1256802600038 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |
| 4  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>            | 1256802600046 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |
| 5  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>            | 1256802600054 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |
| 6  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802600062 | Comprimido Revestido | 24/07/2017         | 24 meses |

|    |   |               |                      |            |          |
|----|---|---------------|----------------------|------------|----------|
| 7  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802600070 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 8  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802600089 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 9  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600097 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 10 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600100 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 11 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600119 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 12 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600127 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 13 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600135 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |
| 14 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1256802600143 | Comprimido Revestido | 24/07/2017 | 24 meses |



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIMESULIDA

|  |                            |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.232888/2011-43       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 21/05/2018                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | NIMESULIDA                 | <b>Registro</b>              | 125680265          | <b>Vencimento do registro</b>    | 05/2028                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | NIMESULIDA                 |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | NISULID                     |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTINFLAMATORIOS           |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTINFLAMATORIOS            |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>             | 1256802650019 | Comprimido         | 21/05/2018         | 24 meses |
| 2  | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 <b>ATIVA</b>             | 1256802650027 | Comprimido         | 21/05/2018         | 24 meses |
| 3  | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>             | 1256802650035 | Comprimido         | 21/05/2018         | 24 meses |
| 4  | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>             | 1256802650043 | Comprimido         | 21/05/2018         | 24 meses |
| 5  | 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650051 | Comprimido         | 21/05/2018         | 24 meses |

|    |  |               |            |            |             |
|----|--|---------------|------------|------------|-------------|
| 6  | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650061 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 7  | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650078 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 8  | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650086 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 9  | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>350 <b>ATIVA</b>            | 1256802650094 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 10 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b>            | 1256802650108 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 11 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>             | 1256802650116 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 12 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X 12<br><b>ATIVA</b>             | 1256802650124 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 13 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>             | 1256802650132 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 14 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>150 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650140 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 15 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>240 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650159 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 16 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>360 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650167 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 17 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>480 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b> | 1256802650175 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 18 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>350 <b>ATIVA</b>            | 1256802650183 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
| 19 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b>            | 1256802650191 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |

|    |  |               |            |            |             |
|----|--|---------------|------------|------------|-------------|
| 20 | 100 MG COM CT BL AL<br>PLAS PVDC 90 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b> | 1256802650205 | Comprimido | 21/05/2018 | 24<br>meses |
|----|--|---------------|------------|------------|-------------|

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

|  |                            |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.111122/2011-46       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 16/04/2012                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | risperidona                | <b>Registro</b>              | 125680232          | <b>Vencimento do registro</b>    | 04/2027                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | risperidona                |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | RISPERDAL                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | NEUROLEPTICOS              |                              |                    | <b>ATC</b>                       | NEUROLEPTICOS               |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>         | 1256802320019 | SOLUÇÃO ORAL       | 16/04/2012         | 24 meses |
| 2  | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>   | 1256802320027 | SOLUÇÃO ORAL       | 16/04/2012         | 24 meses |
| 3  | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>  | 1256802320035 | SOLUÇÃO ORAL       | 16/04/2012         | 24 meses |
| 4  | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>   | 1256802320043 | SOLUÇÃO ORAL       | 16/04/2012         | 24 meses |
| 5  | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b> | 1256802320051 | SOLUÇÃO ORAL       | 16/04/2012         | 24 meses |

|   |   |               |              |            |             |
|---|---|---------------|--------------|------------|-------------|
| 6 | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR<br>PLAS PET AMB X 30ML +<br>100 SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA  | 1256802320061 | SOLUÇÃO ORAL | 16/04/2012 | 24<br>meses |
| 7 | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR<br>PLAS PEAD OPC X 30ML +<br>100 SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA | 1256802320078 | SOLUÇÃO ORAL | 16/04/2012 | 24<br>meses |
| 8 | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR<br>PLAS PET AMB X 30ML +<br>100 SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA  | 1256802320086 | SOLUÇÃO ORAL | 16/04/2012 | 24<br>meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

|  |                            |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 73.856.593/0001-66 | <b>Autorização</b>               | 1.02.568-5                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.613623/2011-26       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 24/09/2018                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | risperidona                | <b>Registro</b>              | 125680269          | <b>Vencimento do registro</b>    | 09/2028                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | risperidona                |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | RISPERDAL                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | NEUROLEPTICOS              |                              |                    | <b>ATC</b>                       | NEUROLEPTICOS               |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                          |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                            |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>ATIVA</b>  | 1256802690010 | Comprimido Revestido | 24/09/2018         | 24 meses |
| 4  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>ATIVA</b>  | 1256802690045 | Comprimido Revestido | 24/09/2018         | 24 meses |
| 5  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>ATIVA</b>  | 1256802690053 | Comprimido Revestido | 24/09/2018         | 24 meses |
| 6  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>ATIVA</b>  | 1256802690061 | Comprimido Revestido | 24/09/2018         | 24 meses |
| 7  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>ATIVA</b> | 1256802690071 | Comprimido Revestido | 24/09/2018         | 24 meses |

|    |   |               |                      |            |             |
|----|---|---------------|----------------------|------------|-------------|
| 8  | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690088 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 9  | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690096 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 10 | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690101 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 11 | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690118 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 12 | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690126 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 13 | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802690134 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 14 | 1 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690142 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 15 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690150 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 16 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690169 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 17 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690177 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 18 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690185 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 19 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802690193 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 20 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690207 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 21 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690215 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |

|    |   |               |                      |            |             |
|----|---|---------------|----------------------|------------|-------------|
| 22 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690223 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 23 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690231 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 24 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690241 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 25 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802690258 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 26 | 2 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690266 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 27 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690274 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 28 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690282 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 29 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690290 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 30 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690304 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 31 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802690312 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 32 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 40 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690320 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 33 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690339 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 34 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 20<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690347 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 35 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690355 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |



|    |   |               |                      |            |             |
|----|---|---------------|----------------------|------------|-------------|
| 36 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>  | 1256802690363 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 37 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b> | 1256802690371 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |
| 38 | 3 MG COM REV CT BL AL<br>PLAS PVDC 60 TRANS X<br>500 <b>ATIVA</b> | 1256802690381 | Comprimido Revestido | 24/09/2018 | 24<br>meses |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA

|  |                                   |                              |                    |                                  |                             |
|--|-----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | <b>CNPJ</b>                  | 03.485.572/0001-04 | <b>Autorização</b>               | 1.05.423-2                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.092451/2012-15              | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 29/02/2016                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | CLORIDRATO DE SERTRALINA          | <b>Registro</b>              | 154230225          | <b>Vencimento do registro</b>    | 02/2026                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | CLORIDRATO DE SERTRALINA          |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | ZOLOFT                      |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIDEPRESSIVOS                   |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIDEPRESSIVOS             |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                 |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                   |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>  | 1542302250010 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 2  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b> | 1542302250029 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 3  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b> | 1542302250037 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 4  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b> | 1542302250045 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 5  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b> | 1542302250053 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 6  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b> | 1542302250061 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |
| 7  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b> | 1542302250071 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016         | 24 meses |

|    |  |               |                      |            |          |
|----|--|---------------|----------------------|------------|----------|
| 8  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>  | 1542302250088 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 9  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>  | 1542302250096 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 10 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>  | 1542302250101 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 11 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>  | 1542302250118 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 12 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>              | 1542302250126 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 22 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>             | 1542302250223 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 23 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>             | 1542302250231 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 24 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>             | 1542302250241 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 25 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>             | 1542302250258 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 26 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>             | 1542302250266 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 27 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>             | 1542302250274 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 28 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1542302250282 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 29 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1542302250290 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 30 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1542302250304 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |
| 31 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b> | 1542302250312 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/02/2016 | 24 meses |



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

|  |  |                              |                    |                                  |                             |
|--|--|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | GEOLAB<br>INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTICA<br>S/A | <b>CNPJ</b>                  | 03.485.572/0001-04 | <b>Autorização</b>               | 1.05.423-2                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.339970/2016-19                       | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 07/11/2016                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | cloridrato de venlafaxina                  | <b>Registro</b>              | 154230250          | <b>Vencimento do registro</b>    | 11/2026                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                  |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | EFEXOR XR                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIDEPRESSIVOS                            |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIDEPRESSIVOS             |
| <b>Parecer Público</b>                       | -  |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |  |                              |                    |                                  |                             |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica                   | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------------------------|--------------------|----------|
| 1  | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b>  | 1542302500017 | Cápsula Dura de Liberação Prolongada | 07/11/2016         | 24 meses |
| 2  | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 <b>ATIVA</b> | 1542302500025 | Cápsula Dura de Liberação Prolongada | 07/11/2016         | 24 meses |
| 3  | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b>  | 1542302500033 | Cápsula Dura de Liberação Prolongada | 07/11/2016         | 24 meses |
| 4  | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 <b>ATIVA</b> | 1542302500041 | Cápsula Dura de Liberação Prolongada | 07/11/2016         | 24 meses |
| 5  | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>  | 1542302500051 | Cápsula Dura de Liberação Prolongada | 07/11/2016         | 24 meses |

|    |  |               |   |            |             |
|----|--|---------------|---|------------|-------------|
| 6  | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 28 <b>ATIVA</b>   | 1542302500068 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 7  | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 7 <b>ATIVA</b>   | 1542302500076 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 8  | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 14 <b>ATIVA</b>  | 1542302500084 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 9  | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 28 <b>ATIVA</b>  | 1542302500092 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 10 | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 30 <b>ATIVA</b>  | 1542302500106 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 11 | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 60 <b>ATIVA</b>  | 1542302500114 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 12 | 75 MG CAP DURA LIB PROL<br>CT BL AL PLAS TRANS X 30<br><b>ATIVA</b>    | 1542302500122 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 13 | 75 MG CAP DURA LIB PROL<br>CT BL AL PLAS TRANS X 60<br><b>ATIVA</b>    | 1542302500130 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 14 | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 30 <b>ATIVA</b>   | 1542302500149 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 15 | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 60 <b>ATIVA</b>   | 1542302500157 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 16 | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 10 <b>ATIVA</b>  | 1542302500165 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 17 | 75 MG CAP DURA LIB PROL<br>CT BL AL PLAS TRANS X 10<br><b>ATIVA</b>    | 1542302500173 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 18 | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 10 <b>ATIVA</b>   | 1542302500181 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 19 | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 150 <b>ATIVA</b> | 1542302500191 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |

|    |  |               |   |            |             |
|----|--|---------------|---|------------|-------------|
| 20 | 37,5 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 300 <b>ATIVA</b> | 1542302500203 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 21 | 75 MG CAP DURA LIB PROL<br>CT BL AL PLAS TRANS X<br>150 <b>ATIVA</b>   | 1542302500211 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 22 | 75 MG CAP DURA LIB PROL<br>CT BL AL PLAS TRANS X<br>300 <b>ATIVA</b>   | 1542302500221 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 23 | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 150 <b>ATIVA</b>  | 1542302500238 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |
| 24 | 150 MG CAP DURA LIB<br>PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 300 <b>ATIVA</b>  | 1542302500246 | Cápsula Dura de Liberação<br>Prolongada | 07/11/2016 | 24<br>meses |



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 LICITAÇÕES: licitacao@flymedrs.com.br  
 E-MAIL EXPEDIÇÃO( empenho):empenhos@flymedrs.com.br  
 E-MAIL FINANCEIRO: financeiro@flymedrs.com.br  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99704-066

PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE MERCEDES  
 ESTADO DO PARANA  
 PREGÃO ELETRONICO 135/2022

PROPOSTA FINANCEIRA

| ITEM | Quant. | UND  | Especificação dos Produtos   | Fabricante<br>Marca | Registro<br>Anvisa | Preço    |               |
|------|--------|------|------------------------------|---------------------|--------------------|----------|---------------|
|      |        |      |                              |                     |                    | Unitario | Total         |
| 3    | 250    | UND  | Acebrofilina 5mg/ml (120ml); | PRATI DONADUZZI     | 125680159          | 5,4000   | R\$ 1.350,00  |
| 18   | 360    | COMP | Aripiprazol 10mg             | PRATI DONADUZZI     | 125680290          | 0,3500   | R\$ 126,00    |
| 20   | 30000  | COMP | Atenolol 50mg;               | VITAMEDIC           | 103920168          | 0,0580   | R\$ 1.740,00  |
| 95   | 28000  | COMP | Nimesulida 100mg;            | PRATI DONADUZZI     | 125680265          | 0,1050   | R\$ 2.940,00  |
| 120  | 80000  | COMP | Sertralina 50mg;             | GEOLAB              | 154230225          | 0,1180   | R\$ 9.440,00  |
|      |        |      |                              |                     |                    | TOTAL    | R\$ 15.596,00 |

**Total: Quinze mil quinhentos e noventa e seis reais**

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;
4. Declaramos que o(s) produto(s) a ser entregue(s) ficará(ão) sob a sua inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
5. Declaramos que o lote cotado atende todas as especificações do edital e que é de nossa responsabilidade o conteúdo desta presente declaração;
6. Declaramos que aceitamos as condições impostas por este edital.
7. Validade da Proposta 60 (sessenta) dias.
8. Prazo de Entrega: Conforme Edital.
9. Local de Entrega: Conforme Edital.
10. Forma de Pagamento: 30 Dias.

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO: Ivo Capitano Junior, RG 2068390315 CPF 026.104.320-03, residente na Av Pedro Pinto de Souza 347 Apto 301 Erechim - RS.

Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag.: 4251-X - C.C.: 30953-2  
 Erechim 12 de Janeiro de 2023

*Felipe Rossi*

FELIPE ROSSI  
 Representante Legal / Procurador  
 RG: 1122625393  
 CPF: 029.156.600-69

FLYMED COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ 25.034.906/0001-58 - I.E. 039/0174041  
 Rua Santos Dumont, 1094 - Aeroporto  
 E-mail: flymedrs@outlook.com  
 CEP 99709-066  
 ERECHIM - RS





1º TABELIONATO DE NOTAS DE ERECHIM

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Nº 30.566 - PROCURAÇÃO PÚBLICA que faz FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, na forma abaixo... SAIBAM os que este público instrumento de mandato virem que aos quatro (04) dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e dois (2022), nesta cidade de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste 1º Tabelionato de Notas, compareceu como outorgante, FLYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 25.034.906/0001-58, e-mail: flymedrs@outlook.com, com sede na Rua Machado de Assis nº 1237, bairro Bela Vista, nesta cidade de Erechim/RS, CEP: 99704-066, com seu Contrato Social constitutivo arquivado na Junta Comercial deste Estado, sob NIRE nº 43207972180, em 20/06/2016; e, última Alteração e Consolidação Contratual arquivada sob nº 7832333, em 19/08/2021, registrada nestas notas, no Livro de Registros de Procurações, Autorizações Judiciais e Documentos de Representação Legal ou Convencional nº 96, às folhas 041 a 051, sob nº 014, em 29/10/2021, neste ato representada, nos termos da cláusula sétima da referida alteração contratual, por seu sócio administrador, IVO CAPITANIO JUNIOR, brasileiro, solteiro, maior, declara não conviver em união estável, sócio empresário, nascido em 21 de junho de 1991, filho de Ivo Capitanio e Lia Mar Gusberti Capitanio, portador da Carteira Nacional de Habilitação - CNH nº 04724646407, expedida pelo DETRAN/RS, onde consta o Doc. de Identidade nº 2068390315 SJS/DI RS, inscrito no CPF/MF nº 026.104.320-03, e-mail: ivocapitanio@yahoo.com.br, residente e domiciliado na Rua Pedro Álvares Cabral nº 890, apto 402, Centro, nesta cidade, CEP: 99700-252, o qual declara, sob as penas da lei, que estão em pleno vigor as cláusulas de administração contidas na última alteração contratual acima mencionada. A outorgante qualificada, e seu representante legal por mim identificado documentalmente, cuja identidade e capacidade jurídica para o ato dou fé. E, pelo outorgante, por seu representante legal, me foi dito que por este público instrumento nomeia e constitui seu bastante procurador, FELIPE ROSSI, brasileiro, solteiro, emancipado, auxiliar administrativo, portador da carteira de identidade nº 11226225393, expedida pela SSP/RS em 19/07/2012, inscrito no CPF/MF nº 029.156.600-69, residente e domiciliado na Rua Pernambuco nº 1335, bairro Linho, nesta cidade, CEP: 99701-764; a quem confere poderes para o fim especial de representar a outorgante nas licitações e/ou concorrências públicas, de quaisquer modalidades, podendo representá-la perante quaisquer repartições públicas, Federais, Estaduais, Municipais, Autárquicas, Empresas Públicas e onde mais se fizer necessário; retirar editais ou cartas convites; apresentar, juntar e retirar documentos, assinar propostas técnicas e comerciais, participar de sessões públicas e habilitação e julgamento, deliberar, assinar as respectivas impugnações; formular lances, negociar preços e praticar todos os atos inerentes ao certame; assistir à abertura de propostas,

BEL. DANIELA MARA PONCIO

Tabeliã

Av. Presidente Vargas, 274 | Centro | Erechim-RS | Fone (54) 3015-1221 / 3321-2645  
primeirotabelionato@erechim.com.br

Cartório  
PONCIO

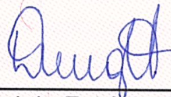
1º Tabelionato de Notas  
Av. Presidente Vargas, 274 - Centro, Erechim-RS  
Fones (54) 3522 1221 / 3321 2645  
Daniela Mara Ponce - Tabeliã



fazer impugnações, reclamações, protestos, inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias, fazer novas propostas, rebaixas e descontos; prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas, transigir, desistir, requerer e retirar certidões positivas e/ou negativas, prestar e firmar declarações, renunciar ao direito de recurso; assinar pedidos, atas, contratos, aditivos, petições, guias, requerimentos, bem como quaisquer documentos indispensáveis; enfim, usar dos mais variados poderes em lei permitidos e necessários ao fiel desempenho do presente mandato, exercendo-os nos limites estabelecidos pelo Contrato Social, o que a tudo a outorgante, por seu representante legal, dará por bom, firme e valioso, **sendo vedado o substabelecimento, tendo o presente instrumento de mandato validade pelo prazo de um (01) ano, a contar desta data.** Assim o disse do que dou fé, e me pediu que lhe lavrasse este instrumento, o qual foi lido ao seu representante legal, que achou conforme, aceitou, ratifica e assina comigo, DANIELA FABÍULA GOETTEMS, Escrevente Autorizada, que o digitei, conferi, dato, e havendo cumprido todas as exigências legais e fiscais inerentes a legitimidade do ato, subscrevo e assino em público e raso. TRASLADADA NESTA DATA. Certifico que o ato acha-se assinado pelas partes e pelo agente notarial na forma acima mencionada. É o que contém dito instrumento, que para aqui foi bem e fielmente transcrito. Dou fé.

ERECHIM, 4 DE MARÇO DE 2022

EM TESTEMUNHO  DA VERDADE.



Daniela Fabíula Goettems  
Escrevente Autorizada

Emolumentos: Procuração: R\$ 88,80 (0182.04.1100003.35125 = R\$ 4,40); Processamento eletrônico: R\$ 6,00 (0182.01.2000003.63682 = R\$ 1,80)



A consulta estará disponível em até 24h  
no site do Tribunal de Justiça do RS  
<http://go.tjrs.jus.br/selodigital/consulta>  
Chave de autenticidade para consulta  
096719 51 2022 00017336 20






v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/03/2022 09:16:57 que o documento de hash (SHA-256) 0d2ec353a9e0e24867029919d8a1b318c64cea73530bc9efe43691ff257cb441 foi validado em 08/03/2022 08:58:41 através da transação blockchain 0x419e380cc018bb5b50e09eb99a0de1b0f188f0f97dfac917b38d7b76b7957985 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 53920)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME  
**FELIPE ROSSI**

FILIAÇÃO  
ALESSANDRO ELIAS ROSSI

LUCIANA ROSSI

DATA NASCIMENTO  
26/08/2004

CARGO EXERCIDOR  
SSP

NATURALIDADE  
ERECHIM RS

FATOR RH

*Felipe Rossi*  
ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 029.156.600-69 DNI  
REGISTRO GERAL: 1122625393  
C.NASC. ERECHIM RS AV. EMANCIPAÇÃO  
MATRÍCULA: 098061.01.55.2004.1.00068.166.0048178.02

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR

NIS/PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH

CITIS


SÉRIE UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CNIS

151381

2 VIA



POLEGAR DIREITO

*Katia Rosiane Reolon Bitencourt*  
ASSINATURA DA LIBRETORA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0d2ec353a9e0e24867029919d8a1b318c64cea73530bc9efe43691ff257cb441** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **53920** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Autenticação de documentos**", cujo assunto é descrito como "**Autenticação de documentos**", faz prova de que em **08/03/2022 08:58:23**, o responsável **Ivo Capitano Junior (026.\*\*\*.\*\*\*-03)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ivo Capitano Junior a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

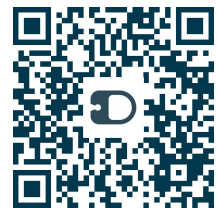
Este CERTIFICADO foi emitido em **08/03/2022 09:10:11** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x419e380cc018bb5b50e09eb99a0de1b0f188f0f97dfac917b38d7b76b7957985**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



VARGINHA, quinta-feira, 5 de janeiro de 2023

AO ESTADO DE PARANÁ  
MUNICÍPIO DE MERCEDES  
PREGÃO ELETRÔNICO 135/2022  
Processo Nº.: 288/2022  
Credenciamento: 09/01/2023 08:30:00  
Lance/Disputa:  
Objeto da Licitação: MEDICAMENTO

**Nro. Doc: 3779**  
CNPJ: 95.719.373/0001-23  
Lance/Disputa: 09/01/2023 / 08:30  
Validade da Proposta: 30 DIAS  
Data da Vigênci  
Período da proposta:  
Prazo de entrega: 10 DIAS  
Condição pagamento: 30 DIAS

Prezados Senhores:  
Apresentamos nossa proposta conforme solicitando de V.v.S.s

| Item<br>Código      | Nome Comercial   | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde  | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---------------------|--|----------------------------|---|------------|-----|-----------------|-------------|
| 4<br>13760          | ACETILCISTEINA 600MG 5GR CX 16ENV  | KATIGUA                    |   | 2.000      | ENV | 1,0400          | 2.080,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Um real e quatro centavos  | <b>Valor Total:</b>        | Dois mil e oitenta reais                                      |            |     |                 |             |
| 7<br>9467           | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 500CPR (BLT C/10) - SALICETIL            | BRASTERAPICA               | 1003800430034   | 40.000     | CPR | 0,0420          | 1.680,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quarenta e dois milésimos de real  | <b>Valor Total:</b>        | Um mil seiscentos e oitenta reais                             |            |     |                 |             |
| 10<br>379           | ALOPURINOL 100MG CX 600CPR (BLT C/15)                                    | PRATI DONADUZZI            | 1256801910033   | 20.000     | CPR | 0,2154          | 4.308,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Dois mil e cento e cinquenta e quatro décimos de milésimos de real       | <b>Valor Total:</b>        | Quatro mil trezentos e oito reais                             |            |     |                 |             |
| 11<br>1893          | AMBROXOL 3MG/ML 100ML PED XPE CX 50FRS - BRONQTRAT                       | NATULAB                    | 1384100230291   | 100        | FRS | 6,6834          | 668,34      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Seis reais e seismil e oitocentos e trinta e quatro décimos de milésimos | <b>Valor Total:</b>        | Seiscentos e sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos |            |     |                 |             |
| 14<br>440           | AMINOFILINA 100MG CX 500CPR (BLT C/20)                                   | HIPOLABOR                  | 1134301650035   | 5.000      | CPR | 0,0825          | 412,50      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Oitocentos e vinte e cinco décimos de milésimos de real                  | <b>Valor Total:</b>        | Quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos                |            |     |                 |             |
| 15<br>449           | AMIODARONA 200MG CX 500CPR (BLT C/10) - GEOLAB AMIORON                   |                            | 1542300020042   | 10.000     | CPR | 0,7400          | 7.400,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Setenta e quatro centavos  | <b>Valor Total:</b>        | Sete mil quatrocentos reais                                   |            |     |                 |             |

| Item<br>Código   | Nome Comercial  | Fabricante<br>Apresentação  | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|---|---|------------------------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 16<br>3510   | AMITRIPTILINA 25MG CX 200CPR (C1) (BLT C/10) - AMYTRIL        | CRISTALIA   | 1029802250053          | 40.000     | CPR | 0,1900          | 7.600,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Dezenove centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Sete mil seiscentos reais                               |                        |            |     |                 |             |
| 17<br>13653  | ANLODIPINO 5MG CX 60CPR - PRESSAT                             | BIOLAB  | 1097400740182          | 30.000     | CPR | 0,0466          | 1.398,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Quatrocentos e sessenta e seis decimos de milésimos de real      |   | <b>Valor Total:</b> Um mil trezentos e noventa e oito reais                 |                        |            |     |                 |             |
| 18<br>7018   | ARIPIRAZOL 10MG CX 30CPR (C1)                                 | UNICHEM   | 1564900070076          | 360        | CPR | 0,8800          | 316,80      |
| <b>Valor Unit.:</b> Oitenta e oito centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos          |                        |            |     |                 |             |
| 20<br>1022   | ATENOLOL 50MG CX 600CPR (BLT C/15)                            | PRATI DONADUZZI   | 1256801460070          | 30.000     | CPR | 0,1000          | 3.000,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Dez centavos   |   | <b>Valor Total:</b> Três mil reais  |                        |            |     |                 |             |
| 25<br>5219   | BRIMONIDINA 0,2% 5ML OFT FRS                                  | GEOLAB  | 1542301440096          | 30         | FRS | 13,0000         | 390,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> Treze reais  |   | <b>Valor Total:</b> Trezentos e noventa reais                               |                        |            |     |                 |             |
| 27<br>1013   | BROMOPRIDA 10MG CX 800CPR                                     | PRATI DONADUZZI   | 1256801800033          | 10.000     | CPR | 0,5500          | 5.500,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Cinquenta e cinco centavos                                       |   | <b>Valor Total:</b> Cinco mil quinhentos reais                              |                        |            |     |                 |             |
| 31<br>259  | ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10/250MG CX 250CPR (BLT C/10) - ESCOPEN | PHARLAB   | 1410700270025          | 7.000      | CPR | 0,6726          | 4.708,20    |
| <b>Valor Unit.:</b> Seismil e setecentos e vinte e seis decimos de milésimos de real |   | <b>Valor Total:</b> Quatro mil setecentos e oito reais e vinte centavos     |                        |            |     |                 |             |
| 34<br>8676   | CETOCONAZOL 20MG/GR 30GR CREME BNG                            | PHARLAB   | 1410700580016          | 100        | BNG | 4,7760          | 477,60      |
| <b>Valor Unit.:</b> Quatro reais e setecentos e setenta e seis milésimos             |   | <b>Valor Total:</b> Quatrocentos e setenta e sete reais e sessenta centavos |                        |            |     |                 |             |
| 36<br>2438   | CILOSTAZOL 50MG CX 60CPR                                      | EUROFARMA   | 1004309920033          | 1.000      | CPR | 0,3800          | 380,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> Trinta e oito centavos   |   | <b>Valor Total:</b> Trezentos e oitenta reais                               |                        |            |     |                 |             |
| 40<br>7721   | CITALOPRAM 20MG CX 300CPR (C1) (BLT C/15)                     | PRATI DONADUZZI   | 1256802720149          | 28.000     | CPR | 0,2300          | 6.440,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e três centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Seis mil quatrocentos e quarenta reais                  |                        |            |     |                 |             |

| Item<br>Código  | Nome Comercial   | Fabricante<br>Apresentação  | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---|--|---|------------------------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 44<br>4977  | CLONAZEPAM 0,5MG CX 480CPR (B1) - ZILEPAM                    | GEOLAB  | 1542301750265          | 10.000     | CPR | 0,1100          | 1.100,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Onze centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Um mil e cem reais  |                        |            |     |                 |             |
| 45<br>677   | CLONAZEPAM 2MG CX 480CPR (B1) (BLT C/20) - ZILEPAM           | GEOLAB  | 1542301750311          | 14.000     | CPR | 0,0900          | 1.260,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Nove centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Um mil duzentos e sessenta reais                            |                        |            |     |                 |             |
| 48<br>9491  | CICLOBENZAPRINA 5MG CX 30CPR                                 | GLOBO   | 1053502150031          | 40.000     | CPR | 0,1300          | 5.200,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Treze centavos  |  | <b>Valor Total:</b> Cinco mil duzentos reais                                    |                        |            |     |                 |             |
| 49<br>4051  | DOXICICLINA 100MG CX 15CPR - DOXICLIN                        | PHARLAB   | 1410700370021          | 1.000      | CPR | 0,7986          | 798,60      |
| <b>Valor Unit.:</b> Setemil e novecentos e oitenta e seis decimos de milésimos de real    |  | <b>Valor Total:</b> Setecentos e noventa e oito reais e sessenta centavos       |                        |            |     |                 |             |
| 50<br>4579  | CLORPROMAZINA 100MG CX 200CPR (C1) (BLT C/10) - LONGACTIL    | CRISTALIA   | 1029802260245          | 3.000      | CPR | 0,4662          | 1.398,60    |
| <b>Valor Unit.:</b> Quatromil e seiscentos e sessenta e dois decimos de milésimos de real |  | <b>Valor Total:</b> Um mil trezentos e noventa e oito reais e sessenta centavos |                        |            |     |                 |             |
| 51<br>697   | CLORPROMAZINA 25MG CX 200CPR (C1) (BLT C/10) - LONGACTIL     | CRISTALIA   | 1029802260229          | 8.000      | CPR | 0,2800          | 2.240,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e oito centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Dois mil duzentos e quarenta reais                          |                        |            |     |                 |             |
| 58<br>10157   | DIGOXINA 0,25MG CX 30CPR                                     | PHARLAB   | 1410700590038          | 4.000      | CPR | 0,2300          | 920,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e três centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Novecentos e vinte reais                                    |                        |            |     |                 |             |
| 59<br>7788  | DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG CX 60CPR (BLT C/10) - FLAVENOS | BIOLAB  | 1097401240051          | 95.000     | CPR | 0,7600          | 72.200,00   |
| <b>Valor Unit.:</b> Setenta e seis centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Setenta e dois mil duzentos reais                           |                        |            |     |                 |             |
| 60<br>13193   | DIPIRONA SODICA 500MG CX 200CPR (BLT C/10)                   | PRATI DONADUZZI   | 1256800410037          | 10.000     | CPR | 0,2100          | 2.100,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e um centavos   |  | <b>Valor Total:</b> Dois mil e cem reais  |                        |            |     |                 |             |
| 63<br>7899  | DOMPERIDONA 10MG CX 60CPR                                    | EUROFARMA   | 1004311630047          | 10.000     | CPR | 0,1744          | 1.744,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Mil e setecentos e quarenta e quatro decimos de milésimos de real     |  | <b>Valor Total:</b> Um mil setecentos e quarenta e quatro reais                 |                        |            |     |                 |             |

| Item<br>Código      | Nome Comercial  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---------------------|---|----------------------------|------------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 64<br>5926          | DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML<br>XPE+DOSADOR FRS                             | EUROFARMA                  | 1004311630081          | 100   | FRS | 15,4200         | 1.542,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quinze reais e quarenta e dois centavos                                 |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil quinhentos e quarenta e dois reais                     |     |                 |             |
| 65<br>9921          | DOXAZOSINA 2MG CX 30CPR (BLT C/10)                                      | PRATI DONADUZZI            | 1256802990103          | 25.000  | CPR | 0,2868          | 7.170,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Doismil e oitocentos e sessenta e oito decimos de milésimos de real     |                            | <b>Valor Total:</b>    | Sete mil cento e setenta reais                                |     |                 |             |
| 71<br>2219          | FLUOXETINA 20MG CX 500CPS (C1) (BLT C/10)                               | HIPOLABOR                  | 1134301690053          | 25.000  | CPS | 0,1200          | 3.000,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Doze centavos   |                            | <b>Valor Total:</b>    | Três mil reais  |     |                 |             |
| 73<br>321           | FUROSEMIDA 40MG CX 500CPR (BLT C/20)                                    | PRATI DONADUZZI            | 1256801950027          | 20.000  | CPR | 0,0800          | 1.600,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Oito centavos   |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil seiscentos reais                                       |     |                 |             |
| 76<br>477           | IMIPRAMINA 25MG CX 200CPR (C1) (BLT C/10) - IMIPRA                      | CRISTALIA                  | 1029800230136          | 8.000   | CPR | 0,4463          | 3.570,40    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quatromil e quatrocentos e sessenta e três decimos de milésimos de real |                            | <b>Valor Total:</b>    | Três mil quinhentos e setenta reais e quarenta centavos       |     |                 |             |
| 85<br>13646         | ENALAPRIL 20MG CX 60CPR - VASOPRIL                                      | BIOLAB                     | 1097402070303          | 30.000  | CPR | 0,0614          | 1.842,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Seiscentos e quatorze decimos de milésimos de real                      |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil oitocentos e quarenta e dois reais                     |     |                 |             |
| 86<br>1848          | MELOXICAM 15MG CX 500CPR - ARTRITEC                                     | PHARLAB                    | 1410700320049          | 2.000   | CPR | 0,1100          | 220,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Onze centavos   |                            | <b>Valor Total:</b>    | Duzentos e vinte reais  |     |                 |             |
| 89<br>11042         | METILFENIDATO 10MG CX 30CPR (A3)  | EUROFARMA                  | 1004313170027          | 1.800   | CPR | 0,5254          | 945,72      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Cincomil e duzentos e cinquenta e quatro decimos de milésimos de real   |                            | <b>Valor Total:</b>    | Novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e dois centavos |     |                 |             |
| 91<br>752           | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/250UI/G<br>10GR POMADA CX 200BNG              | PRATI DONADUZZI            | 1256801280064          | 400   | TB  | 4,0300          | 1.612,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quatro reais e três centavos  |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil seiscentos e doze reais                                |     |                 |             |
| 95<br>11609         | NIMESULIDA 100MG CX 12CPR - SCAFLOGIN                                   | GLOBO                      | 1053501240051          | 28.000  | CPR | 0,2100          | 5.880,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Vinte e um centavos   |                            | <b>Valor Total:</b>    | Cinco mil oitocentos e oitenta reais                          |     |                 |             |



| Item<br>Código   | Nome Comercial  | Fabricante<br>Apresentação  | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|---|---|------------------------|------------|-----|-----------------|-------------|
| 99<br>1940   | NORFLOXACINO 400MG CX 14CPR (BLT C/14)                              | GLOBO   | 1053501640017          | 700        | CPR | 0,5400          | 378,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> Cinquenta e quatro centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Trezentos e setenta e oito reais                              |                        |            |     |                 |             |
| 100<br>5412  | NORTRIPTILINA 25MG CX 30CPS (C1) (BLT C/10)                         | EUROFARMA   | 1004309040068          | 8.000      | CPS | 0,6256          | 5.004,80    |
| <b>Valor Unit.:</b> Seismil e duzentos e cinquenta e seis decimos de milésimos de real |   | <b>Valor Total:</b> Cinco mil e quatro reais e oitenta centavos                   |                        |            |     |                 |             |
| 102<br>6392  | OMEPRAZOL 20MG FRS 56CPS  | GLOBO   | 1053501720126          | 50.000     | CPS | 0,1400          | 7.000,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Quatorze centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Sete mil reais  |                        |            |     |                 |             |
| 106<br>4867  | PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG CX 96CPR (A2) (BLT C/06)               | GEOLAB  | 1542302010079          | 10.000     | CPR | 0,7400          | 7.400,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Setenta e quatro centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Sete mil quatrocentos reais                                   |                        |            |     |                 |             |
| 107<br>12515   | PARACETAMOL 750MG CX 200CPR   | ALTEFAR/BELFAR  | 1057101610016          | 15.000     | CPR | 0,2200          | 3.300,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e dois centavos  |   | <b>Valor Total:</b> Três mil trezentos reais                                      |                        |            |     |                 |             |
| 108<br>928   | PAROXETINA 20MG CX 30CPR (C1)                                       | AUROBINDO   | 1516700350032          | 9.000      | CPR | 0,3400          | 3.060,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Trinta e quatro centavos   |   | <b>Valor Total:</b> Três mil e sessenta reais                                     |                        |            |     |                 |             |
| 114<br>7797  | RETINOL+COLECALCIFEROL 50.000/10.000UI/ML 10ML CX 200FRS - AD-VITAM | NATULAB   | 1384100650071          | 250        | FRS | 7,5900          | 1.897,50    |
| <b>Valor Unit.:</b> Sete reais e cinquenta e nove centavos                             |   | <b>Valor Total:</b> Um mil oitocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos |                        |            |     |                 |             |
| 115<br>853   | RISPERIDONA 1MG/ML 30ML CX 100FRS (C1)                              | PRATI DONADUZZI   | 1256802320078          | 1.000      | FRS | 19,2800         | 19.280,00   |
| <b>Valor Unit.:</b> Dezenove reais e vinte e oito centavos                             |   | <b>Valor Total:</b> Dezenove mil duzentos e oitenta reais                         |                        |            |     |                 |             |
| 116<br>7727  | RISPERIDONA 1MG CX 300CPR (C1) (BLT C/15)                           | PRATI DONADUZZI   | 1256802690071          | 8.000      | CPR | 0,1600          | 1.280,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Dezesseis centavos   |   | <b>Valor Total:</b> Um mil duzentos e oitenta reais                               |                        |            |     |                 |             |
| 117<br>7723  | RISPERIDONA 2MG CX 300CPR (C1)                                      | PRATI DONADUZZI   | 1256802690193          | 6.000      | CPR | 0,2000          | 1.200,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte centavos   |   | <b>Valor Total:</b> Um mil duzentos reais   |                        |            |     |                 |             |

| Item<br>Código  | Nome Comercial                                       | Fabricante<br>Apresentação                                   | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade   | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---|--|--|------------------------|--|-----|-----------------|-------------|
| 118<br>12368  | RIVAROXABANA 20MG CX 30CPR                           | PHARLAB  | 1410706380108          | 8.000  | CPR | 2,0900          | 16.720,00   |
| <b>Valor Unit.:</b> Dois reais e nove centavos            |  | <b>Valor Total:</b> Dezesesseis mil setecentos e vinte reais |                        |  |     |                 |             |
| 119<br>861  | SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9GR CX 50SAC -<br>HIDRAPLEX | NATULAB  | NOTSIMPLIFICADA        | 400  | SAC | 3,9500          | 1.580,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Três reais e noventa e cinco centavos |  | <b>Valor Total:</b> Um mil quinhentos e oitenta reais        |                        |  |     |                 |             |
| 120<br>5411   | SERTRALINA 50MG CX 490CPR (C1) (BLT<br>C/14)         | GEOLAB   | 1542302250101          | 80.000   | CPR | 0,2000          | 16.000,00   |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte centavos                        |  | <b>Valor Total:</b> Dezesesseis mil reais                    |                        |  |     |                 |             |
| 121<br>2841   | SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS CX 200FRS                | HIPOLABOR  | 1134301330030          | 350  | FRS | 3,8000          | 1.330,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Três reais e oitenta centavos         |  | <b>Valor Total:</b> Um mil trezentos e trinta reais          |                        |  |     |                 |             |
| 127<br>4129   | TRAVOPROSTA 0,04MG/ML 2,5ML OFT FRS                  | GEOLAB   | 1542302090031          | 100  | FRS | 22,0000         | 2.200,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e dois reais                    |  | <b>Valor Total:</b> Dois mil duzentos reais                  |                        |  |     |                 |             |
| 132<br>5229   | VENLAFAXINA 37,5MG CX 30CPS (C1)                     | EUROFARMA  | 1004311470104          | 5.000  | CPS | 0,8400          | 4.200,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Oitenta e quatro centavos             |  | <b>Valor Total:</b> Quatro mil duzentos reais                |                        |  |     |                 |             |
| 133<br>6837   | VENLAFAXINA 75MG LIB. CONTROL. CX 30CPS<br>(C1)      | GEOLAB   | 1542302500122          | 17.000   | CPS | 1,1000          | 18.700,00   |
| <b>Valor Unit.:</b> Um real e dez centavos                |  | <b>Valor Total:</b> Dezoito mil setecentos reais             |                        |  |     |                 |             |
| 136<br>5372   | COMPLEXO B CX 500CPR (BLT C/20)                      | VITAMED  | ISENTO                 | 12.000   | CPR | 0,0600          | 720,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> Seis centavos                         |  | <b>Valor Total:</b> Setecentos e vinte reais                 |                        |  |     |                 |             |
| 137<br>10131  | ZOLPIDEM 10MG CX 30CPR (B1)                          | UNICHEM  | 1564900150037          | 5.000  | CPR | 0,4800          | 2.400,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Quarenta e oito centavos              |  | <b>Valor Total:</b> Dois mil quatrocentos reais              |                        |  |     |                 |             |
| Total geral dos 55 Itens desta proposta                   |  | <b>R\$ 276.753,06</b>  |                        | <b>Duzentos e setenta e seis mil setecentos e cinquenta e três reais e seis centavos</b> |     |                 |             |

| Item<br>Código | Nome Comercial | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade | Un | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|----------------|----------------|----------------------------|------------------------|------------|----|-----------------|-------------|
|----------------|----------------|----------------------------|------------------------|------------|----|-----------------|-------------|

**Total Geral: R\$ 276.753,06**

**Duzentos e setenta e seis mil setecentos e  
cinquenta e três reais e seis centavos**

"A substituição é fundamentada, quando não causar prejuízo as partes, ocorrerá sem alteração nas demais normas contratuais, mantendo o valor do desconto ofertado, recebe amparo no artigo 65 II b da Lei 8.666/93."

Conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art 10. O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis. A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinadamente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.

VARGINHA, 5 DE Janeiro DE 2023

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli

**ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 03.945.035/0001-91, estabelecida na Av Princesa do Sul, nº 3.303, Bairro Jardim Andere, na cidade de Varginha MG., neste ato representada pela sua Farmacêutica Responsável Milena Barbosa Reis, inscrita no CRF/MG nº 29.477, no uso de suas atribuições legais, vem respeitosamente, solicitar a adequação das embalagens dos pedidos/empenhos de acordo com a proposta apresentada em anexo, dos itens que a empresa ofertou o menor preço no processo Licitatório, assim como em Dispensa de Licitação (Compra Direta).

Esclarecemos que para atender as orientações da **ANVISA** (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) e conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art. 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art. 10, e ao disposto na legislação vigente, Lei nº 5.991 de 17 de dezembro de 1973, art. 4º anexo XVI, onde se lê "que medicamentos devem ser vendidos em suas embalagens originais", RDC nº 80 de 11/05/2016 Disposições Iniciais; RDC 135 de 05/2005 capítulo I mostra que o fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias autorizadas para esta atividade. No documento Autorização de funcionamento emitido pela Anvisa, são elencadas todas as atividades autorizadas para as empresas distribuidoras conforme diz o capítulo VIII desta RDC.

"O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente".

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinantemente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. **Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.**

Agradecemos a colaboração de todos para agirmos sem infringir a legislação vigente evitando assim transtornos em relação ao fracionamento de medicamentos e produtos hospitalares, mantendo a integridade dos produtos comercializados por esta empresa atendendo sempre as Boas Práticas de Distribuição previstas na Portaria 802 de 1998.

Colocamo-nos à disposição de V.Sas., no sentido de quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Varginha-MG – 02 de agosto de 2021



*Milena Barbosa Reis*

ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.  
CNPJ:03.945.035/0001-91

Avenida Princesa do Sul ,3.303 -Jardim Andere- Varginha - MG  
CNPJ: 03.945.035/0001-91 Insc. Estadual: 707.088.401-0016  
CEP - 37.026-100 - Tel.: + 55 35 3690-1150  
acacia@acacia.med.br



PODER JUDICIÁRIO - TJMG - COMARCA DE VARGINHA - SEÇÃO DE REGISTRO DE IMÓVEIS

Ofício do 1º Tabelionato de Notas de Varginha

Reconheço, por autenticidade, a(s) assinatura(s) de **MILENA BARBOSA REIS** em testemunho da verdade.

Varginha/MG, 03/08/2021.

SELO CONSULTA: EXN28509  
 CÓDIGO SEGURANÇA: 9206396577402162  
 Quantidade de atos praticados: 1  
 Atos praticado(s) por: Francisliene Rosa da Silva - Escrivente

Emol.: R\$ 5,62 - T.F.: R\$ 1,61 - Valor final: R\$ 7,74 - ISS: R\$ 0,11  
 Consulte a validade deste selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

BRAGA 1º OFÍCIO NOTAS  
 147  
 3357  
 VARGINHA-MG

Nº DA ETIQUETA: ABK38612



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/28050508213222808513>



**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 28050508213222808513-2  
 Data: 05/08/2021 10:56:24  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALW57935-X3KI;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
 Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
 Titular

**TJPB**



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 5 de agosto de 2021 11:03:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/08/2021 14:12:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 28050508213222808513-1 a 28050508213222808513-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9af3a1962ad2b949b7dc661bfcc20dd256bceaa766e77c0a0c84887abcc7daa5da21093aa444ebbb1d959143e945deb5564645fbd0332f066cbd9d083ddd077c



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





20 ANOS

Referência em atendimento

---

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 288/2022**

### **PROPOSTA COMERCIAL**

**Razão Social da Empresa:** Acácia Comércio de Medicamentos Eireli.  
**CNPJ:** 03.945.035/0001-91  
**Inscrição Estadual:** 707.088.401.00-16  
**Inscrição Municipal:** 013396  
**Endereço Completo:** Avenida Princesa do Sul, nº 3303 – Jardim Andere  
**Município:** Varginha  
**Estado:** Minas Gerais  
**CEP:** 37.062-180  
**Fone/Fax:** (35) 3690-1150  
**E-mail:** [pregaoeletronico@acacia.med.br](mailto:pregaoeletronico@acacia.med.br)

**Dados Bancários da Empresa:**  
**Banco do Brasil:** Acácia Comércio de Medicamentos Eireli.  
**Conta Corrente:** 15184-X  
**Agência:** 0032-9

**Representante Legal para Fins de Assinatura do Contrato:**  
**Nome:** José Maria Nogueira  
**Cargo:** Proprietário  
**Nacionalidade:** Brasileiro  
**Estado Civil:** Divorciado  
**E-mail:** [atendimentoaocliente@acacia.med.br](mailto:atendimentoaocliente@acacia.med.br)/[contratos@acacia.med.br](mailto:contratos@acacia.med.br)/[pregaoeletronico@acacia.med.br](mailto:pregaoeletronico@acacia.med.br)  
**Identidade:** M – 940.349 SSP/MG  
**CPF:** 171.445.586-68

**OBJETO:** Aquisição de medicamentos psicotrópicos, para diabéticos e hipertensos e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a municípios nas unidades de saúde do Município de Mercedes.

**JULGAMENTO:** Menor preço por item.

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ 9.320,20 (Nove mil trezentos e vinte reais e vinte centavos)

**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.

**PRAZO DE ENTREGA:** O prazo máximo de entrega deverá ser de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra.



20 ANOS

Referência em atendimento

---

**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.

**Declaro** que os preços apresentados são líquidos já incluídos todos os custos, diretos ou indiretos, inerentes ao objeto.

**Declaro** expressamente que cumprimos o fornecimento de acordo com a especificação, a partir da assinatura do contrato.

Informamos, outrossim, que o preço proposto, contempla todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto.

\*Dispõe sobre o controle sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras providências.

Art. 4 - Para efeito 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 que suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos; (grifo o nosso).

Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973.

**“OBS: Informamos que os produtos pertencentes ao regime PORTARIA 344/98 ofertados, NÃO poderão ser fracionados. Portanto os pedidos solicitados deverão estar de acordo com a embalagem ofertada no descrito de cada item.”**

Varginha-MG, 12 de janeiro de 2023.

**ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.**  
**RODRIGO REZENDE FERREIRA**  
**REPRESENTANTE LEGAL (P/P)**  
**CPF: 009.880.636-03**  
**RG: M8192155 SSP/MG**



VARGINHA, quinta-feira, 12 de janeiro de 2023

AO ESTADO DE PARANÁ  
MUNICÍPIO DE MERCEDES  
**PREGÃO ELETRÔNICO** 135/2022  
**Processo Nº.:** 288/2022  
**Credenciamento:** 09/01/2023 08:30:00  
**Lance/Disputa:**  
**Objeto da Licitação:** MEDICAMENTO

**Nro. Doc: 3779**  
**CNPJ:** 95.719.373/0001-23  
**Lance/Disputa:** 09/01/2023 / 08:30  
**Validade da Proposta:** 30 DIAS  
**Data da Vigência**  
**Período da proposta:**  
**Prazo de entrega:** 10 DIAS  
**Condição pagamento:** 30 DIAS

Prezados Senhores:  
Apresentamos nossa proposta conforme solicitando de V.v.S.s

| Item<br>Código      | Nome Comercial   | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---------------------|--|----------------------------|------------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 4<br>13760          | ACETILCISTEINA 600MG 5GR CX 16ENV                                    | KATIGUA                    |                        | 2.000   | ENV | 0,6396          | 1.279,20    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Seismil e trezentos e noventa e seis decimos de milésimos de real    |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos |     |                 |             |
| 7<br>9467           | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 500CPR (BLT C/10) - SALICETIL        | BRASTERAPICA               | 1003800430034          | 40.000  | CPR | 0,0420          | 1.680,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quarenta e dois milésimos de real                                    |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil seiscentos e oitenta reais                       |     |                 |             |
| 14<br>440           | AMINOFILINA 100MG CX 500CPR (BLT C/20)                               | HIPOLABOR                  | 1134301650035          | 5.000   | CPR | 0,0720          | 360,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Setenta e dois milésimos de real                                     |                            | <b>Valor Total:</b>    | Trezentos e sessenta reais                              |     |                 |             |
| 17<br>13653         | ANLÓDIPINO 5MG CX 60CPR - PRESSAT                                    | BIOLAB                     | 1097400740182          | 30.000  | CPR | 0,0287          | 861,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Duzentos e oitenta e sete decimos de milésimos de real               |                            | <b>Valor Total:</b>    | Oitocentos e sessenta e um reais                        |     |                 |             |
| 49<br>4051          | DOXICICLINA 100MG CX 15CPR - DOXICLIN                                | PHARLAB                    | 1410700370021          | 1.000   | CPR | 0,4792          | 479,20      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quatromil e setecentos e noventa e dois decimos de milésimos de real |                            | <b>Valor Total:</b>    | Quatrocentos e setenta e nove reais e vinte centavos    |     |                 |             |
| 85<br>13646         | ENALAPRIL 20MG CX 60CPR - VASOPRIL                                   | BIOLAB                     | 1097402070303          | 30.000  | CPR | 0,0378          | 1.134,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Trezentos e setenta e oito decimos de milésimos de real              |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil cento e trinta e quatro reais                    |     |                 |             |

| Item<br>Código   | Nome Comercial                         | Fabricante<br>Apresentação   | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade   | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|--|--|------------------------|--|-----|-----------------|-------------|
| 99<br>1940   | NORFLOXACINO 400MG CX 14CPR (BLT C/14) | GLOBO  | 1053501640017          | 700  | CPR | 0,3240          | 226,80      |
| <b>Valor Unit.:</b> Trezentos e vinte e quatro milésimos de real |  | <b>Valor Total:</b> Duzentos e vinte e seis reais e oitenta centavos |                        |  |     |                 |             |
| 107<br>12515   | PARACETAMOL 750MG CX 200CPR            | ALTEFAR/BELFAR   | 1057101610016          | 15.000   | CPR | 0,2200          | 3.300,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Vinte e dois centavos                        |  | <b>Valor Total:</b> Três mil trezentos reais                         |                        |  |     |                 |             |
| Total geral dos 8 Itens desta proposta                           |  | <b>R\$ 9.320,20</b>  |                        | <b>Nove mil trezentos e vinte reais e vinte centavos</b> |     |                 |             |

**Total Geral: R\$ 9.320,20**

**Nove mil trezentos e vinte reais e vinte centavos**

"A substituição é fundamentada, quando não causar prejuízo as partes, ocorrerá sem alteração nas demais normas contratuais, mantendo o valor do desconto ofertado, recebe amparo no artigo 65 II b da Lei 8.666/93."

Conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art 10. O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis. A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinadamente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.

VARGINHA, 12 DE Janeiro DE 2023

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli

**PROCURAÇÃO**

A empresa **ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ nº 03.945.035/0001-91, com sede à Av. Princesa do Sul, nº 3.303 – Jardim Andere, CEP: 37.062-180, cidade de Varginha/MG, neste ato representada por seu proprietário **SR. JOSÉ MARIA NOGUEIRA**, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado a Rua Maria Rezende Motta, nº 259, no bairro Jardim dos Pássaros na cidade de Varginha/MG, CEP: 37026-390, inscrito sob CPF nº 171.445.586-68 e RG nº M-940.349 SSP/MG, nomeia e constitui o **SR. ABRAHAM SANDOR FILHO**, brasileiro, casado, representante comercial, portador do RG nº M-SSP/SP 14094442 e CPF nº 021.751.118.06, residente à Alameda dos Jacarandás nº20, Bairro Pinheiros, na cidade de Varginha/MG; o **SR. ALBERTO RAMOS DRUMMOND**, brasileiro, casado, Representante Comercial, portador do RG nº 5919241 SSP/SP e CPF nº 176.526.426-04, residente à Rua Alameda dos Jacarandás, nº 205, Bairro Pinheiros, na cidade de Varginha/MG; o **SR. BRUNO TADEU DE PINHO**, brasileiro, solteiro, Representante Comercial, portador do RG nº MG 10.473.346 SSP/MG e CPF nº 062.263.896-30, residente na Rua Vicentina de Souza, nº 338, Bairro Sagrada Família, na cidade de Belo Horizonte/MG; a **SRA. ÉRICA DE PAULA PEREIRA**, brasileira, solteira, Encarregada de licitação, portadora do RG nº MG 15.758.031 SSP/MG e CPF nº 081.334.656-80, residente à Rua Rodolfo Augusto Silva, nº94, Bairro Corcetti na cidade de Varginha/MG, o **SR. FABIO FERREIRA BORGES**, brasileiro, casado, representante comercial, portador do RG nº MG-12.903.045 SSP/SP e CPF nº 060.003.946-32, residente à Rua Contagem, nº 210, Bairro Residencial Oliveira, na cidade de Alfenas/MG; a **SRA. INEZ PIMENTA DE PADUA CAMARA**, brasileira, casada, empresária, portadora do RG nº M-2.568.297 SSP/MG e CPF nº 677.456.446-15, residente e domiciliada à Rua Guilhermino Costa Macedo, nº307, bairro Santo André, na cidade de Ibiracatu/MG; o **SR. JOSÉ WAGNER DE PAIVA**, portador do RG Nº M-4.219.789 e CPF Nº 552.051.946-34, residente à Rua Professora Eliza Fonseca, nº 497-B, Bairro Centro, na cidade de Varginha/MG; a **SRA. MARÍLIA AVELINA LOPES**, brasileira, solteira, Encarregada de licitação, portadora do RG nº 10.520.859 SSP/MG e CPF nº 081.865.656-55, residente à Avenida Doutor José Semionato nº410, Bairro Treviso, na cidade de Varginha/MG; a **SRA. RENATA MOREIRA DA SILVA**, brasileira, representante comercial, portadora do RG nº 11759655 SSP/MG e CPF nº 045.754.896-70, residente à Avenida Catarina Limborço, nº 96, Apto 101, Vila Santa Cruz, cidade de Varginha/MG; o **SR. RODRIGO REZENDE FERREIRA**, brasileiro, casado, representante comercial, portador do RG nº M-819.2155 SSP/MG e CPF nº 009.880.636-03, residente à Alameda dos Jacarandás, nº 20, Bairro Pinheiros, na cidade de Varginha/MG; e o **SR. THALES FRANCISCO ALVES BOTELHO**, brasileiro, representante comercial, portador do RG nº 32.628.629-1 e CPF nº 408.412.968-20, residente à Rua dos Afonsos, nº191, bairro Centro, na cidade de Arapeí / SP; a quem confiro amplos, gerais e limitados poderes para Tratar, Apresentar Lances verbais, Negociar Preços e demais condições, Requerer Realinhamento Contratual, Interpor Recursos e Impugnações, Assinar Papéis e Documentos, Concordar ou não com o que se faça necessário para fins de representar junto à todos Órgãos Públicos, Estaduais, Federais e Municipais, Prefeituras e Secretarias de Saúde, no período compreendido entre 08 de Novembro de 2022 a 08 de Novembro de 2023 cientificando ainda, que possui poderes para substabelecer poderes a eles conferidos, e que não possui poderes para receber, dar quitação e firmar compromissos de pagamentos, que o mesmo tem amplos poderes para contratar com a Administração Pública no âmbito administrativo.

Por ser verdade, firmo o presente.

Varginha/MG, 08 de Novembro de 2022.

**ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
**JOSÉ MARIA NOGUEIRA**  
CPF Nº 171.445.586-68

1º Ofício

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA**  
Ofício do 1º Tabelionato de Notas de Varginha

Reconheço, por semelhança, a(s) assinatura(s) de JOSE MARIA NOGUEIRA em testemunho da verdade.

Varginha/MG, 09/11/2022, *Francisco*

SELO CONSULTA: GEJ86344  
CÓDIGO SEGURANÇA: 4245641601869249  
Quantidade de atos praticados: 1

Ato(s) praticado(s) por: Francisco Ferreira da Silva Junior - Escrevente

Emol.: R\$ 7,04 - TFJ: R\$ 2,19 - Valor final: R\$ 9,36 - ISS: R\$ 0,13  
Consulte a validade deste selo no site: <https://relos.tjmg.jus.br>

Nº DA ETIQUETA ACE433812

CARTÓRIO BRAGA 100  
Rua Celso de  
35 322

Avenida Princesa do Sul, 3.303 – Jardim Andere – Varginha – MG  
CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Insc. Estadual: 707.088.401-0016  
CEP – 37.062-180 – Tel.: + 55 35 3690-1150  
[licitacao@acacia.med.br](mailto:licitacao@acacia.med.br)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e93ded4f858ca6f6c0eb2515cb43179ee7b107c8e87cabe0f15197f72420d4bf** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **93850** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**PROCURAÇÃO GERAL - 09/11/2022**", cujo assunto é descrito como "**PROCURAÇÃO GERAL - 09/11/2022**", faz prova de que em **09/11/2022 14:39:07**, o responsável **Acácia Comércio de Medicamentos Eireli (03.945.035/0001-91)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Acácia Comércio de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/11/2022 14:40:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

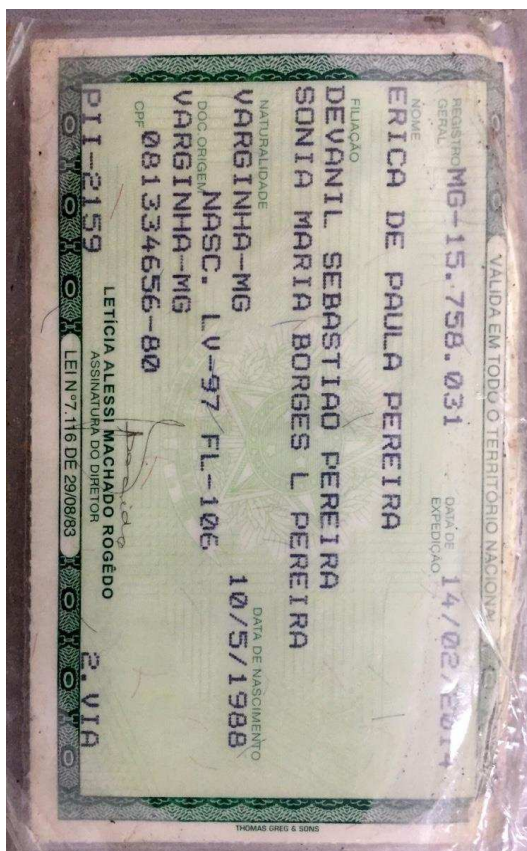
Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xec3e2096896885aace2c1eab489605b00d240837f2dc9035bf0e80f053d2f733**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0d0b94b9ce9dbb20843bc45de589b296919f120cdd915bdf2c06c246d92b1bee** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **93862** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DOC ERICA**", cujo assunto é descrito como "**DOC ERICA**", faz prova de que em **09/11/2022 15:22:37**, o responsável **Acácia Comércio de Medicamentos Eireli (03.945.035/0001-91)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Acácia Comércio de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/11/2022 15:23:48** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2f428b2c5e874a69623db6d2d54e9368e994a9eb616ddd200951b56533c213a7**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

NOME: **RODRIGO REZENDE FERREIRA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **MR192155 SSP MG**

CPF: **009.880.636-03** DATA NASCIMENTO: **25/01/1979**

FILIAÇÃO: **ARNALDO SANCHES FERREIRA**  
**ANA MARIA REZENDE FERREIRA**

PERMISSÃO: **A** ACC: **B** CAT. HABIL: **A,B**

Nº REGISTRO: **02058707078** VALIDADE: **13/12/2031** 1ª HABILITAÇÃO: **31/01/1997**

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: **VARGINHA, MG** DATA EMISSÃO: **14/12/2021**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Erico da Cunha Neto*  
**Erico da Cunha Neto**  
 Diretor DETRAN/MG

ASSINATURA DO EMISSOR: **16440860641**  
**MG607698454**

**MINAS GERAIS**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2340636632

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 2340636632



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **41dab10085f319ff99bfc22ca4a6a7cf1b27033b961c58beb04bfce92fb0c581** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **42970** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH RODRIGO REZENDE**", cujo assunto é descrito como "**CNH RODRIGO REZENDE**", faz prova de que em **22/12/2021 13:17:22**, o responsável **Acácia Comércio de Medicamentos Eireli (03.945.035/0001-91)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Acácia Comércio de Medicamentos Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **22/12/2021 13:18:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2c6a36cf9e30be1e5093c105d7a311aa77fba54e3fbfd524566bfac6144fa63c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





VARGINHA, segunda-feira, 16 de janeiro de 2023

AO ESTADO DE PARANÁ  
MUNICÍPIO DE MERCEDES  
**PREGÃO ELETRÔNICO** 135/2022  
**Processo Nº.:** 288/2022  
**Credenciamento:** 09/01/2023 08:30:00  
**Lance/Disputa:**  
**Objeto da Licitação:** MEDICAMENTO

**Nro. Doc: 3779**  
**CNPJ:** 95.719.373/0001-23  
**Lance/Disputa:** 09/01/2023 / 08:30  
**Validade da Proposta:** 30 DIAS  
**Data da Vigência**  
**Período da proposta:**  
**Prazo de entrega:** 10 DIAS  
**Condição pagamento:** 30 DIAS

Prezados Senhores:  
Apresentamos nossa proposta conforme solicitando de V.v.S.s

| Item<br>Código      | Nome Comercial   | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|---------------------|--|----------------------------|------------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 4<br>13760          | ACETILCISTEINA 600MG 5GR CX 16ENV                                    | KATIGUA                    |                        | 2.000   | ENV | 0,6396          | 1.279,20    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Seismil e trezentos e noventa e seis decimos de milésimos de real    |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos |     |                 |             |
| 7<br>9467           | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 500CPR (BLT C/10) - SALICETIL        | BRASTERAPICA               | 1003800430034          | 40.000  | CPR | 0,0420          | 1.680,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quarenta e dois milésimos de real                                    |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil seiscentos e oitenta reais                       |     |                 |             |
| 14<br>440           | AMINOFILINA 100MG CX 500CPR (BLT C/20)                               | HIPOLABOR                  | 1134301650035          | 5.000   | CPR | 0,0720          | 360,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Setenta e dois milésimos de real                                     |                            | <b>Valor Total:</b>    | Trezentos e sessenta reais                              |     |                 |             |
| 17<br>13653         | ANLODIPINO 5MG CX 60CPR - PRESSAT                                    | BIOLAB                     | 1097400740182          | 30.000  | CPR | 0,0287          | 861,00      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Duzentos e oitenta e sete decimos de milésimos de real               |                            | <b>Valor Total:</b>    | Oitocentos e sessenta e um reais                        |     |                 |             |
| 49<br>4051          | DOXICICLINA 100MG CX 15CPR - DOXICLIN                                | PHARLAB                    | 1410700370021          | 1.000   | CPR | 0,4792          | 479,20      |
| <b>Valor Unit.:</b> | Quatromil e setecentos e noventa e dois decimos de milésimos de real |                            | <b>Valor Total:</b>    | Quatrocentos e setenta e nove reais e vinte centavos    |     |                 |             |
| 85<br>13646         | ENALAPRIL 20MG CX 60CPR - VASOPRIL                                   | BIOLAB                     | 1097402070303          | 30.000  | CPR | 0,0378          | 1.134,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> | Trezentos e setenta e oito decimos de milésimos de real              |                            | <b>Valor Total:</b>    | Um mil cento e trinta e quatro reais                    |     |                 |             |

| Item<br>Código   | Nome Comercial                         | Fabricante<br>Apresentação   | Registro<br>Min. Saúde                 | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|--|--|--|------------|-----|-----------------|-------------|
| 99<br>1940   | NORFLOXACINO 400MG CX 14CPR (BLT C/14) | GLOBO  | 1053501640017                          | 700        | CPR | 0,3240          | 226,80      |
| <b>Valor Unit.:</b> Trezentos e vinte e quatro milésimos de real |  | <b>Valor Total:</b> Duzentos e vinte e seis reais e oitenta centavos |  |            |     |                 |             |
| 107<br>12515   | PARACETAMOL 750MG CX 200CPR            | ALTEFAR/BELFAR   | 1057101610016                          | 15.000     | CPR | 0,1320          | 1.980,00    |
| <b>Valor Unit.:</b> Cento e trinta e dois milésimos de real      |  | <b>Valor Total:</b> Um mil novecentos e oitenta reais                |  |            |     |                 |             |
| Total geral dos 8 Itens desta proposta                           |  | <b>R\$ 8.000,20</b>  | <b>Oito mil reais e vinte centavos</b> |            |     |                 |             |

**Total Geral: R\$ 8.000,20**

**Oito mil reais e vinte centavos**

"A substituição é fundamentada, quando não causar prejuízo as partes, ocorrerá sem alteração nas demais normas contratuais, mantendo o valor do desconto ofertado, recebe amparo no artigo 65 II b da Lei 8.666/93."

Conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art 10. O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis. A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinadamente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.

VARGINHA, 16 DE Janeiro DE 2023

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade              | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|----------------------|-----------|--------------|-------------|
| 4    | ACETILCISTEÍNA - ACETILCISTEÍNA<br>INDICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL ,<br>DOSAGEM: 600 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  | ENVELOPE             | 2.000,00  | 1,3000       | 2.600,0000  |
| 5    | ACICLOVIR - ACICLOVIR DOSAGEM: 400 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  | COMPRIMIDO           | 2.000,00  | 1,5000       | 3.000,0000  |
| 7    | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - ÁCIDO<br>ACETILSALICÍLICO FORMA FARMACEUTICA:<br>LIBERAÇÃO ENTÉRICA , CONCENTRAÇÃO: 100<br>M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> SOMALGIN<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SOMALGIN                               | COMPRIMIDO           | 40.000,00 | 0,6800       | 27.200,0000 |
| 8    | ÁCIDO TRANEXÂMICO - ÁCIDO TRANEXÂMICO<br>DOSAGEM: 250 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS   | COMPRIMIDO           | 1.500,00  | 4,0000       | 6.000,0000  |
| 9    | ALOGLIPTINA - ALOGLIPTINA<br>CONCENTRAÇÃO: 12,5 M<br><b>MARCA:</b> COSMED<br><b>FABRICANTE:</b> NESINA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> NESINA  | COMPRIMIDO           | 360,00    | 4,7700       | 1.717,2000  |
| 10   | ALOPURINOL - ALOPURINOL DOSAGEM: 100<br>MG<br><b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI MEDLEY  | COMPRIMIDO           | 20.000,00 | 0,2000       | 4.000,0000  |
| 13   | AMINAFTONA - AMINAFTONA<br>CONCENTRAÇÃO: 75 M<br><b>MARCA:</b> BALDACCI<br><b>FABRICANTE:</b> CAPILAREMA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CAPILAREMA  | COMPRIMIDO           | 840,00    | 1,7800       | 1.495,2000  |
| 16   | AMITRIPTILINA CLORIDRATO - AMITRIPTILINA<br>CLORIDRATO DOSAGEM: 25 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  | COMPRIMIDO           | 40.000,00 | 0,1700       | 6.800,0000  |
| 21   | BACLOFENO - BACLOFENO CONCENTRAÇÃO:<br>10 M<br><b>MARCA:</b> TEUTO<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO   | COMPRIMIDO           | 2.500,00  | 0,2200       | 550,0000    |
| 23   | PROBIÓTICO - PROBIÓTICO FORMA<br>FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL ,<br>COMPOSIÇÃO: BACILLUS CEREUS ,<br>CONCENTRAÇÃO: 5 MILHÕES ENDÓSPOROS/<br>ML<br><b>MARCA:</b> GEYER<br><b>FABRICANTE:</b> BIOVICERIN<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> BIOVICERIN | FLACONETE<br>5,00 ML | 3.500,00  | 5,2100       | 18.235,0000 |
| 25   | BRIMONIDINA TARTARATO - BRIMONIDINA<br>TARTARATO APRESENTAÇÃO: COLÍRIO ,<br>DOSAGEM: 2 MG/M   | FRASCO 5,00<br>ML    | 30,00     | 24,0000      | 720,0000    |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade         | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|-----------------|-----------|--------------|-------------|
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |                 |           |              |             |
| 26   | BROMAZEPAM - BROMAZEPAM DOSAGEM: 3 MG  | COMPRIMIDO      | 7.000,00  | 0,1700       | 1.190,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |                 |           |              |             |
| 35   | CETOPROFENO - CETOPROFENO DOSAGEM: 20 MG/ML, CONCENTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL/ GOTAS                         | FRASCO 20,00 ML | 150,00    | 9,8000       | 1.470,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> TEUTO<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO                         |                 |           |              |             |
| 36   | CILOSTAZOL - CILOSTAZOL CONCENTRAÇÃO: 50 M   | COMPRIMIDO      | 1.000,00  | 0,3800       | 380,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |                 |           |              |             |
| 37   | CIMETIDINA - CIMETIDINA DOSAGEM: 200 M   | COMPRIMIDO      | 3.500,00  | 0,5900       | 2.065,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> TEUTO<br><b>FABRICANTE:</b> TEUTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> TEUTO                         |                 |           |              |             |
| 38   | CINARIZINA - CINARIZINA DOSAGEM: 25 M  | COMPRIMIDO      | 14.000,00 | 0,3400       | 4.760,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> RANBAXY<br><b>FABRICANTE:</b> RANBAXY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> RANBAXY                   |                 |           |              |             |
| 39   | CINARIZINA - CINARIZINA DOSAGEM: 75 M  | COMPRIMIDO      | 5.000,00  | 0,6000       | 3.000,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> RANBAXY<br><b>FABRICANTE:</b> RANBAXY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> RANBAXY                   |                 |           |              |             |
| 40   | CITALOPRAM - CITALOPRAM DOSAGEM: 20 M  | COMPRIMIDO      | 28.000,00 | 0,2300       | 6.440,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |                 |           |              |             |
| 41   | CLOBAZAM - CLOBAZAM DOSAGEM: 10 M  | COMPRIMIDO      | 2.500,00  | 1,1800       | 2.950,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> URBANIL<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> URBANIL             |                 |           |              |             |
| 42   | CLOBAZAM - CLOBAZAM DOSAGEM: 20 M  | COMPRIMIDO      | 2.500,00  | 1,3000       | 3.250,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> URBANIL<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> URBANIL             |                 |           |              |             |
| 43   | CLOMIPRAMINA - CLOMIPRAMINA DOSAGEM: 25 M  | COMPRIMIDO      | 5.000,00  | 1,1300       | 5.650,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> CLO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CLO                               |                 |           |              |             |
| 44   | CLONAZEPAM - CLONAZEPAM DOSAGEM: 0,5 M   | COMPRIMIDO      | 10.000,00 | 0,1100       | 1.100,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI MEDLEY |                 |           |              |             |
| 45   | CLONAZEPAM - CLONAZEPAM DOSAGEM: 2 M   | COMPRIMIDO      | 14.000,00 | 0,0900       | 1.260,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |                 |           |              |             |
| 46   | CLONIDINA CLORIDRATO - CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,1 M  | COMPRIMIDO      | 6.000,00  | 0,2500       | 1.500,0000  |



ILG COMERCIAL LTDA

Rua: Itacolomi, nº 377 - Centro- Pato Branco PR CEP: 85505-050

Telefone: (46) 3225-1002

CNPJ: 20.657.155/0001-02

Email: medigram@medigram.com.br

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade          | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|------------------|-----------|--------------|-------------|
|      | <b>MARCA:</b> MAWDSLEYS<br><b>FABRICANTE:</b> ATENSINA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> ATENSINA                   |                  |           |              |             |
| 47   | CLONIDINA CLORIDRATO - CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,15 M   | COMPRIMIDO       | 6.000,00  | 0,3000       | 1.800,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> MAWDSLEYS<br><b>FABRICANTE:</b> ATENSINA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> ATENSINA                   |                  |           |              |             |
| 48   | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 M                                       | COMPRIMIDO       | 40.000,00 | 0,1300       | 5.200,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                                   |                  |           |              |             |
| 52   | CODEÍNA - CODEÍNA DOSAGEM: 30 M  | COMPRIMIDO       | 4.000,00  | 1,9000       | 7.600,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA<br><b>FABRICANTE:</b> CODEIN<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> CODEIN                       |                  |           |              |             |
| 54   | DEXAMETASONA - DEXAMETASONA DOSAGEM: 4 M   | COMPRIMIDO       | 1.500,00  | 0,3000       | 450,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                                   |                  |           |              |             |
| 56   | DIAZEPAM - DIAZEPAM DOSAGEM: 10 M  | COMPRIMIDO       | 5.000,00  | 0,1100       | 550,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> GERMED<br><b>FABRICANTE:</b> GERMED<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> GERMED                          |                  |           |              |             |
| 62   | DIVALPROATO DE SÓDIO - DIVALPROATO DE SÓDIO FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA , CONCENTRAÇÃO: 500 M | COMPRIMIDO       | 2.000,00  | 2,4000       | 4.800,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> ABBOTT<br><b>FABRICANTE:</b> DIVALCON ER<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> DIVALCON ER                |                  |           |              |             |
| 63   | DOMPERIDONA - DOMPERIDONA DOSAGEM: 10 M  | COMPRIMIDO       | 10.000,00 | 0,1200       | 1.200,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                                   |                  |           |              |             |
| 64   | DOMPERIDONA - DOMPERIDONA INDICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL , DOSAGEM: 1 MG/M                                      | FRASCO 100,00 ML | 100,00    | 15,0000      | 1.500,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI MEDLEY     |                  |           |              |             |
| 68   | ESPIRONOLACTONA - ESPIRONOLACTONA DOSAGEM: 25 M  | COMPRIMIDO       | 20.000,00 | 0,4500       | 9.000,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                                   |                  |           |              |             |
| 69   | ESTROGÊNIO CONJUGADOS - ESTROGÊNIO CONJUGADOS DOSAGEM: 0,625 M   | COMPRIMIDO       | 1.500,00  | 1,2700       | 1.905,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> CIFARMA<br><b>FABRICANTE:</b> MENOPRIM<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MENOPRIM                     |                  |           |              |             |
| 77   | LEVETIRACETAM - LEVETIRACETAM CONCENTRAÇÃO: 750 M  | COMPRIMIDO       | 120,00    | 5,7000       | 684,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> ZODIAC<br><b>FABRICANTE:</b> ILUDRAL<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> ILUDRAL                        |                  |           |              |             |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade                    | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|----------------------------|-----------|--------------|-------------|
| 79   | LEVOTIROXINA SÓDICA - SÓDICA DOSAGEM: 100 MCG<br><b>MARCA:</b> MERCK<br><b>FABRICANTE:</b> MERCK<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCK  | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO    | 10.000,00 | 0,2800       | 2.800,0000  |
| 80   | LEVOTIROXINA SÓDICA - SÓDICA DOSAGEM: 125 MCG<br><b>MARCA:</b> MERCK<br><b>FABRICANTE:</b> MERCK<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCK  | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO    | 8.000,00  | 0,4000       | 3.200,0000  |
| 81   | LEVOTIROXINA SÓDICA - SÓDICA DOSAGEM: 175MCG<br><b>MARCA:</b> MERCK<br><b>FABRICANTE:</b> MERCK<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCK   | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO    | 3.000,00  | 0,5000       | 1.500,0000  |
| 82   | LEVOTIROXINA SÓDICA - SÓDICA DOSAGEM: 25 MCG<br><b>MARCA:</b> MERCK<br><b>FABRICANTE:</b> MERCK<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCK   | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO    | 23.000,00 | 0,2300       | 5.290,0000  |
| 83   | LEVOTIROXINA SÓDICA - SÓDICA DOSAGEM: 50 MCG<br><b>MARCA:</b> MERCK<br><b>FABRICANTE:</b> MERCK<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> MERCK   | LEVOTIROXINA COMPRIMIDO    | 28.000,00 | 0,3100       | 8.680,0000  |
| 88   | METILDOPA - METILDOPA DOSAGEM: 500 MG<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  | COMPRIMIDO                 | 18.000,00 | 1,3700       | 24.660,0000 |
| 89   | METILFENIDATO CLORIDRATO - METILFENIDATO CLORIDRATO DOSAGEM: 10 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  | COMPRIMIDO                 | 1.800,00  | 0,5600       | 1.008,0000  |
| 96   | NISTATINA - NISTATINA TIPO MEDICAMENTO: CREME , APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO , CONCENTRAÇÃO: 100.000UI + 200MG/G<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS | BISNAGA 60,00 G            | 150,00    | 9,4700       | 1.420,5000  |
| 108  | PAROXETINA CLORIDRATO - CLORIDRATO DOSAGEM: 20 M<br><b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS   | PAROXETINA COMPRIMIDO      | 9.000,00  | 0,3300       | 2.970,0000  |
| 109  | EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL COMPOSIÇÃO: PASSIFLORA INCARNATA , CONCENTRAÇÃO: 300 M<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> APAXY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> APAXY                            | COMPRIMIDO                 | 10.000,00 | 0,6000       | 6.000,0000  |
| 112  | PRAMIPEXOL - PRAMIPEXOL DOSAGEM: 0,25 M<br><b>MARCA:</b> EUROFARMA<br><b>FABRICANTE:</b> EUROFARMA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EUROFARMA  | COMPRIMIDO                 | 360,00    | 4,0000       | 1.440,0000  |
| 113  | PROPATILNITRATO - DOSAGEM: 10 M  | PROPATILNITRATO COMPRIMIDO | 20.000,00 | 0,5700       | 11.400,0000 |



ILG COMERCIAL LTDA

Rua: Itacolomi, nº 377 - Centro- Pato Branco PR CEP: 85505-050

Telefone: (46) 3225-1002

CNPJ: 20.657.155/0001-02

Email: medigram@medigram.com.br

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade               | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|-----------------------|-----------|--------------|-------------|
|      | <b>MARCA:</b> FARMOQUIMICA<br><b>FABRICANTE:</b> SUSTRATE<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SUSTRATE   |                       |           |              |             |
| 118  | RIVAROXABANA - RIVAROXABANA<br>CONCENTRAÇÃO: 20 M   | COMPRIMIDO            | 8.000,00  | 2,0000       | 16.000,0000 |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> VYNAXA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> VYNAXA  |                       |           |              |             |
| 121  | SIMETICONA - SIMETICONA FORMA<br>FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS ,<br>CONCENTRAÇÃO: 75 MG/M  | FRASCO 10,00<br>ML    | 350,00    | 2,0000       | 700,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  |                       |           |              |             |
| 123  | SULPIRIDA - SULPIRIDA<br>CONCENTRAÇÃO: 200 M  | COMPRIMIDO            | 420,00    | 1,4300       | 600,6000    |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> EQUILID<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EQUILID  |                       |           |              |             |
| 124  | UMECLIDÍNIO BROMETO - CONCENTRAÇÃO:<br>62,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ<br>INALANTE, ADICIONAL: COM INALADOR,  | FRASCO 30,00<br>DOSES | 12,00     | 248,0000     | 2.976,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> GSK<br><b>FABRICANTE:</b> VANISTO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> VANISTO  |                       |           |              |             |
| 127  | TRAVOPROSTA - TRAVOPROSTA<br>APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA ,<br>DOSAGEM: 0,04 MG/M  | FRASCO 2,50<br>ML     | 100,00    | 20,0000      | 2.000,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  |                       |           |              |             |
| 128  | TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA<br>CLORIDRATO DOSAGEM: 50 MG   | COMPRIMIDO            | 13.000,00 | 0,5500       | 7.150,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  |                       |           |              |             |
| 129  | TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA<br>CLORIDRATO FORMA FARMACÊUTICA:<br>LIBERAÇÃO CONTROLADA , CONCENTRAÇÃO:<br>150 M   | COMPRIMIDO            | 2.000,00  | 4,3900       | 8.780,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> APSEN<br><b>FABRICANTE:</b> DONAREN RETARD<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> DONAREN RETARD  |                       |           |              |             |
| 130  | TRIANCINOLONA - TRIANCINOLONA<br>COMPONENTES ADICIONAIS: ASSOCIADA À<br>NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA ,<br>CONCENTRAÇÃO*: 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25<br>MG/G + 100.000 UI/G, FORMA FARMACÊUTICA*:<br>POMADA , COMPOSIÇÃO: SAL ACETONIDA | BISNAGA 30,00<br>G    | 150,00    | 25,8000      | 3.870,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS  |                       |           |              |             |
| 131  | TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO -<br>TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO<br>CONCENTRAÇÃO: 35 M  | COMPRIMIDO            | 360,00    | 1,9700       | 709,2000    |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> NEOVANGY MR<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> NEOVANGY MR  |                       |           |              |             |
| 132  | VENLAFAXINA - VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO:<br>SAL CLORIDRATO , CONCENTRAÇÃO: 37,5 M  | COMPRIMIDO            | 5.000,00  | 0,9700       | 4.850,0000  |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade    | Qtd       | R\$ Unitário             | Valor Total  |
|------|--|------------|-----------|--------------------------|--------------|
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI MEDLEY |            |           |                          |              |
| 133  | VENLAFAXINA - VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO , CONCENTRAÇÃO: 75 M                              | COMPRIMIDO | 17.000,00 | 1,0800                   | 18.360,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>FABRICANTE:</b> SANOFI MEDLEY<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> SANOFI MEDLEY |            |           |                          |              |
| 137  | ZOLPIDEM - ZOLPIDEM DOSAGEM: 10 M  | COMPRIMIDO | 5.000,00  | 0,5000                   | 2.500,0000   |
|      | <b>MARCA:</b> EMS<br><b>FABRICANTE:</b> EMS<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> EMS                               |            |           |                          |              |
|      |  |            |           | Valor total da proposta: | 280.885,7000 |

O valor total dessa proposta é de R\$280.885,7000 (duzentos e oitenta mil e oitocentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos).

### Dados Comerciais:

#### DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil  
Agência: 0495-2  
Conta Corrente: 73282-6


### Observações:

Validade da Proposta: 30 DIAS

Prazo de Entrega: Conforme Edital

Prazo para Pagamento: Conforme Edital

Pato Branco, 11 de Janeiro de 2023

| Representante Legal  |                    |
|--|--------------------|
|  |                    |
| ADOLFO FREDERICO GRAMS   |                    |
| RG:3088369-1   | CPF:025.663.419-07 |



**PROPOSTA COMERCIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022**

**1. Qualificação da Proponente e Representante legal**

**Fornecedor:** ILG Comercial LTDA

**Endereço:** Rua Itacolomi, 377 – La Salle. **CEP:** 85.505-050

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.682.569-49 **IM:** 3344750

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

**Optante pelo Simples?** Não

**E-mail:** medigram@medigram.com.br

**Representante:** Adolfo Frederico Grams

**Escolaridade:** Ensino Superior Completo

**CPF:** 025.663.419-07 **RG nº** 3.088.369-1 SESP/PR

**Endereço:** Rua João Alves de Medeiros, nº 262- Bairro Pinheiros - Pato Branco – PR

**E-mail:** farmaceutica@medigram.com.br

**Função:** Representante Legal

**Estado Civil:** Casado

**Data de Nascimento:** 12/05/1978

**Telefone:** (46) 3225 1002

**2. Dados Bancários:** Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 73282-6

**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 e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) 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;
- e) 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;
- f) Prazo de validade da proposta: **30 (trinta) dias;**
- g) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Declara que os produtos cotados possuem registro na ANVISA.
- 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.

Assinado digitalmente por: ADOLFO FREDERICO  
GRAMS:02566341907  
O tempo: 11-01-2023 10:52:12

Pato Branco, 12 de janeiro de 2023.

**ADOLFO FREDERICO GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF: 025.663.419-07**  
**RG: 3.088.369-1**

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002 - medigram@medigram.com.br**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR



ILG COMERCIAL LTDA  
CNPJ. 20,657,155/0001-02  
IE: 9068256949  
END.RUA ITACOLOMI Nº 377 - Cep: 85505 - 050  
LA SALLE - PATO BRANCO

PATO BRANCO , quinta-feira, 12 de janeiro de 2023

À PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR

**PREGÃO ELETRÔNICO ILG:** PE 135/2022

**Processo Nº.:** 288/2022

**Encerramento:**

**Abertura:**

**Lance/Disputa:**

**Objeto da Licitação:**

Prezados Senhores:

### PROPOSTA DE PREÇO

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico                      | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde   | Processo            | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|----------------------------|--|---------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 5    | ACICLOVIR 400MG - 30CPR<br>CODIGO BR0268372          | EMS                        | 1.0235.1322.005-9  |                     | 2.000   | CPR | 1,2752          | 2.550,40    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e doismil e setecentos e cinquenta e dois decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> | Dois mil quinhentos e cinquenta reais e quarenta centavos |     |                 |             |
| 8    | ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR<br>CODIGO BR0278338 | EM.S                       | 1.0235.0990.001-6  |                     | 1.500   | CPR | 1,1988          | 1.798,20    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e mil e novecentos e oitenta e oito decimos de milésimos       | <b>Valor Total:</b> | Um mil setecentos e noventa e oito reais e vinte centavos |     |                 |             |

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde   | Processo            | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|----------------------------|--|---------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 13   | AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)<br>AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)<br>CODIGO BR0396087 | BALDACCI                   | 1.0146.0010.009-5  |                     | 840   | CPR | 1,4792          | 1.242,53    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e quatromil e setecentos e noventa e dois decimos de milésimos   | <b>Valor Total:</b> | Um mil duzentos e quarenta e dois reais e quinhentos e vinte e oito milésimos |     |                 |             |
| 35   | CETOPROFENO 20MG/ML - GTS<br>CODIGO BR0268424  | TEUTO                      | 1.0370.0548.001-3  |                     | 150   | FRS | 3,2867          | 493,01      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Três reais e doismil e oitocentos e sessenta e sete decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> | Quatrocentos e noventa e três reais e cinco milésimos                         |     |                 |             |
| 36   | CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR<br>CODIGO BR0276377  | EM.S                       | 1.0235.1263.004-0  |                     | 1.000   | CPR | 0,2150          | 215,00      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Duzentos e quinze milésimos de real                                      | <b>Valor Total:</b> | Duzentos e quinze reais   |     |                 |             |
| 37   | CIMETIDINA 200MG - 10CPR<br>CODIGO BR0267627   | TEUTO                      | 1.0370.0402.001-9  |                     | 3.500   | CPR | 0,3656          | 1.279,60    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Trezmil e seiscentos e cinqüenta e seis decimos de milésimos de real     | <b>Valor Total:</b> | Um mil duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos                    |     |                 |             |
| 43   | CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)<br>CODIGO BR0267522                              | EMS SIGMA PHARMA           | 1.3569.0614.009-9  |                     | 5.000   | CPR | 0,7772          | 3.886,00    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Setemil e setecentos e setenta e dois decimos de milésimos de real       | <b>Valor Total:</b> | Três mil oitocentos e oitenta e seis reais                                    |     |                 |             |
| 63   | DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR<br>DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR<br>CODIGO BR0269962                         | EMS                        | 1.0235.0999.005-8  |                     | 10.000  | CPR | 0,0799          | 799,00      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Setecentos e noventa e nove decimos de milésimos de real                 | <b>Valor Total:</b> | Setecentos e noventa e nove reais   |     |                 |             |
| 64   | DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML<br>DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML<br>CODIGO BR0269963             | SANOFI/MEDLEY              | 1.8326.0145.003-1  |                     | 100   | FRS | 9,3766          | 937,66      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Nove reais e trezmil e setecentos e sessenta e seis decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> | Novecentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos                   |     |                 |             |

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde   | Processo            | Quantidade   | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|----------------------------|--|---------------------|--|-----|-----------------|-------------|
| 68   | ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR<br>ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR<br>CODIGO BR0267653   | EMS                        | 1.0235.0632.001-9  |                     | 20.000   | CPR | 0,2391          | 4.782,00    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Doismil e trezentos e noventa e um decimos de milésimos de real              | <b>Valor Total:</b> | Quatro mil setecentos e oitenta e dois reais                                 |     |                 |             |
| 77   | LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)<br>LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)<br>CODIGO BR0437284                       | ZODIAC                     | 1.2214.0113.005-4  |                     | 120  | CPR | 3,5484          | 425,81      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Três reais e cincomil e quatrocentos e oitenta e quatro decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> | Quatrocentos e vinte e cinco reais e oitocentos e oito milésimos             |     |                 |             |
| 88   | METILDOPA 500MG - 30CPR<br>METILDOPA 500MG - 30CPR<br>CODIGO BR0267688   | EMS                        | 1.0235.0564.001-1  |                     | 18.000   | CPR | 0,8991          | 16.183,80   |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Oitomil e novecentos e noventa e um decimos de milésimos de real             | <b>Valor Total:</b> | Dezesseis mil cento e oitenta e três reais e oitenta centavos                |     |                 |             |
| 89   | METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR<br>METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR<br>CODIGO BR0272320       | EM.S                       | 1.0235.1224.003-1  |                     | 1.800  | CPR | 0,3096          | 557,28      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Trezmil e noventa e seis decimos de milésimos de real                        | <b>Valor Total:</b> | Quinhentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos                  |     |                 |             |
| 112  | PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,750MG - C1 - 30CPR<br>PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,750MG - C1 - 30CPR<br>CODIGO BR0409588 | EUROFARMA                  | 1.0043.1117.005-4  |                     | 360  | CPR | 3,8961          | 1.402,60    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Três reais e oitomil e novecentos e sessenta e um decimos de milésimos       | <b>Valor Total:</b> | Um mil quatrocentos e dois reais e quinhentos e noventa e seis milésimos     |     |                 |             |
| 118  | RIVAROXABANA 20MG - 28 CPR (VYNAXA)<br>CODIGO BR0412091  | EMS                        | 1.0235.1283.012-0  |                     | 8.000  | CPR | 0,5950          | 4.760,00    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Quinhentos e noventa e cinco milésimos de real                               | <b>Valor Total:</b> | Quatro mil setecentos e sessenta reais                                       |     |                 |             |
| 121  | SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML<br>CODIGO BR0412966   | EMS                        | Isento   | RDC 199/2006        | 350  | FRS | 1,4985          | 524,48      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e quatromil e novecentos e oitenta e cinco decimos de milésimos      | <b>Valor Total:</b> | Quinhentos e vinte e quatro reais e quatrocentos e setenta e cinco milésimos |     |                 |             |

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação  | Registro<br>Min. Saúde | Processo            | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|---|------------------------|---------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 123  | SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)<br>SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)<br>CODIGO BR0286632   | SANOFI AVENTIS  | 1.8326.0427.001-6      |                     | 420   | CPR | 1,2787          | 537,05      |
|      | <b>Valor Unit.:</b>  | Um real e doismil e setecentos e oitenta e sete decimos de milésimos      |                        | <b>Valor Total:</b> | Quinhentos e trinta e sete reais e cinquenta e quatro milésimos         |     |                 |             |
| 128  | TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR<br>TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR<br>CODIGO BR0286632   | EM.S  | 1.0235.1138.005-9      |                     | 13.000  | CPR | 0,3296          | 4.284,80    |
|      | <b>Valor Unit.:</b>  | Trezmil e duzentos e noventa e seis decimos de milésimos de real          |                        | <b>Valor Total:</b> | Quatro mil duzentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos         |     |                 |             |
| 130  | TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE<br>NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA<br>1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - POMADA - BNG 30G<br>TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+ SULFATO DE<br>NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA<br>1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - POMADA - BNG 30G<br>CODIGO BR0434471 | EMS   | 1.0235.0650.001-7      |                     | 150   | BNG | 9,7652          | 1.464,78    |
|      | <b>Valor Unit.:</b>  | Nove reais e setemil e seiscentos e cinquenta e dois decimos de milésimos |                        | <b>Valor Total:</b> | Um mil quatrocentos e sessenta e quatro reais e setenta e oito centavos |     |                 |             |

Total geral dos 19 do lote

**48.123,99**

**Quarenta e oito mil cento e vinte e três reais e noventa e nove centavos**

Assinado digitalmente por: ADOLFO FREDERICO  
GRAMS:02566341907  
O tempo: 12-01-2023 11:20:12

REPRESENTANTE LEGAL

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: **48.123,99**

**Quarenta e oito mil cento e vinte e três reais e noventa e nove centavos**

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022**

**1. Qualificação da Proponente e Representante legal**

**Fornecedor:** ILG Comercial LTDA

**Endereço:** Rua Itacolomi, 377 – La Salle. **CEP:** 85.505-050

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná **IE:** 90.682.569-49 **IM:** 3344750

**CNPJ:** 20.657.155/0001-02 **Telefone/ Fax:** (46) 3225-1002

**Optante pelo Simples?** Não

**E-mail:** medigram@medigram.com.br

**Representante:** Adolfo Frederico Grams

**Escolaridade:** Ensino Superior Completo

**CPF:** 025.663.419-07 **RG nº** 3.088.369-1 SESP/PR

**Endereço:** Rua João Alves de Medeiros, nº 262- Bairro Pinheiros - Pato Branco – PR

**E-mail:** farmaceutica@medigram.com.br

**Função:** Representante Legal

**Estado Civil:** Casado

**Data de Nascimento:** 12/05/1978

**Telefone:** (46) 3225 1002

**2. Dados Bancários:** Banco do Brasil – Agência: 0495-2 – Pato Branco - PR, Conta Corrente: 73282-6

**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 e que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- c) Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- d) 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;
- e) 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;
- f) Prazo de validade da proposta: **30 (trinta) dias;**
- g) Local e prazo de entrega: Conforme Edital.
- h) Vigência do Contrato: Conforme Edital.
- i) Pagamento: Conforme Edital.
- j) Declara que os produtos cotados possuem registro na ANVISA.
- 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.

Assinado digitalmente por: ADOLFO FREDERICO  
GRAMS:02566341907  
O tempo: 11-01-2023 10:52:12

Pato Branco, 12 de janeiro de 2023.

**ADOLFO FREDERICO GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF: 025.663.419-07**  
**RG: 3.088.369-1**

**ILG COMERCIAL LTDA**

**46.3225.1002 - medigram@medigram.com.br**

CNPJ 20.657.155/0001-02 – Inscrição Estadual 90.682.569-49 - Inscrição Municipal 3344750

Rua Itacolomi, 377 – La Salle – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR



ILG COMERCIAL LTDA  
CNPJ. 20,657,155/0001-02  
IE: 9068256949  
END.RUA ITACOLOMI Nº 377 - Cep:85505 - 050  
LA SALLE - PATO BRANCO

PATO BRANCO, sexta-feira, 13 de janeiro de 2023

À PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES/PR

**PREGÃO ELETRÔNICO ILG:** PE 135/2022

**Processo Nº.:** 288/2022

**Encerramento:**

**Abertura:**

**Lance/Disputa:**

**Objeto da Licitação:**

Prezados Senhores:

### PROPOSTA DE PREÇO

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico                      | Fabricante<br>Apresentação   | Registro<br>Min. Saúde | Processo  | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|--|------------------------|---|------------|-----|-----------------|-------------|
| 5    | ACICLOVIR 400MG - 30CPR<br>CODIGO BR0268372          | EMS  | 1.0235.1322.005-9      |   | 2.000      | CPR | 1,2752          | 2.550,40    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b> Um real e doismil e setecentos e cinqüenta e dois decimos de milésimos |                        | <b>Valor Total:</b> Dois mil quinhentos e cinqüenta reais e quarenta centavos |            |     |                 |             |
| 8    | ACIDO TRANEXAMICO 250MG - 12 CPR<br>CODIGO BR0278338 | EM.S   | 1.0235.0990.001-6      |   | 1.500      | CPR | 1,1988          | 1.798,20    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b> Um real e mil e novecentos e oitenta e oito decimos de milésimos       |                        | <b>Valor Total:</b> Um mil setecentos e noventa e oito reais e vinte centavos |            |     |                 |             |

| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde | Processo | Quantidade | Un  | Valor Unit. R\$  | Valor Total   |
|------|--|----------------------------|------------------------|----------|------------|-----|--|---|
| 13   | AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)<br>AMINAFTONA 75MG - 60CPR ( CAPILAREMA)<br>CODIGO BR0396087 | BALDACCI                   | 1.0146.0010.009-5      |          | 840        | CPR | 1,4792   | 1.242,53  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Um real e quatromil e setecentos e noventa e dois decimos de milésimos   | <b>Valor Total:</b> Um mil duzentos e quarenta e dois reais e quinhentos e vinte e oito milésimos |
| 16   | AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 30CPR<br>CODIGO BR0267512                                   | EMS                        | 1.0235.0885.004-1      |          | 40.000     | CPR | 0,0404   | 1.616,00  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Quatrocentos e quatro decimos de milésimos de real                       | <b>Valor Total:</b> Um mil seiscentos e dezesseis reais   |
| 35   | CETOPROFENO 20MG/ML - GTS<br>CODIGO BR0268424  | TEUTO                      | 1.0370.0548.001-3      |          | 150        | FRS | 3,2867   | 493,01  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Três reais e doismil e oitocentos e sessenta e sete decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> Quatrocentos e noventa e três reais e cinco milésimos                         |
| 36   | CILOSTAZOL 50 MG - 60 CPR<br>CODIGO BR0276377  | EM.S                       | 1.0235.1263.004-0      |          | 1.000      | CPR | 0,2150   | 215,00  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Duzentos e quinze milésimos de real                                      | <b>Valor Total:</b> Duzentos e quinze reais   |
| 37   | CIMETIDINA 200MG -10CPR<br>CODIGO BR0267627  | TEUTO                      | 1.0370.0402.001-9      |          | 3.500      | CPR | 0,3656   | 1.279,60  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Trezmil e seiscentos e cinqüenta e seis decimos de milésimos de real     | <b>Valor Total:</b> Um mil duzentos e setenta e nove reais e sessenta centavos                    |
| 43   | CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25MG - C1 - 20CPR (CLO)<br>CODIGO BR0267522                              | EMS SIGMA PHARMA           | 1.3569.0614.009-9      |          | 5.000      | CPR | 0,7772   | 3.886,00  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Setemil e setecentos e setenta e dois decimos de milésimos de real       | <b>Valor Total:</b> Três mil oitocentos e oitenta e seis reais                                    |
| 63   | DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR<br>DOMPERIDONA 10MG - 60 CPR<br>CODIGO BR0269962                         | EMS                        | 1.0235.0999.005-8      |          | 10.000     | CPR | 0,0799   | 799,00  |
|      |  |                            |                        |          |            |     | <b>Valor Unit.:</b> Setecentos e noventa e nove decimos de milésimos de real                 | <b>Valor Total:</b> Setecentos e noventa e nove reais   |



| Item | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde  | Processo            | Quantidade   | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|------|--|----------------------------|---|---------------------|--|-----|-----------------|-------------|
| 64   | DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML<br>DOMPERIDONA 1MG/ML - FRS 100 ML<br><br>CODIGO BR0269963                                 | SANOFI/MEDLEY              | 1.8326.0145.003-1   |                     | 100  | FRS | 9,3766          | 937,66      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Nove reais e trezentos e setecentos e sessenta e seis decimos de milésimos    | <b>Valor Total:</b> | Novecentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos              |     |                 |             |
| 68   | ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR<br>ESPIRONOLACTONA 25MG- 30CPR<br><br>CODIGO BR0267653   | EMS                        | 1.0235.0632.001-9   |                     | 20.000   | CPR | 0,2391          | 4.782,00    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Dois mil e trezentos e noventa e um decimos de milésimos de real              | <b>Valor Total:</b> | Quatro mil setecentos e oitenta e dois reais                             |     |                 |             |
| 77   | LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)<br>LEVETIRACETAM 750MG- 30CPR (ILUDRAL)<br><br>CODIGO BR0437284                       | ADIUM S.A.                 | 1.2214.0113.005-4   |                     | 120  | CPR | 3,5484          | 425,81      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Três reais e cinco mil e quatrocentos e oitenta e quatro decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b> | Quatrocentos e vinte e cinco reais e oitocentos e oito milésimos         |     |                 |             |
| 88   | METILDOPA 500MG - 30CPR<br>METILDOPA 500MG - 30CPR<br><br>CODIGO BR0267688   | EMS                        | 1.0235.0564.001-1   |                     | 18.000   | CPR | 0,8991          | 16.183,80   |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Oitomil e novecentos e noventa e um decimos de milésimos de real              | <b>Valor Total:</b> | Dezesseis mil cento e oitenta e três reais e oitenta centavos            |     |                 |             |
| 89   | METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR<br>METILFENIDATO (CLORIDRATO) 10MG - A3 - 30CPR<br><br>CODIGO BR0272320       | EM.S                       | 1.0235.1224.003-1   |                     | 1.800  | CPR | 0,3096          | 557,28      |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Trezmil e noventa e seis decimos de milésimos de real                         | <b>Valor Total:</b> | Quinhentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos              |     |                 |             |
| 112  | PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,750MG - C1 - 30CPR<br>PRAMIPEXOL ( DICLORIDRATO) 0,750MG - C1 - 30CPR<br><br>CODIGO BR0409588 | EUROFARMA                  | 1.0043.1117.005-4   |                     | 360  | CPR | 3,8961          | 1.402,60    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Três reais e oitomil e novecentos e sessenta e um decimos de milésimos        | <b>Valor Total:</b> | Um mil quatrocentos e dois reais e quinhentos e noventa e seis milésimos |     |                 |             |
| 118  | RIVAROXABANA 20MG - 28 CPR (VYNAXA)<br>CODIGO BR0412091  | EMS                        | 1.0235.1283.012-0   |                     | 8.000  | CPR | 0,5950          | 4.760,00    |
|      |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Quinhentos e noventa e cinco milésimos de real                                | <b>Valor Total:</b> | Quatro mil setecentos e sessenta reais                                   |     |                 |             |

| Item   | Nome Comercial<br>Nome Genérico  | Fabricante<br>Apresentação | Registro<br>Min. Saúde  | Processo                 | Quantidade  | Un  | Valor Unit. R\$ | Valor Total |
|--|--|----------------------------|---|--------------------------|---|-----|-----------------|-------------|
| 121  | SIMETICONA 75MG/ML - FR 15ML<br>CODIGO BR0412966   | EMS                        | Isento  | RDC 199/2006             | 350   | FRS | 1,4985          | 524,48      |
|  |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e quatromil e novecentos e oitenta e cinco decimos de milésimos   | <b>Valor Total:</b>      | Quinhentos e vinte e quatro reais e quatrocentos e setenta e cinco milésimos          |     |                 |             |
| 123  | SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)<br>SULPIRIDA 200 MG - C1 - 20 CPR (EQUILID)<br>CODIGO BR0286632   | SANOFI/MEDLEY              | 1.8326.0427.001-6   |                          | 420   | CPR | 1,2787          | 537,05      |
|  |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Um real e doismil e setecentos e oitenta e sete decimos de milésimos      | <b>Valor Total:</b>      | Quinhentos e trinta e sete reais e cinqüenta e quatro milésimos                       |     |                 |             |
| 128  | TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR<br>TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG - C1 - 60 CPR<br>CODIGO BR0286632   | EM.S                       | 1.0235.1138.005-9   |                          | 13.000  | CPR | 0,3296          | 4.284,80    |
|  |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Trezmil e duzentos e noventa e seis decimos de milésimos de real          | <b>Valor Total:</b>      | Quatro mil duzentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos                       |     |                 |             |
| 130  | TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE<br>NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA<br>1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - POMADA - BNG 30G<br>TRIANCINOLONA (ACETONIDA)+SULFATO DE<br>NEOMICINA+ GRAMICIDINA+ NISTADINA<br>1MG+ 2,5MG+ 0,25MG+ 100.000UI - POMADA - BNG 30G<br>CODIGO BR0434471 | EMS                        | 1.0235.0650.001-7   |                          | 150   | BNG | 9,7652          | 1.464,78    |
|  |  | <b>Valor Unit.:</b>        | Nove reais e setemil e seiscentos e cinqüenta e dois decimos de milésimos | <b>Valor Total:</b>      | Um mil quatrocentos e sessenta e quatro reais e setenta e oito centavos               |     |                 |             |
| Total geral dos 20 do lote   |  |                            |   |                          | <b>49.739,99</b>  |     |                 |             |
| Assinado digitalmente por: ADOLFO FREDERICO<br>GRAMS:02566341907<br>O tempo: 13-01-2023 16:21:22 |  |                            |   |                          | <b>Quarenta e nove mil setecentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos</b> |     |                 |             |
| REPRESENTANTE LEGAL  |  |                            |   | VALOR TOTAL DA PROPOSTA: | <b>49.739,99</b>  |     |                 |             |
|  |  |                            |   |                          | <b>Quarenta e nove mil setecentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos</b> |     |                 |             |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade          | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|------------------|-----------|--------------|-------------|
| 3    | ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML FR SUSP PED CX/50 GEN PRATI - 1256801590128                           | FRASCO 120,00 ML | 250,00    | 7,4400       | 1.860,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 250.0000               |                  |           |              |             |
| 6    | ACICLOVIR 50MG 10G CR TB CX/100 GEN PRATI - 1256801110029                                       | BISNAGA 10,00 G  | 50,00     | 2,6100       | 130,5000    |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 50.0000                |                  |           |              |             |
| 10   | ALOPURINOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI - 1256801910033  | COMPRIMIDO       | 20.000,00 | 0,2000       | 4.000,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 20000.0000             |                  |           |              |             |
| 11   | AMBROXOL 15MG/5ML XPE PED 100ML BRASTERAPICA AMBROL - 1003800480082                             | FRASCO 100,00 ML | 100,00    | 8,3100       | 831,0000    |
|      | <b>MARCA:</b> BRASTERAPICA<br><b>FABRICANTE:</b> BRASTERAPICA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 100.0000 |                  |           |              |             |
| 15   | AMIODARONA 200MG CX/500 CPR GEOLAB AMIORON - 1542300020042                                      | COMPRIMIDO       | 10.000,00 | 0,7400       | 7.400,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 10000.0000           |                  |           |              |             |
| 18   | ARIPIRAZOL 10 MG COM CT BL AL AL X 30 GEN PRATI - 1256802900031                                 | COMPRIMIDO       | 360,00    | 1,0600       | 381,6000    |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 360.0000               |                  |           |              |             |
| 19   | ATENOLOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI - 1256801460119  | COMPRIMIDO       | 10.000,00 | 0,4636       | 4.636,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 10000.0000             |                  |           |              |             |
| 20   | ATENOLOL 50MG 40BL 15CP GEN PRATI - 1256801460038   | COMPRIMIDO       | 30.000,00 | 0,1000       | 3.000,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 30000.0000             |                  |           |              |             |
| 27   | BROMOPRIDA 10MG CX/800CP GEN PRATI - 1256801800033  | COMPRIMIDO       | 10.000,00 | 0,2500       | 2.500,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 10000.0000             |                  |           |              |             |
| 28   | BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS CX/200 GEN PRATI - 1256800930014                                     | FRASCO 20,00 ML  | 350,00    | 3,8051       | 1.331,7850  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 350.0000               |                  |           |              |             |
| 31   | BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG CX/250 CPR PHARLAB ESCOPEN COMPOSTO - 1410700270025     | COMPRIMIDO       | 7.000,00  | 0,6400       | 4.480,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PHARLAB<br><b>FABRICANTE:</b> PHARLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 7000.0000          |                  |           |              |             |
| 40   | CITALOPRAM 20MG C/300CP GEN PRATI - 1256802720068   | COMPRIMIDO       | 28.000,00 | 0,2300       | 6.440,0000  |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição  | Unidade          | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|------------------|-----------|--------------|-------------|
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 28000.0000        |                  |           |              |             |
| 45   | CLONAZEPAM 2MG CX/30COM (B1) GENERICO PHARLAB - 1410701210026                              | COMPRIMIDO       | 14.000,00 | 0,0900       | 1.260,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PHARLAB<br><b>FABRICANTE:</b> PHARLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 14000.0000    |                  |           |              |             |
| 48   | CICLOBENZAPRINA 5MG 30 CP GEN GLOBO - 1053502150031  | COMPRIMIDO       | 40.000,00 | 0,1300       | 5.200,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> GLOBO<br><b>FABRICANTE:</b> GLOBO<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 40000.0000        |                  |           |              |             |
| 49   | CLOR. DOXICICLINA 100MG CX/600CPR PHARLAB DOXICLIN - 1410700370062                         | COMPRIMIDO       | 1.000,00  | 0,8466       | 846,6000    |
|      | <b>MARCA:</b> PHARLAB<br><b>FABRICANTE:</b> PHARLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 1000.0000     |                  |           |              |             |
| 51   | CLORPROMAZINA 25MG CX C/ 200 CPR CRISTALIA LONGACTIL - 1029802260164                       | COMPRIMIDO       | 8.000,00  | 0,2817       | 2.253,6000  |
|      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA<br><b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 8000.0000 |                  |           |              |             |
| 60   | DIPIRONA 500MG C/500CP GEN PRATI - 1256800410029   | COMPRIMIDO       | 10.000,00 | 0,2100       | 2.100,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 10000.0000        |                  |           |              |             |
| 61   | DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GENERICO S/ EMB. FARMACE FRASCO - 1108500300027                 | FRASCO 10,00 ML  | 300,00    | 4,4261       | 1.327,8300  |
|      | <b>MARCA:</b> FARMACE<br><b>FABRICANTE:</b> FARMACE<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 300.0000      |                  |           |              |             |
| 65   | DOXAZOSINA 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/ PVC OPC X 30 GEN PRATI - 1256802990103             | COMPRIMIDO       | 25.000,00 | 0,1500       | 3.750,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 25000.0000        |                  |           |              |             |
| 72   | PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML SUSP. GEN. PRATI - 1256801290124                                  | FRASCO 60,00 ML  | 250,00    | 11,2768      | 2.819,2000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 250.0000          |                  |           |              |             |
| 73   | FUROSEMIDA 40MG C/500CP GEN PRATI - 1256801950027  | COMPRIMIDO       | 20.000,00 | 0,0800       | 1.600,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 20000.0000        |                  |           |              |             |
| 76   | IMIPRAMINA 25MG CX C/200 CPR CRISTALIA IMIPRA - 1029800230136                              | COMPRIMIDO       | 8.000,00  | 0,4409       | 3.527,2000  |
|      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA<br><b>FABRICANTE:</b> CRISTALIA<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 8000.0000 |                  |           |              |             |
| 84   | DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPCX100 ML+CP MED GEN PRATI - 1256800580072         | FRASCO 100,00 ML | 500,00    | 3,6500       | 1.825,0000  |
|      | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 500.0000          |                  |           |              |             |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item | Descrição   | Unidade            | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|--------------------|-----------|--------------|-------------|
| 86   | MELOXICAM 15 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 GEN PRATI - 1256803050090<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 2000.0000                     | COMPRIMIDO         | 2.000,00  | 3,6558       | 7.311,6000  |
| 90   | MIRTAZAPINA 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 GEN PRATI - 1256802770030<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 210.0000                 | COMPRIMIDO         | 210,00    | 2,0000       | 420,0000    |
| 91   | NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G 10GR CXE/200 GEN PRATI - 1256801280064<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 400.0000                       | BISNAGA 10,00<br>G | 400,00    | 2,3400       | 936,0000    |
| 95   | NIMESULIDA 100MG C/350CP GEN PRATI - 1256802650094<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 28000.0000   | COMPRIMIDO         | 28.000,00 | 0,4000       | 11.200,0000 |
| 96   | NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G+200MG/G 60G POM DERM C/50BG PRATI PRATIDERM - 1256801380026<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 150.0000 | BISNAGA 60,00<br>G | 150,00    | 9,4700       | 1.420,5000  |
| 97   | NISTATINA 25.000UI/G 60GR CREM VAG C/ 50BG+700APLIC GEN PRATI - 1256800450101<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 80.0000                     | BISNAGA 60,00<br>G | 80,00     | 6,8432       | 547,4560    |
| 102  | OMEPRAZOL 20MG CX/490 CPS GENERICO GEOLAB - 1542303130116<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 50000.0000                                    | CÁPSULA            | 50.000,00 | 0,1400       | 7.000,0000  |
| 106  | CODEIN+PARACETAMOL 30MG CX/96CPR GENERICO GEOLAB - 1542302010079<br><b>MARCA:</b> BIOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> BIOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 10000.0000                             | COMPRIMIDO         | 10.000,00 | 0,7400       | 7.400,0000  |
| 107  | PARACETAMOL 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 GEN PRATI - 1256800500044<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 15000.0000                 | COMPRIMIDO         | 15.000,00 | 0,2600       | 3.900,0000  |
| 115  | RISPERIDONA 1MG/ML C/100FR 30ML+100SER GEN PRATI - 1256802320078<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 1000.0000                                | FRASCO 30,00<br>ML | 1.000,00  | 27,6900      | 27.690,0000 |
| 116  | RISPERIDONA 1MG 300 CP GEN PRATI - 1256802690071<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 8000.0000  | COMPRIMIDO         | 8.000,00  | 0,1600       | 1.280,0000  |
| 117  | RISPERIDONA 2MG 300 CP GEN PRATI - 1256802690193  | COMPRIMIDO         | 6.000,00  | 0,2000       | 1.200,0000  |

Ao Órgão 985531 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR. Pregão Eletrônico N° 1352022. Apresentamos nossa proposta de preços.

| Item                     | Descrição  | Unidade    | Qtd       | R\$ Unitário | Valor Total  |
|--------------------------|--|------------|-----------|--------------|--------------|
|                          | <b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 6000.0000   |            |           |              |              |
| 120                      | CLORID. DE SERTRALINA 50MG C/REV CT BL AL PLAS PVC TRANSX 500 GEN PRATI - 1256802710070<br><b>MARCA:</b> PRATI<br><b>FABRICANTE:</b> PRATI<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 80000.0000 | COMPRIMIDO | 80.000,00 | 0,2000       | 16.000,0000  |
| 133                      | VENLAFAXINA 75MG C/30CP GEN GEOLAB - 1542302500122<br><b>MARCA:</b> GEOLAB<br><b>FABRICANTE:</b> GEOLAB<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> 17000.0000                                    | COMPRIMIDO | 17.000,00 | 1,0800       | 18.360,0000  |
| Valor total da proposta: |  |            |           |              | 168.165,8710 |

O valor total dessa proposta é de R\$168.165,8710 (cento e sessenta e oito mil e cento e sessenta e cinco reais e oitenta e sete centavos).

### Dados Comerciais:

#### PROPONENTE:

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ:** 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

**E-mail:** [licita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita@mcwdistribuidora.com.br) / [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br)

**Fone/Fax:** 51 3740-1450 / 0800 541 2828

#### DADOS BANCÁRIOS:

**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 4044-4 **Conta:** 105296-9

#### CONTATOS NA EMPRESA:

 Tuane

**E-mail para envio de ARP:** [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)



**E-mail para envio de empenhos:** [licita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita@mcwdistribuidora.com.br) (CRISTIANE)

Validade da Proposta: 30 (Trinta) dias.

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes fretes, tributos, encargos sociais e demais ônus referente à execução do serviço objeto desta licitação.

### Observações:

Informe a cidade, 11 de Janeiro de 2023

| Representante Legal   |  |
|---|--|
|  |  |
| AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  |  |
| <b>RG:</b> 8104848109   | <b>CPF:</b> 036.915.060-03   |

Vera Cruz – RS, 12 de janeiro de 2023.

AO  
Município de Mercedes Estado do Paraná  
PE 135/2022

**PROPONENTE:**

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ:** 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

**E-mail:** [licita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita@mcwdistribuidora.com.br) / [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br)

**Fone/Fax:** 51 3740-1450 / 0800 541 2828

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:** BANCO DO BRASIL    **Agência:** 4044-4    **Conta:** 105296-9

**CONTATOS NA EMPRESA:** Tuane

**E-mail para envio de ARP:** [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)

**E-mail para envio de empenhos:** [licita@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita@mcwdistribuidora.com.br) (SABRINA)

## PROPOSTA COMERCIAL

| Item | Qtde  | Descrição  | Unidade | Fabricante                 | Registro      | Vlr. Unit. | Vlr. Total   |
|------|-------|--|---------|----------------------------|---------------|------------|--------------|
| 6    | 50    | ACICLOVIR 50MG 10G CR TB CX/100 GEN PRATI                        | unidade | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 1256801110029 | R\$ 2,3976 | R\$ 119,88   |
| 27   | 10000 | BROMOPRIDA 10MG CX/800CP GEN PRATI                               | unidade | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 1256801800033 | R\$ 0,2237 | R\$ 2.237,00 |
| 90   | 210   | MIRTAZAPINA 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 GEN PRATI | unidade | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 1256802770030 | R\$ 0,8361 | R\$ 175,58   |
| 116  | 8000  | RISPERIDONA© 1MG 300 CP GEN PRATI                                | unidade | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 1256802690071 | R\$ 0,1088 | R\$ 870,40   |
| 117  | 6000  | RISPERIDONA© 2MG 300 CP GEN PRATI                                | unidade | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 1256802690193 | R\$ 0,1198 | R\$ 718,80   |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 4.121,66 (Quatro mil cento e vinte e um reais e sessenta e seis centavos).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 30 (Trinta) dias

**Prazo de Pagamento:** 30 (Trinta) dias.

**Prazo de Entrega:** 10 (Dez) dias.



**Local de Entrega:** Conforme o edital.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

---

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

# 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 135/2022

### ANEXO II

A Prefeitura Municipal de Mercedes - PR

Departamento de Licitações e Contratos Pregão Eletrônico nº 135/2022.  
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 |
|------|--------|-------|---|--------------------|------------|-------------|
| 07   | 40.000 | Comp  | Ácido Acetilsalicílico entérico 100mg;  | Sanofi/AAS Protect | 0,68       | 27200,00    |
| 08   | 1.500  | Comp  | Ácido Tranexâmico 250mg;  | EMS                | 4,00       | 6000,00     |
| 09   | 360    | Comp  | Alogliptina 12,5mg (revestido);<br><b>*Determinação Judicial</b>                                | Hypermarca/Nesina  | 4,75       | 1710,00     |
| 10   | 20.000 | Comp  | Alopurinol 100mg;   | Sandoz             | 0,20       | 4000,00     |
| 11   | 100    | Unid  | Ambroxol, cloridrato 15mg/ml (100ml);   | Teuto              | 8,30       | 830,00      |
| 12   | 150    | Unid  | Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);   | Teuto              | 8,39       | 1258,50     |
| 14   | 5.000  | Comp  | Aminofilina 100mg;  | Teuto              | 0,12       | 600,00      |
| 15   | 10.000 | Comp  | Amiodarona, cloridrato de 200mg;  | Geolab/Amioron     | 0,74       | 7400,00     |
| 19   | 10.000 | Comp  | Atenolol 100mg;   | Biolab             | 0,77       | 7700,00     |
| 20   | 30.000 | Comp  | Atenolol 50mg;  | Sandoz             | 0,10       | 3000,00     |
| 22   | 30     | Unid  | Bimatoprost 0,3mg/ml (5ml) Colírio;   | Nova Química       | 112,00     | 3360,00     |
| 23   | 3.500  | Flaco | Biovicerin flaconete;   | Geyer/Biovicerin   | 5,20       | 18200,00    |
| 25   | 30     | Unid  | Brimonidina, tart. 2mg/ml (5ml) Colírio;  | EMS                | 24,75      | 742,50      |
| 30   | 2.000  | Comp  | Butilbrometo de escopolamina 10mg;  | Hyper/Buscopan     | 0,81       | 1620,00     |
| 31   | 7.000  | Comp  | Butilbrometo de escopolamina 10mg+<br>dipirona 250mg;   | Pharlab/Escopen    | 0,64       | 4480,00     |
| 32   | 300    | Unid  | carmelose sódica 5mg/ml (10ml)  | Geolab/Acu Fresh   | 20,65      | 6195,00     |
| 34   | 100    | Unid  | Cetoconazol 20mg/g dermatológico30g;  | Cimed              | 4,78       | 478,00      |
| 35   | 150    | Unid  | Cetoprofeno 20mg/ml (20ml);   | Teuto/Cetofenid    | 9,80       | 1470,00     |
| 36   | 1.000  | Comp  | Cilostazol 50mg;  | Eurofarma          | 0,38       | 380,00      |
| 37   | 3.500  | Comp  | Cimetidina 200mg;   | Teuto              | 0,59       | 2065,00     |
| 38   | 14.000 | Comp  | Cinarizina 25mg;  | NeoQuimic/Fluxon   | 0,34       | 4760,00     |
| 39   | 5.000  | Comp  | Cinarizina 75mg;  | NeoQuimic/Fluxon   | 0,60       | 3000,00     |
| 46   | 6.000  | Comp  | Clonidina 0,100mg;  | Boerhiin/Atensina  | 0,25       | 1500,00     |
| 47   | 6.000  | Comp  | Clonidina 0,150mg;  | Boerhiin/Atensina  | 0,30       | 1800,00     |
| 48   | 40.000 | Comp  | Clor. De ciclobenzaprina 5mg;   | Cimed              | 0,13       | 5200,00     |
| 49   | 1.000  | Comp  | Cloridrato doxiciclina 100mg;   | Pharlab/Doxicilin  | 1,12       | 1120,00     |
| 53   | 480    | Comp  | Deflazacorte 30mg; *Determinação Judicial   | EMS                | 7,39       | 3547,20     |
| 55   | 100    | Unid  | Dexametasona, fosfato dissódico de 1mg/ml<br>+ neomicina, sulfato de 3,5mg/ml (5ml)<br>Colírio; | Teuto/Dexavison    | 6,35       | 635,00      |
| 57   | 2.000  | Unid  | Diclofenaco, dietilam10mg/g (gel) 60g;  | Cimed              | 4,60       | 9200,00     |
| 58   | 4.000  | Comp  | Digoxina 0,25mg;  | Pharlab            | 0,23       | 920,00      |
| 59   | 95.000 | Comp  | Diosmina 450mg+ hesperidina 50mg;   | Cimed/Wariz        | 0,76       | 72200,00    |
| 60   | 10.000 | Comp  | Dipirona 500mg;   | Greenpharma        | 0,21       | 2100,00     |

# 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

|     |        |        |   |                  |        |          |
|-----|--------|--------|---|------------------|--------|----------|
| 61  | 300    | Unid   | Dipirona monoidratada 500mg/ml 10ml);   | Cimed            | 1,35   | 405,00   |
| 63  | 10.000 | Comp   | Domperidona 10mg;   | Nova Quimica     | 0,12   | 1200,00  |
| 66  | 100    | Unid   | Dropropizina 15mg/5ml (120ml);  | Aché             | 11,95  | 1195,00  |
| 67  | 100    | Unid   | Dropropizina 7,5mg/5ml (120ml);   | Aché/Notuss      | 18,49  | 1849,00  |
| 68  | 20.000 | Comp   | Espironolactona 25mg;   | EMS              | 0,45   | 9000,00  |
| 69  | 1.500  | Comp   | Estrógenos conjugado 0,625mg;   | Cifarma/Menoprim | 1,27   | 1905,00  |
| 70  | 150    | Frasco | Ferripolimaltose 50mg/ml;   | Biolab           | 29,40  | 4410,00  |
| 72  | 250    | Frasco | Fosfato sódicoprednisolona3mg/ml 60ml;  | Biosintetica     | 13,00  | 3250,00  |
| 79  | 10.000 | Comp   | Levotiroxina sódica 100mcg;   | Merck            | 0,28   | 2800,00  |
| 80  | 8.000  | Comp   | Levotiroxina sódica 125 mcg;  | Merck            | 0,40   | 3200,00  |
| 81  | 3.000  | Comp   | Levotiroxina sódica 175mcg;   | Merck            | 0,50   | 1500,00  |
| 82  | 23.000 | Comp   | Levotiroxina sódica 25mcg;  | Merck            | 0,23   | 5290,00  |
| 83  | 28.000 | Comp   | Levotiroxina sódica 50mcg;  | Merck            | 0,31   | 8680,00  |
| 87  | 22.000 | Comp   | Metildopa 250mg;  | EMS              | 0,49   | 10780,00 |
| 88  | 18.000 | Comp   | Metildopa 500mg;  | EMS              | 1,37   | 24660,00 |
| 91  | 400    | Unid   | Neomicina sulfato de 5mg/g + bacitracina<br>zincica 250UI/g (pomada) 10g;   | Cimed            | 2,34   | 936,00   |
| 95  | 28.000 | Comp   | Nimesulida 100mg;   | Cimed/Cimelide   | 0,40   | 11200,00 |
| 96  | 150    | Unid   | Nistatina 100.00UI/g+ óxido de zinco<br>200mg/g (pomada) 60g;   | Cimed            | 9,45   | 1417,50  |
| 102 | 50.000 | Caps   | Omeprazol 20mg;   | Cimed            | 0,14   | 7000,00  |
| 105 | 400    | Unid   | Óxido de zinco 10%+ Vit. A 100.000UI/g +<br>Vit. D 40.000UI/100g (pomada) 45g;  | Cimed/Hipomed    | 5,15   | 2060,00  |
| 107 | 15.000 | Comp   | Paracetamol 750mg;  | Belfar           | 0,26   | 3.900,00 |
| 109 | 10.000 | Comp   | passiflora incarnata 300mg  | Geolab/Apaxy     | 0,61   | 6100,00  |
| 110 | 1.260  | Comp   | Pentoxifilina 400mg. Lib. Prolongada;<br><b>*Determinação Judicial</b>  | Germed           | 1,92   | 2419,20  |
| 111 | 1.000  | Comp   | Permanganato de potássio 100mg;   | Farmax           | 0,26   | 260,00   |
| 113 | 20.000 | Comp   | Propatilnitrato 10mg (Sustrate);  | Divcom/Sustrate  | 0,57   | 11400,00 |
| 114 | 250    | Unid   | Retinol, acetato de 50.000 U.I, colecalciferol<br>10.000 U.I (10ml ) Ad-til;  | Airela/Adton     | 7,50   | 1875,00  |
| 118 | 8.000  | Comp   | Rivaroxabana 20mg   | Cimed            | 2,00   | 16000,00 |
| 121 | 350    | Unid   | Simeticona 75mg/ml (10ml);  | Cimed            | 2,05   | 717,50   |
| 122 | 25.000 | Comp   | succinato de metoprolol 50mg  | Medley           | 0,73   | 18250,00 |
| 124 | 12     | Frasco | Umeclidínio, brometo 62,5mcg/dose (30<br>doses) <b>*Determinação Judicial</b>   | GSK/Vanisto      | 248,00 | 2976,00  |
| 126 | 100    | Unid   | Tobramicina 3mg/ml (5ml) Colírio;   | Nova Química     | 10,00  | 1000,00  |
| 130 | 150    | Unid   | Triancinolona acetona 1mg/g+ sulfato de<br>neomicina 2,5mg/g + gramicidina 0,25mg/g+<br>nistatina 100.00 UI/g (pomada) 30g; | EMS              | 25,80  | 3870,00  |
| 131 | 360    | Comp   | Trimetazidina 35mg (revestido)<br><b>*Determinação Judicial</b>   | Pharlab/Vazitin  | 1,95   | 702,00   |
| 135 | 30     | Frasco | Vitaminas do complexo B suspensão(100ml);   | Medquimica       | 4,49   | 134,70   |
| 136 | 12.000 | Comp   | Vitaminas do complexo B;  | Nativa           | 0,40   | 4800,00  |

# 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

---

Valor total da proposta: R\$ 381.813,10 (Trezentos oitenta um mil oitocentos treze reais e dez centavos).

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 72horas.

= 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, 09 de Janeiro de 2023.

---

VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA

# 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 135/2022

### ANEXO II

A Prefeitura Municipal de Mercedes - PR

Departamento de Licitações e Contratos Pregão Eletrônico nº 135/2022.  
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 |
|------|--------|--------|--|-------------------|------------|-------------|
| 09   | 360    | Comp   | Alogliptina 12,5mg (revestido);<br><b>*Determinação Judicial</b>               | Hypermarca/Nesina | 3,50       | 1260,00     |
| 12   | 150    | Unid   | Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);  | Teuto             | 6,45       | 967,50      |
| 23   | 3.500  | Flaco  | Biovicerin flaconete;  | Geyer/Biovicerin  | 4,29       | 15.015,00   |
| 32   | 300    | Unid   | carmelose sódica 5mg/ml (10ml)   | Geolab/Acu Fresh  | 17,90      | 5.370,00    |
| 38   | 14.000 | Comp   | Cinarizina 25mg;   | NeoQuimic/Fluxon  | 0,2385     | 3.332,00    |
| 46   | 6.000  | Comp   | Clonidina 0,100mg;   | Boerhiin/Atensina | 0,24       | 1.440,00    |
| 47   | 6.000  | Comp   | Clonidina 0,150mg;   | Boerhiin/Atensina | 0,2680     | 1.608,00    |
| 53   | 480    | Comp   | Deflazacorte 30mg; *Determinação Judicial                                      | EMS               | 5,9480     | 2.855,04    |
| 57   | 2.000  | Unid   | Diclofenaco, dietilam10mg/g (gel) 60g;   | Cimed             | 3,5790     | 7.158,00    |
| 61   | 300    | Unid   | Dipirona monoidratada 500mg/ml 10ml);  | Cimed             | 1,189      | 356,70      |
| 66   | 100    | Unid   | Dropropizina 15mg/5ml (120ml);   | Aché              | 10,75      | 1075,00     |
| 67   | 100    | Unid   | Dropropizina 7,5mg/5ml (120ml);  | Aché/Notuss       | 12,95      | 1.295,00    |
| 70   | 150    | Frasco | Ferripolimaltose 50mg/ml;  | Biolab            | 12,95      | 1.942,50    |
| 96   | 150    | Unid   | Nistatina 100.00UI/g+ óxido de zinco<br>200mg/g (pomada) 60g;                  | Cimed             | 5,85       | 877,50      |
| 105  | 400    | Unid   | Óxido de zinco 10%+ Vit. A 100.000UI/g +<br>Vit. D 40.000UI/100g (pomada) 45g; | Cimed/Hipomed     | 2,95       | 1180,00     |
| 109  | 10.000 | Comp   | passiflora incarnata 300mg   | Geolab/Apaxy      | 0,57       | 5.700,00    |
| 110  | 1.260  | Comp   | Pentoxifilina 400mg. Lib. Prolongada;<br><b>*Determinação Judicial</b>         | Germed            | 1,4850     | 1871,10     |
| 113  | 20.000 | Comp   | Propatilnitrate 10mg (Sustrate);   | Divcom/Sustrate   | 0,4670     | 9.340,00    |

Valor total da proposta: R\$ 62.643,34 (Sessenta dois mil seiscentos quarenta três reais e trinta quatro centavos).

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

# 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

---

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, 12 de Janeiro de 2023.

---

VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA

**Broilo Distribuidora de Produtos farmacêuticos ltda CNPJ 25.321.906/0001-39**

Contato: broilodistribuidora@gmail.com, (51) 993.477.365

Endereço: Rua São Manoel 1424 Bairro Rio Branco Porto Alegre-RS

Diretor Comercial: César Hennrichs

Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0116 Conta Corrente 57398-2

| <b>ITEM</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>   | <b>UNIDA DE</b> | <b>QUANT</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR TOTAL</b>    |
|-------------|--|-----------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| 10          | ALOPURINOL 100MG 30CP - MEDLEY - MS/ANVISA: 1832600350015                            | CP              | 20.000       | R\$ 0,2000            | R\$ 4.000,00          |
| 16          | AMITRIPTILINA 25MG 30CP MEDLEY - MS/ANVISA: 1832601330034                            | CP              | 40.000       | R\$ 0,17              | R\$ 6.800,00          |
| 17          | ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG 30CP MEDLEY - ANVISA: 1832600480024                | CP              | 30.000       | R\$ 0,04              | R\$ 1.200,00          |
| 44          | CLONAZEPAM MEDLEY 0.5MG 30CPR - NVISA: 1832602200029                                 | CP              | 10.000       | R\$ 0,11              | R\$ 1.100,00          |
| 59          | VENAFLOXONA 450 + 50MG 30CPM TEUTO (DIOSMINA+HESPEREDINA) - MS/ANVISA: 1037002670016 | CP              | 95.000       | R\$ 0,76              | R\$ 72.200,00         |
| 79          | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG C/30CP MERCK - ANVISA : 1008903920108                      | CP              | 10.000       | R\$ 0,28              | R\$ 2.800,00          |
| 80          | LEVOTIROXINA SÓDICA 125MG C/30CP MERCK - ANVISA : 1008903920132                      | CP              | 8.000        | R\$ 0,4000            | R\$ 3.200,00          |
| 81          | LEVOTIROXINA 175MG BL C 30CP MERCK - MS/ANVISA: 1008903920191                        | CP              | 3.000        | R\$ 0,50              | R\$ 1.500,00          |
| 82          | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS MERCK - ANVISA: 1008903920019             | CP              | 23.000       | R\$ 0,23              | R\$ 5.290,00          |
| 83          | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG C/30 CP - MERCK - ANVISA: 1008903920043                     | CP              | 28.000       | R\$ 0,3100            | R\$ 8.680,00          |
| 122         | SUCCINATO DE METOPROLOL BIOLAB 50MG COM 30 CP -ANVISA: 1514300390138                 | CP              | 25.000       | R\$ 0,7300            | R\$ 18.250,00         |
| 137         | HEMITARTARATO ZOLPIDEM 10MG C/20 COMPRIMIDOS B1 C1 BIOLAB - ANVISA: 1097402600027    | CP              | 5.000        | R\$ 0,52              | R\$ 2.600,00          |
|             |  |                 |              | <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 127.620,00</b> |

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 288/2022 UASG: 985531****MUNICÍPIO DE MERCEDES, Estado do Paraná**

Validade da Proposta: Prazo não inferior a 60 dias;

PORTO ALEGRE 11 DE JANEIRO DE 2022

Metodologia de entrega:Parcial.

Forma de pagamento:Empenho

---

**BROILO DISTRIBUIDORA**

- proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009
- cumprimos os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias
- não possuímos, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho
- reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da
- cumprimos os requisitos do Decreto n. 7.174, de 2010, estando apto a usufruir dos critérios de preferência (APENAS QUANDO O OBJETO CONTEMPLAR BENS DE INFORMÁTICA)



**Broilo Distribuidora de Produtos farmacêuticos ltda CNPJ 25.321.906/0001-39**

Contato: broilodistribuidora@gmail.com, (51) 993.477.365

Endereço: Rua São Manoel 1424 Bairro Rio Branco Porto Alegre-RS

Diretor Comercial: César Hennrichs

Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0116 Conta Corrente 57398-2

| <b>ITEM</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>UNIDA DE</b> | <b>QUANT</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR TOTAL</b>   |
|-------------|---|-----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
| 10          | ALOPURINOL 100MG 30CP - MEDLEY - MS/ANVISA: 1832600350015 - BR0267508                         | CP              | 20.000       | R\$ 0,1458            | R\$ 2.916,00         |
| 44          | CLONAZEPAM MEDLEY 0.5MG 30CPR - NVISA: 1832602200029 - BR0270118                              | CP              | 10.000       | R\$ 0,06              | R\$ 600,00           |
| 59          | VENAFLOX 450 + 50MG 30CPM TEUTO (DIOSMINA+HESPEREDINA) - MS/ANVISA: 1037002670016 - BR0273818 | CP              | 95.000       | R\$ 0,3550            | R\$ 33.725,00        |
| 81          | LEVOTIROXINA 175MG BL C 30CP MERCK - MS/ANVISA: 1008903920191 - BR0270768                     | CP              | 3.000        | R\$ 0,24              | R\$ 720,00           |
| 82          | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS MERCK - ANVISA: 1008903920019 - BR0268124          | CP              | 23.000       | R\$ 0,1243            | R\$ 2.858,90         |
| 83          | LEVOTIROXINA SODICA 50MG C/30 CP - MERCK - ANVISA: 1008903920043 - BR0268123                  | CP              | 28.000       | R\$ 0,1387            | R\$ 3.883,60         |
| 137         | HEMITARTARATO ZOLPIDEM 10MG C/20 COMPRIMIDOS B1 C1 BIOLAB - ANVISA: 1097402600027 - BR0278316 | CP              | 5.000        | R\$ 0,1540            | R\$ 770,00           |
|             |   |                 |              | <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 45.473,50</b> |

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 288/2022 UASG: 985531****MUNICÍPIO DE MERCEDES, Estado do Paraná**

Validade da Proposta: Prazo não inferior a 60 dias;

PORTO ALEGRE 12 DE JANEIRO DE 2022

Metodologia de entrega: Parcial.

Forma de pagamento: Empenho

---

BROILO DISTRIBUIDORA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALOPURINOL

|  |                                  |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. | <b>CNPJ</b>                  | 10.588.595/0010-92 | <b>Autorização</b>               | 1.08.326-7                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.688742/2014-76             | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 13/04/2015                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | ALOPURINOL                       | <b>Registro</b>              | 183260035          | <b>Vencimento do registro</b>    | 08/2028                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | ALOPURINOL                       |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | ZYLORIC                     |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIGOTOSOS                      |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIGOTOSOS                 |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                  |                              |                    |                                  |                             |

| Nº   | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>   | 1832600350015 | COMPRIMIDO SIMPLES | 13/04/2015         | 24 meses |
| <b>Princípio Ativo</b>                         | ALOPURINOL   |               |                    |                    |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -  |               |                    |                    |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (VC/PVDC neutro, atóxico, transparente. Deve resistir a moldagem a 185° C. A cor pode variar entre o levemente azulado ao levemente amarelado. A face interna deverá conter o PVC e a externa o PVDC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul> |               |                    |                    |          |
| <b>Local de Fabricação</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.<br/><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97<br/><b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL<br/><b>Eta de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>  |               |                    |                    |          |

| <b>Via de Administração</b>    | ORAL  |               |                    |                    |          |
|--------------------------------|---|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) |               |                    |                    |          |
| <b>Restrição de prescrição</b> | Venda sob Prescrição Médica   |               |                    |                    |          |
| <b>Restrição de uso</b>        | Adulto e Pediátrico acima de 10 anos  |               |                    |                    |          |
| <b>Destinação</b>              | Comercial   |               |                    |                    |          |
| <b>Tarja</b>                   | Vermelha  |               |                    |                    |          |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não   |               |                    |                    |          |
|                                |   |               |                    |                    |          |
| Nº                             | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
| 2                              | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA            | 1832600350023 | COMPRIMIDO SIMPLES | 13/04/2015         | 24 meses |
|                                |   |               |                    |                    |          |

## Detalhe do Produto: CLONAZEPAM

|  |                                  |                              |                    |                                  |                             |
|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. | <b>CNPJ</b>                  | 10.588.595/0010-92 | <b>Autorização</b>               | 1.08.326-7                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.682800/2014-51             | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 22/06/2015                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | CLONAZEPAM                       | <b>Registro</b>              | 183260220          | <b>Vencimento do registro</b>    | 08/2027                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | CLONAZEPAM                       |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | RIVOTRIL                    |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTICONVULSIVANTES               |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTICONVULSIVANTE           |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                                |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                  |                              |                    |                                  |                             |

| Nº   | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 1  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>  | 1832602200010 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24 meses |
| 2  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>  | 1832602200029 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24 meses |
| <b>Princípio Ativo</b>                         | CLONAZEPAM   |               |                    |                    |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -  |               |                    |                    |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul> |               |                    |                    |          |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Local de Fabricação</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0007-97</li> <li><b>Endereço:</b> CAMPINAS - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul> |
| <b>Via de Administração</b>    | ORAL   |
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA UMIDADE   |
| <b>Restrição de prescrição</b> | Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"   |
| <b>Restrição de uso</b>        | Adulto e Pediátrico  |
| <b>Destinação</b>              | Comercial  |
| <b>Tarja</b>                   | Preta  |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não  |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 3  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1832602200037 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24 meses |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 4  | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1832602200045 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24 meses |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|----------|
| 5  | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1832602200053 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24 meses |

| N° | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade    |
|----|--|---------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 6  | 2 MG COM CT BL AL PLAS<br>OPC X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span> | 1832602200061 | COMPRIMIDO SIMPLES | 22/06/2015         | 24<br>meses |
|    |  |               |                    |                    |             |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VENAFLOM

|  |  |                              |                    |                                  |                                 |
|--|--|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A               | <b>CNPJ</b>                  | 17.159.229/0001-76 | <b>Autorização</b>               | 1.00.370-7                      |
| <b>Processo</b>                              | 25000.009812/9928                              | <b>Categoria Regulatória</b> | Específico         | <b>Data do registro</b>          | 29/10/1999                      |
| <b>Nome Comercial</b>                        | VENAFLOM                                       | <b>Registro</b>              | 103700267          | <b>Vencimento do registro</b>    | 10/2029                         |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | -                               |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA                |                              |                    | <b>ATC</b>                       | ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA |
| <b>Parecer Público</b>                       | -  |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a>     |
| <b>Rotulagem</b>                             |  |                              |                    |                                  |                                 |

| Nº   | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>  | 1037002670016 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/10/1999         | 24 meses |
| <b>Princípio Ativo</b>                         | DIOSMINA<br>FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA   |               |                      |                    |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -  |               |                      |                    |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>  |               |                      |                    |          |
| <b>Local de Fabricação</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.159.229/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul> |               |                      |                    |          |

| <b>Via de Administração</b>    | ORAL   |               |                      |                    |          |
|--------------------------------|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |               |                      |                    |          |
| <b>Restrição de prescrição</b> | Venda sob Prescrição Médica  |               |                      |                    |          |
| <b>Restrição de uso</b>        | -  |               |                      |                    |          |
| <b>Destinação</b>              | Comercial  |               |                      |                    |          |
| <b>Tarja</b>                   | -  |               |                      |                    |          |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não  |               |                      |                    |          |
|                                |  |               |                      |                    |          |
| Nº                             | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
| 2                              | 450 MG + 50 MG COM REV<br>CT BL AL PLAS TRANS X 60<br><input type="checkbox"/> ATIVA                       | 1037002670024 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/10/1999         | 24 meses |
|                                |  |               |                      |                    |          |
| Nº                             | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
| 3                              | 450 MG + 50 MG COM REV<br>CT BL AL PLAS PVDC<br>TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA                  | 1037002670032 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/10/1999         | 24 meses |
|                                |  |               |                      |                    |          |
| Nº                             | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
| 4                              | 450 MG + 50 MG COM REV<br>CT BL AL PLAS PVDC<br>TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA                  | 1037002670040 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 29/10/1999         | 24 meses |
|                                |  |               |                      |                    |          |
| Nº                             | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|                                |  |               |                      |                    |          |





Broilo Distribuidora Broilo &lt;broilodistribuidora@gmail.com&gt;

---

**Resposta para sua solicitação Merck [ ref:\_00Dj01nukO.\_5006Q1uw0D0:ref ]**

1 mensagem

**Merck Brasil SAC** <contato.merck@merckgroup.com>

20 de outubro de 2022 às 15:11

Para: "broilodistribuidora@gmail.com" &lt;broilodistribuidora@gmail.com&gt;

Prezada Sra Marciele, boa tarde!

Informamos que a ANVISA tem até Janeiro de 2023 para se manifestar sobre o recurso administrativo interposto pela Merck em relação ao cancelamento de registro da Levotiroxina Sódica. Desse modo, como mencionado na carta, estamos aguardando a decisão final da ANVISA e portanto não possuímos um documento sobre a decisão judicial, todas as informações são mencionadas na carta referente ao cancelamento.

Ressaltamos que, como descrito na carta, o cancelamento do registro do medicamento genérico Levotiroxina sódica foi motivado por um requerimento burocrático referente à medicamentos Clone, não tendo qualquer relação com questões de qualidade, eficácia ou segurança do medicamento, e a Merck já está trabalhando para sua regularização junto à Anvisa.

Colocamo-nos à disposição em caso de eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Merck Atende

Telefone: 0800 727 7293 (Seg à Sex, das 08 às 18h, exceto feriados)

E-mail: [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com) | [www.merck.com.br](http://www.merck.com.br)

ref:\_00Dj01nukO.\_5006Q1uw0D0:ref

**ANVISA**

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE**

**Expediente:** 4396193220  
**Número de Transação:** 6284602022  
**Tipo de Documento:** Petição  
**Número do Processo:** 25351129678201771  
**Nome do Produto:** levotiroxina sódica  
**Favorecido:** 33069212000184 - MERCK S/A  
**Assunto:** 70497 - Recurso Administrativo - 2ª instância recursal

Protocolizado On- Line via Peticionamento - Eletrônico por: 09144302703 -  
VIVIANE THEODORA MUNIZ em 07/07/22 19:16:55

**Prezado cliente,**

A Merck S.A. vem, por sua representante legal abaixo signatária, comunicar que, em 13 de dezembro de 2021, tomou conhecimento da publicação do cancelamento do registro do medicamento genérico **Levotiroxina sódica** por meio da Resolução-RE nº 4.603/2021 e que, em 14 de dezembro de 2021, a empresa interpôs recurso administrativo contra essa decisão, o qual conferiu efeito suspensivo imediato, nos termos da Resolução-RDC 266/2019.

Tendo tomado conhecimento, em 13 de junho de 2022, do inteiro teor da decisão proferida pela Gerência Geral de Recursos da ANVISA, nos termos do Voto nº 87/2022/CRES1/GGREG/GADIP/ANVISA, no qual nega provimento ao recurso administrativo interposto, a Merck interpôs, em 07 de julho de 2022, novo recurso administrativo contra essa decisão, o qual também confere efeito suspensivo imediato, nos termos da Resolução supracitada.

Cabe esclarecer que o cancelamento do registro do medicamento genérico Levotiroxina sódica foi motivado por um requerimento burocrático referente ao registro de medicamentos Clone, não tendo qualquer relação com questões de qualidade, eficácia ou segurança do medicamento, e a Merck já está trabalhando para sua regularização junto à Anvisa.

Portanto, ressalta, a empresa, que o ocorrido **não impacta, de nenhuma forma, na distribuição e comercialização do produto.**

Comprometemo-nos a manter vocês informados sobre este tema e seguimos à disposição para quaisquer dúvidas pelo SAC (0800-727-7293) ou [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com) ou diretamente com o seu contato comercial da Merck.

RODRIGUES

Priscila [M134599]

Assinado de forma digital por  
RODRIGUES Priscila [M134599]  
Dados: 2022.08.11 09:45:02 -03'00'

Atenciosamente,

**Priscila Rodrigues**

Head de Assuntos Regulatórios – Merck Brasil



**Merck Brasil**

Av. das Nações Unidas, 12.995 - 30º andar |  
04578-000 São Paulo | Brasil

[www.merckgroup.com](http://www.merckgroup.com)

Merck Brazil | Estrada dos Bandeirantes, 1099 |  
22710-571 Rio de Janeiro | Brasil



Broilo Distribuidora Broilo &lt;broilodistribuidora@gmail.com&gt;

**RE: REGISTRO ANVISA E LAUDO [ ref:\_00Dj01nukO.\_5006Q1okZGU:ref ]**

3 mensagens

**Merck Brasil SAC** <contato.merck@merckgroup.com>  
Para: "broilodistribuidora@gmail.com" <broilodistribuidora@gmail.com>

19 de abril de 2022 às 12:42

Olá Marciele,

Em resposta ao seu e-mail, segue anexo o laudo solicitado e a carta referente aos registros da Levotiroxina Sódica.

Estamos à disposição para esclarecer eventuais dúvidas através do Merck Atende (0800-7277293).

Atenciosamente,  
Merck Atende  
Phone: 0800 727 7293  
E-mail: [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com) | [www.merck.com.br](http://www.merck.com.br)

----- Mensagem original -----

**De:** Broilo Distribuidora Broilo [[broilodistribuidora@gmail.com](mailto:broilodistribuidora@gmail.com)]  
**Enviado:** 19/04/2022 11:43  
**Para:** [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com)  
**Assunto:** REGISTRO ANVISA E LAUDO

BOM DIA

Preciso dos registros da anvisa do medicamento LEVOTIROXINA SÓDICA de todas as apresentações.  
Pois pesquisei no site da anvisa e consta como cancelado.  
Preciso também do laudo técnico do lote do produto LEVOTIROXINA SÓDICA 150MG 30CP LOTE BR138146.

Sou vendedora da BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.  
Preciso das informações para enviar ao meu cliente.

Obrigada!

Atenciosamente,

**Broilo Distribuidora**

CNPJ 25.321.906/0001-39  
E-mail : [broilodistribuidora@gmail.com](mailto:broilodistribuidora@gmail.com)  
Tel: (51) 9 9347 7365

**Marciele Gomes**

Aux. Administrativo

This message and any attachment are confidential and may be privileged or otherwise protected from disclosure. If you are not the intended recipient, you must not copy this message or attachment or disclose the contents to any other person. If you have received this transmission in error, please notify the sender immediately and delete the message and any attachment from your system. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not accept liability for any omissions or errors in this message which may arise as a result of E-Mail-transmission or for damages resulting from any unauthorized changes of the content of this message and any attachment thereto. Merck KGaA, Darmstadt, Germany and any of its subsidiaries do not guarantee that this message is free of viruses and does not accept liability for any damages caused by any virus transmitted therewith.

Click [merckgroup.com/disclaimer](http://merckgroup.com/disclaimer) to access the German, French, Spanish, Portuguese, Turkish, Polish and Slovak versions of this disclaimer.

Please find our Privacy Statement information by clicking here: [merckgroup.com/privacy-statement-countries](https://merckgroup.com/privacy-statement-countries)

ref:\_00Dj01nukO.\_5006Q1okZGU:ref

---

**2 anexos**



**LEVO 150MCG - BR138146.pdf**  
33K



**14\_02\_22\_Carta Levotiroxina - clientes.pdf**  
188K

---

**Broilo Distribuidora Broilo** <broilodistribuidora@gmail.com>  
Para: Merck Brasil SAC <contato.merck@merckgroup.com>

20 de abril de 2022 às 08:42

BOM DIA

Nossa empresa trabalha com pregões eletrônicos, e preciso identificar o registro da anvisa nos produtos que participo. Minha dúvida é esse documento que me enviastes serve para justificar o registro que está cancelado?  
Estou seguro para participar de pregões referente ao medicamento LEVOTIROXINA ?

Atenciosamente,



**Broilo Distribuidora**

CNPJ 25.321.906/0001-39

E-mail : [broilodistribuidora@gmail.com](mailto:broilodistribuidora@gmail.com)

Tel: (51) 9 9347 7365

**Marciele Gomes**

Aux. Administrativo

[Citação ocultada]

---

**Merck Brasil SAC** <contato.merck@merckgroup.com>  
Para: "broilodistribuidora@gmail.com" <broilodistribuidora@gmail.com>

25 de abril de 2022 às 15:03

Boa Tarde, Marciele!

O documento anexo se mantém válido e é suficiente para respaldar o cliente na participação dos pregões.

Em caso de dúvidas, permanecemos à disposição através do Merck Atende (0800 727 7293), de segunda à sexta-feira das 8h00 às 18h00 ou através deste e-mail.

Atenciosamente,

Merck Atende

Phone: 0800 727 7293

E-mail: [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com) | [www.merck.com.br](http://www.merck.com.br)

----- Mensagem original -----

**De:** Broilo Distribuidora Broilo [[broilodistribuidora@gmail.com](mailto:broilodistribuidora@gmail.com)]

**Enviado:** 20/04/2022 08:42

**Para:** [contato.merck@merckgroup.com](mailto:contato.merck@merckgroup.com)

**Assunto:** Re: REGISTRO ANVISA E LAUDO [ ref:\_00Dj01nukO.\_5006Q1okZGU:ref ]

[Citação ocultada]

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

|  |                                |                              |                    |                                  |                             |
|--|--------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b> | BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | <b>CNPJ</b>                  | 49.475.833/0001-06 | <b>Autorização</b>               | 1.00.974-4                  |
| <b>Processo</b>                              | 25351.200797/2018-21           | <b>Categoria Regulatória</b> | Genérico           | <b>Data do registro</b>          | 04/06/2018                  |
| <b>Nome Comercial</b>                        | hemitartarato de zolpidem      | <b>Registro</b>              | 109740260          | <b>Vencimento do registro</b>    | 06/2028                     |
| <b>Princípio Ativo</b>                       | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM      |                              |                    | <b>Medicamento de referência</b> | STILNOX ®                   |
| <b>Classe Terapêutica</b>                    | HIPNOTICOS                     |                              |                    | <b>ATC</b>                       | HIPNOTICOS                  |
| <b>Parecer Público</b>                       | -                              |                              |                    | <b>Bulário Eletrônico</b>        | <a href="#">Acesse aqui</a> |
| <b>Rotulagem</b>                             |                                |                              |                    |                                  |                             |

| Nº   | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|--|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA  | 1097402600019 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/06/2018         | 24 meses |
| 2  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA  | 1097402600027 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/06/2018         | 24 meses |
| <b>Princípio Ativo</b>                         | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM  |               |                      |                    |          |
| <b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> | -  |               |                      |                    |          |
| <b>Embalagem</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul> |               |                      |                    |          |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Local de Fabricação</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul> |
| <b>Via de Administração</b>    | ORAL  |
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  |
| <b>Restrição de prescrição</b> | Venda sob prescrição médica com retenção de receita   |
| <b>Restrição de uso</b>        | Adulto  |
| <b>Destinação</b>              | Comercial   |
| <b>Tarja</b>                   | Vermelha sob restrição  |
| <b>Apresentação fracionada</b> | Não   |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 3  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097402600035 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/06/2018         | 24 meses |

| Nº | Apresentação  | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|---|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 4  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097402600043 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/06/2018         | 24 meses |

| Nº | Apresentação   | Registro      | Forma Farmacêutica   | Data de Publicação | Validade |
|----|--|---------------|----------------------|--------------------|----------|
| 5  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA | 1097402600051 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 04/06/2018         | 24 meses |

**Broilo Distribuidora de Produtos farmacêuticos ltda CNPJ 25.321.906/0001-39**

Contato: broilodistribuidora@gmail.com, (51) 993.477.365

Endereço: Rua São Manoel 1424 Bairro Rio Branco Porto Alegre-RS

Diretor Comercial: César Hennrichs

Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0116 Conta Corrente 57398-2

| <b>ITEM</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>UNIDA DE</b> | <b>QUANT</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR TOTAL</b>   |
|-------------|---|-----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
| 10          | ALOPURINOL 100MG 30CP - MEDLEY - MS/ANVISA: 1832600350015 - BR0267508                         | CP              | 20.000       | R\$ 0,1458            | R\$ 2.916,00         |
| 44          | CLONAZEPAM MEDLEY 0.5MG 30CPR - NVISA: 1832602200029 - BR0270118                              | CP              | 10.000       | R\$ 0,06              | R\$ 600,00           |
| 59          | VENAFLOX 450 + 50MG 30CPM TEUTO (DIOSMINA+HESPEREDINA) - MS/ANVISA: 1037002670016 - BR0273818 | CP              | 95.000       | R\$ 0,3550            | R\$ 33.725,00        |
| 80          | LEVOTIROXINA SODICA 125MG C/30CP MERCK - ANVISA : 1008903920132 - BR0268860                   | CP              | 8.000        | R\$ 0,24              | R\$ 1.920,00         |
| 81          | LEVOTIROXINA 175MG BL C 30CP MERCK - MS/ANVISA: 1008903920191 - BR0270768                     | CP              | 3.000        | R\$ 0,24              | R\$ 720,00           |
| 82          | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS MERCK - ANVISA: 1008903920019 - BR0268124          | CP              | 23.000       | R\$ 0,1243            | R\$ 2.858,90         |
| 83          | LEVOTIROXINA SODICA 50MG C/30 CP - MERCK - ANVISA: 1008903920043 - BR0268123                  | CP              | 28.000       | R\$ 0,1387            | R\$ 3.883,60         |
| 137         | HEMITARTARATO ZOLPIDEM 10MG C/20 COMPRIMIDOS B1 C1 BIOLAB - ANVISA: 1097402600027 - BR0278316 | CP              | 5.000        | R\$ 0,1540            | R\$ 770,00           |
|             |   |                 |              | <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 47.393,50</b> |

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 288/2022 UASG: 985531****MUNICÍPIO DE MERCEDES, Estado do Paraná**

Validade da Proposta: Prazo não inferior a 60 dias;

PORTO ALEGRE 13 DE JANEIRO DE 2022

Metodologia de entrega:Parcial.

Forma de pagamento:Empenho

---

BROILO DISTRIBUIDORA



**Broilo Distribuidora de Produtos farmacêuticos ltda CNPJ 25.321.906/0001-39**

Contato: broilodistribuidora@gmail.com, (51) 993.477.365

Endereço: Rua São Manoel 1424 Bairro Rio Branco Porto Alegre-RS

Diretor Comercial: César Hennrichs

Dados Bancários: Banco Sicredi Agência 0116 Conta Corrente 57398-2

| <b>ITEM</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>UNIDA DE</b> | <b>QUANT</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR TOTAL</b>   |
|-------------|---|-----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
| 10          | ALOPURINOL 100MG 30CP - MEDLEY - MS/ANVISA: 1832600350015 - BR0267508                         | CP              | 20.000       | R\$ 0,1458            | R\$ 2.916,00         |
| 44          | CLONAZEPAM MEDLEY 0.5MG 30CPR - NVISA: 1832602200029 - BR0270118                              | CP              | 10.000       | R\$ 0,06              | R\$ 600,00           |
| 59          | VENAFLON 450 + 50MG 30CPM TEUTO (DIOSMINA+HESPEREDINA) - MS/ANVISA: 1037002670016 - BR0273818 | CP              | 95.000       | R\$ 0,3550            | R\$ 33.725,00        |
| 80          | LEVOTIROXINA SODICA 125MG C/30CP MERCK - ANVISA : 1008903920132 - BR0268860                   | CP              | 8.000        | R\$ 0,24              | R\$ 1.920,00         |
| 81          | LEVOTIROXINA 175MG BL C 30CP MERCK - MS/ANVISA: 1008903920191 - BR0270768                     | CP              | 3.000        | R\$ 0,3150            | R\$ 945,00           |
| 82          | LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS MERCK - ANVISA: 1008903920019 - BR0268124          | CP              | 23.000       | R\$ 0,1243            | R\$ 2.858,90         |
| 83          | LEVOTIROXINA SODICA 50MG C/30 CP - MERCK - ANVISA: 1008903920043 - BR0268123                  | CP              | 28.000       | R\$ 0,1387            | R\$ 3.883,60         |
| 137         | HEMITARTARATO ZOLPIDEM 10MG C/20 COMPRIMIDOS B1 C1 BIOLAB - ANVISA: 1097402600027 - BR0278316 | CP              | 5.000        | R\$ 0,1540            | R\$ 770,00           |
|             |   |                 |              | <b>TOTAL</b>          | <b>R\$ 47.618,50</b> |

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 288/2022 UASG: 985531****MUNICÍPIO DE MERCEDES, Estado do Paraná**

Validade da Proposta: Prazo não inferior a 60 dias;

PORTO ALEGRE 13 DE JANEIRO DE 2022

Metodologia de entrega:Parcial.

Forma de pagamento:Empenho

---

BROILO DISTRIBUIDORA



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

## 11. Itens e Preços

| Item   | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri.    | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|--|--------------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 3  | ACEBROFILINA 5MG/ML (120ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0448838          | FR C/ 120 ML | CX C/ 50  | 250    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256801590128<br>Val. 30/03/2027 | PRATI DONADUZZI | 7,4400              | <b>7,400</b>        | 1.850,00   |
| Cód. GGREM: 528525712137112   Cód. CATMAT: BR0293891   Cód. Alfandegário(NCM): 30044990   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO PLASTICO OPACO   Concentração: 5MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 120ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7898148292790                                    |  |              |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 10   | ALOPURINOL 100MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267508                     | BL C/ 15     | CX C/ 600 | 20.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256801910033<br>Val. 30/03/2028 | PRATI DONADUZZI | 0,2000              | <b>0,231</b>        | 4.620,00   |
| Cód. GGREM: 528530003114117   Cód. CATMAT: BR0267508   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899547503869     |  |              |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 11   | AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/ML (100ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0446264 | FR C/ 100ML  | CX C/ 50  | 100    | FR  | SIMILAR  | BRONQTRAT | 1384100230291<br>Val. 30/11/2025 | NATULAB         | 8,3100              | <b>6,000</b>        | 600,00     |
| Cód. GGREM: 540420050012907   Cód. CATMAT: BR0271660   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7899470806600                                    |  |              |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 15   | AMIODARONA, CLORIDRATO DE -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267510             | BL C/ 10     | CX C/ 500 | 10.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201890055<br>Val. 30/12/2026 | RANBAXY         | 0,7400              | <b>0,700</b>        | 7.000,00   |
| Cód. GGREM: 529920120070107   Cód. CATMAT: BR0267510   Cód. Alfandegário(NCM): 30049054   Fabricante: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA (CNPJ 05.035.244/0001-23)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 200MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 200MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7897076911599 |  |              |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

## 11. Itens e Preços

| Item  | Produto / Princípio Ativo                               | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|---|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 17  | ANLODIPINO 5MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0272434  | BL C/ 20  | CX C/ 500 | 30.000 | CP  | SIMILAR  | BESILAPIN | 1542302430043<br>Val. 30/09/2026 | GEOLAB          | 0,0400              | <b>0,040</b>        | 1.200,00   |
| Cód. GGREM: 510401306118412   Cód. CATMAT: BR0272434   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO   Concentração: 5MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 5MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095258037              |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 19  | ATENOLOL 100MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267518  | BL C/ 15  | CX C/ 600 | 10.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256801460119<br>Val. 30/09/2027 | PRATI DONADUZZI | 0,7700              | <b>0,166</b>        | 1.660,00   |
| Cód. GGREM: 528526306116118   Cód. CATMAT: BR0267518   Cód. Alfandegário(NCM): 30049042   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898148290789          |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 20  | ATENOLOL 50MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267517   | BL C/ 15  | CX C/ 30  | 30.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1039201680093<br>Val. 30/08/2026 | VITAMEDIC       | 0,1000              | <b>0,090</b>        | 2.700,00   |
| Cód. GGREM: 533509301116117   Cód. CATMAT: BR0267517   Cód. Alfandegário(NCM): 30049042   Fabricante: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 30.222.814/0001-31)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898049793631 |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 27  | BROMOPRIDA 10MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0269954 | BL C/ 20  | CX C/ 800 | 10.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256801800033<br>Val. 28/02/2028 | PRATI DONADUZZI | 0,2500              | <b>0,340</b>        | 3.400,00   |
| Cód. GGREM: 528522305115115   Cód. CATMAT: BR0269954   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 10MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898148298600            |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS

CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

| Item  | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|---|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 28  | BROMOPRIDA 4MG/ML (20ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0269956                          | FR C/20ML | CX C/ 200 | 350    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256800930014<br>Val. 30/10/2028 | PRATI DONADUZZI | 1,6800              | <b>3,800</b>        | 1.330,00   |
| Cód. GGREM: 528522301136118   Cód. CATMAT: BR0269956   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR   Concentração: 4MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898148298730                                   |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 30  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267283                 | BL C/ 15  | CX C/ 30  | 2.000  | CP  | SIMILAR  | COLIPAN   | 1201900290014<br>Val. 30/08/2029 | GREEN PHARMA    | 0,8100              | <b>0,515</b>        | 1.030,00   |
| Cód. GGREM: 510820090017107   Cód. CATMAT: BR0267283   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 33.408.105/0001-33)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 10MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 0742832304771                              |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 31  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0270620 | BL C/ 10  | CX C/ 250 | 7.000  | CP  | SIMILAR  | ESCOPEN   | 1410700270025<br>Val. 30/07/2025 | PHARLAB         | 0,6400              | <b>0,600</b>        | 4.200,00   |
| Cód. GGREM: 527907101112416   Cód. CATMAT: BR0270620   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. (CNPJ 02.501.297/0001-02)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 10MG/250MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10MG/250MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898216361618 |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 38  | CINARIZINA 25MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267628                                   | BL C/ 10  | CX C/ 30  | 14.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201430021<br>Val. 30/12/2028 | RANBAXY         | 0,3400              | <b>0,340</b>        | 4.760,00   |
| Cód. GGREM: 529912302119113   Cód. CATMAT: BR0267628   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7897076910905                          |   |           |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS

CNPJ 02.520.829/0001-40

## 11. Itens e Preços

| Item  | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca   | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|--|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|---------|---------------------|---------------------|------------|
| 39  | CINARIZINA 75MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267629          | BL C/ 10  | CX C/ 500 | 5.000  | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201430097<br>Val. 30/12/2028 | RANBAXY | 0,6000              | <b>0,536</b>        | 2.680,00   |
| Cód. GGREM: 529918050058006   Cód. CATMAT: BR0267629   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 75MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 75MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7897076921635            |  |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 40  | CITALOPRAM, BROMIDRATO DE -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0272903 | BL C/ 10  | CX C/ 30  | 28.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201010047<br>Val. 30/10/2027 | RANBAXY | 0,2300              | <b>0,230</b>        | 6.440,00   |
| Cód. GGREM: 529919050062206   Cód. CATMAT: BR0272903   Cód. Alfandegário(NCM): 30049059   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7897076912701          |  |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 44  | CLONAZEPAM 0,5 MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0270118        | BL C/ 20  | CX C/ 480 | 10.000 | CP  | SIMILAR  | ZILEPAM   | 1542301750168<br>Val. 30/07/2026 | GEOLAB  | 0,1100              | <b>0,100</b>        | 1.000,00   |
| Cód. GGREM: 510415100114804   Cód. CATMAT: BR0270118   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 0,5MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 0,5MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095249912 |  |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 45  | CLONAZEPAM 2MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0270119           | BL C/ 20  | CX C/ 480 | 14.000 | CP  | SIMILAR  | ZILEPAM   | 1542301750311<br>Val. 30/07/2026 | GEOLAB  | 0,0900              | <b>0,090</b>        | 1.260,00   |
| Cód. GGREM: 510420060182407   Cód. CATMAT: BR0270119   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095258853            |  |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

| Item   | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo       | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|--|-----------|-----------|--------|-----|------------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 50   | CLORPROMAZINA 100MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267638              | BL C/ 10  | CX C/ 200 | 3.000  | CP  | SIMILAR    | LONGACTIL | 1029802260172<br>Val. 30/03/2029 | CRISTALIA       | 0,5900              | <b>0,460</b>        | 1.380,00   |
| Cód. GGREM: 506708201114411   Cód. CATMAT: BR0267638   Cód. Alfandegário(NCM): 30049079   Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. (CNPJ 44.734.671/0001-51)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896676403398  |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 51   | CLORPROMAZINA 25MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267635               | BL C/ 10  | CX C/ 200 | 8.000  | CP  | SIMILAR    | LONGACTIL | 1029802260164<br>Val. 30/03/2029 | CRISTALIA       | 0,4100              | <b>0,285</b>        | 2.280,00   |
| Cód. GGREM: 506708202110411   Cód. CATMAT: BR0267635   Cód. Alfandegário(NCM): 30049079   Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. (CNPJ 44.734.671/0001-51)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896676403404    |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 59   | DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0273818 | BL C/ 10  | CX C/ 60  | 95.000 | CP  | ESPECÍFICO | FLAVENOS  | 1097401240051<br>Val. 30/05/2026 | BIOLAB          | 0,7600              | <b>0,750</b>        | 71.250,00  |
| Cód. GGREM: 504113010050703   Cód. CATMAT: BR0273818   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 49.475.833/0014-12)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 450 MG + 50 MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 450 MG + 50 MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896112419648 |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 60   | DIPIRONA 500MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267203                   | BL C/ 10  | CX C/ 500 | 10.000 | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256800410029<br>Val. 30/01/2027 | PRATI DONADUZZI | 0,2100              | <b>0,200</b>        | 2.000,00   |
| Cód. GGREM: 528502502111126   Cód. CATMAT: BR0267203   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898148294121                         |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
 DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
 MERCEDES - PR - 85998000  
 CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item   | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri.  | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|---|------------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 61   | DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (10ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0267205           | FR C/ 10ML | CX C/ 100 | 300    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1108500300027<br>Val. 30/11/2025 | FARMACE         | 1,3500              | <b>1,920</b>        | 576,00     |
| Cód. GGREM: 508302905135110   Cód. CATMAT: BR0267203   Cód. Alfandegário(NCM): 30039099   Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA (CNPJ 06.628.333/0001-46)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR   Concentração: 500 MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898166040854 |   |            |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 65   | DOXAZOSINA, MESILATO 2MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0268493                        | BL C/ 15   | CX C/ 30  | 25.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256802990103<br>Val. 30/11/2029 | PRATI DONADUZZI | 0,1500              | <b>0,168</b>        | 4.200,00   |
| Cód. GGREM: 528520050172807   Cód. CATMAT: BR0268493   Cód. Alfandegário(NCM): 30049079   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO OPACO   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899547522716                          |   |            |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 71   | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20MG, -UNIDADE: CAPS - [CÓDIGO BR] BR0273009                  | BL C/ 10   | CX C/ 500 | 25.000 | CS  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301690053<br>Val. 30/07/2029 | HIPOLABOR       | 0,1200              | <b>0,110</b>        | 2.750,00   |
| Cód. GGREM: 511611803116111   Cód. CATMAT: BR0273009-1   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0007-06)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA DURA   Cód. GTIN: 7898123909095                      |   |            |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 72   | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML (60ML), -UNIDADE: FRASCOS - [CÓDIGO BR] BR0448595 | FR C/1     | CX C/ 50  | 250    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301840039<br>Val. 30/09/2027 | HIPOLABOR       | 13,0500             | <b>8,000</b>        | 2.000,00   |
| Cód. GGREM: 511612110040006   Cód. CATMAT: BR0268150   Cód. Alfandegário(NCM): 30043999   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 60ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898470681637                                       |   |            |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
 DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
 MERCEDES - PR - 85998000  
 CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item   | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca     | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|---|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------|---------------------|---------------------|------------|
| 73   | FUROSEMIDA 40MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267663   | BL C/ 20  | CX C/ 500 | 20.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301530031<br>Val. 28/02/2028 | HIPOLABOR | 0,0800              | <b>0,075</b>        | 1.500,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 511609203115112   Cód. CATMAT: BR0267663   Cód. Alfandegário(NCM): 30049076   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898123902546  </p>                              |   |           |           |        |     |          |           |                                  |           |                     |                     |            |
| 76   | IMIPRAMINA 25MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267292   | BL C/ 10  | CX C/ 200 | 8.000  | CP  | SIMILAR  | IMIPRA    | 1029800230136<br>Val. 30/09/2029 | CRISTALIA | 0,6400              | <b>0,446</b>        | 3.568,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 506707301115411   Cód. CATMAT: BR0267292   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. (CNPJ 44.734.671/0001-51)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896676403350  </p> |   |           |           |        |     |          |           |                                  |           |                     |                     |            |
| 79   | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0268125<br>*Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. | BL C/ 25  | CX C/ 50  | 10.000 | CP  | SIMILAR  | EUTHYROX  | 1008902020707<br>Val. 30/03/2026 | MERCK     | 0,2800              | <b>0,250</b>        | 2.500,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 525404125112419   Cód. CATMAT: BR0268125   Cód. Alfandegário(NCM): 30043981   Fabricante: MERCK S/A (CNPJ 33.069.212/0001-84)   Pais Origem: ALEMANHA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO   Concentração: 100MCG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MCG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7891721028601  </p>  |   |           |           |        |     |          |           |                                  |           |                     |                     |            |
| 82   | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0268124<br>*Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações.  | BL C/ 25  | CX C/ 50  | 23.000 | CP  | SIMILAR  | EUTHYROX  | 1008902020618<br>Val. 30/03/2026 | MERCK     | 0,2300              | <b>0,220</b>        | 5.060,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 525404130116419   Cód. CATMAT: BR0268124   Cód. Alfandegário(NCM): 30043981   Fabricante: MERCK S/A (CNPJ 33.069.212/0001-84)   Pais Origem: ALEMANHA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO   Concentração: 25MCG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MCG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7891721028588  </p>  |   |           |           |        |     |          |           |                                  |           |                     |                     |            |





COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
 DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
 MERCEDES - PR - 85998000  
 CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item   | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri.   | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|--|-------------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 83   | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0268123<br>*Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. | BL C/ 25    | CX C/ 50  | 28.000 | CP  | SIMILAR  | EUTHYROX  | 1008902020642<br>Val. 30/03/2026 | MERCK           | 0,3100              | <b>0,250</b>        | 7.000,00   |
| Cód. GGREM: 525404131112417   Cód. CATMAT: BR0268123   Cód. Alfandegário(NCM): 30043981   Fabricante: MERCK S/A (CNPJ 33.069.212/0001-84)   País Origem: ALEMANHA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO   Concentração: 50MCG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MCG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7891721028595                         |  |             |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 84   | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (100ML), - UNIDADE: FRASCOS - [CÓDIGO BR] BR0267646  | FR C/ 100ML | CX C/ 50  | 500    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301110065<br>Val. 30/04/2029 | HIPOLABOR       | 3,6500              | <b>3,200</b>        | 1.600,00   |
| Cód. GGREM: 511609605132119   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 0,4 MG/100ML   Teor: 95 A 100%   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7898470680937  |  |             |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 85   | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267652  | BL C/ 20    | CX C/ 500 | 30.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1048100980163<br>Val. 30/09/2025 | CIMED           | 0,1800              | <b>0,080</b>        | 2.400,00   |
| Cód. GGREM: 526217090015406   Cód. CATMAT: BR0267652   Cód. Alfandegário(NCM): 30039077   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898075317160 |  |             |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 91   | NEOMICINA SULFATO DE 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G (POMADA) 10G, -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0273167                              | TB C/ 10 G  | CX C/ 200 | 400    | BN  | GENÉRICO | GENERICO  | 1256801280064<br>Val. 30/07/2025 | PRATI DONADUZZI | 2,3400              | <b>3,300</b>        | 1.320,00   |
| Cód. GGREM: 528524406164118   Cód. CATMAT: BR0273167   Cód. Alfandegário(NCM): 30042069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO   Concentração: 10GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: POMADA DERMATOLOGICA   Cód. GTIN: 7898148291496                   |  |             |           |        |     |          |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
 DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
 MERCEDES - PR - 85998000  
 CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

**Nº 3187**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item  | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca   | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|---|-----------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|---------|---------------------|---------------------|------------|
| 95  | NIMESULIDA 100MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0273710                  | BL C/ 12  | CX C/ 600 | 28.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1438101770039<br>Val. 30/11/2025 | CIMED   | 0,4000              | <b>0,140</b>        | 3.920,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 506417070033106   Cód. CATMAT: BR0273710   Cód. Alfandegário(NCM): 30039049   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRASNARENTE   Concentração: 100MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7896523212692  </p>                  |   |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 100   | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG, -UNIDADE: CAPS - [CÓDIGO BR] BR0271606 | BL C/ 10  | CX C/ 500 | 8.000  | CS  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201910102<br>Val. 30/09/2026 | RANBAXY | 0,3500              | <b>0,350</b>        | 2.800,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 529918050057306   Cód. CATMAT: BR0271606   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 25MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 25MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA DURA   Cód. GTIN: 7897076921574  </p>                                       |   |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 101   | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 75MG, -UNIDADE: CAPS - [CÓDIGO BR] BR0271607 | BL C/ 10  | CX C/ 30  | 1.500  | CS  | GENÉRICO | GENERICO  | 1235201910064<br>Val. 30/09/2026 | RANBAXY | 0,8100              | <b>0,800</b>        | 1.200,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 529914404113110   Cód. CATMAT: BR0271607   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   Pais Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 75MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 75MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA DURA   Cód. GTIN: 7897076912312  </p>                                       |   |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 102   | OMEPRAZOL 20MG, -UNIDADE: CAPS - [CÓDIGO BR] BR0267712                    | BL C/ 14  | CX C/ 490 | 50.000 | CS  | GENÉRICO | GENERICO  | 1542303130116<br>Val. 30/10/2030 | GEOLAB  | 0,1400              | <b>0,190</b>        | 9.500,00   |
| <p>  Cód. GGREM: 510421100185806   Cód. CATMAT: BR0267712   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 20MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 20MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS   Cód. GTIN: 7899095200975  </p> |   |           |           |        |     |          |           |                                  |         |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

## 11. Itens e Preços

| Item  | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri.   | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo       | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max.<br>Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|--|-------------|-----------|--------|-----|------------|-----------|----------------------------------|-----------------|------------------------|---------------------|------------|
| 106   | PARACETAMOL 50MG+ CODEÍNA, FOSFATO DE 30MG, - UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0270907  | BL C/ 6     | CX C/ 96  | 10.000 | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1542302010079<br>Val. 30/05/2028 | GEOLAB          | 0,7400                 | <b>0,740</b>        | 7.400,00   |
| Cód. GGREM: 510413070087406   Cód. CATMAT: BR0270907   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A (CNPJ 03.485.572/0001-04)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 500MG+30MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 500MG+30MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7899095217652 |  |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                        |                     |            |
| 107   | PARACETAMOL 750MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267779  | BL C/ 12    | CX C/ 480 | 15.000 | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256800500125<br>Val. 30/07/2027 | PRATI DONADUZZI | 0,2600                 | <b>0,330</b>        | 4.950,00   |
| Cód. GGREM: 528504417111113   Cód. CATMAT: BR0267779   Cód. Alfandegário(NCM): 30049045   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 750MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 750MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898148294961                       |  |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                        |                     |            |
| 114   | RETINOL, ACETATO DE 50.000 U.I, COLECALCIFEROL 10.000 FR C/ 10 ML U.I (10ML ) AD-TIL, -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0399414 | FR C/ 10 ML | CX C/ 200 | 250    | FR  | ESPECÍFICO | AD-VITAM  | 1384100650071<br>Val. 30/04/2025 | NATULAB         | 7,5500                 | <b>7,500</b>        | 1.875,00   |
| Cód. GGREM: 540420050012207   Cód. CATMAT: BR0272092   Cód. Alfandegário(NCM): 30045040   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50.000UI+10.000UI   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7899470804873                |  |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                        |                     |            |
| 115   | RISPERIDONA 1MG/ML (30ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0284106  | FR C/ 30ML  | CX C/ 100 | 1.000  | FR  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256802320078<br>Val. 30/04/2027 | PRATI DONADUZZI | 27,6900                | <b>13,000</b>       | 13.000,00  |
| Cód. GGREM: 528512050119906   Cód. CATMAT: BR0284106   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 1MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 30ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7899547503685   |  |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                        |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
 DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
 MERCEDES - PR - 85998000  
 CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
 CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item   | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo       | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|--|-----------|-----------|--------|-----|------------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 116  | RISPERIDONA 1MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0272839<br>*Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. | BL C/ 15  | CX C/ 300 | 8.000  | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256802690071<br>Val. 30/09/2028 | PRATI DONADUZZI | 0,1600              | <b>0,160</b>        | 1.280,00   |
| Cód. GGREM: 528518120144706   Cód. CATMAT: BR0272839   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE   Concentração: 1MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 1MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547530094           |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 117  | RISPERIDONA 2MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0268149<br>*Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. | BL C/ 15  | CX C/ 300 | 6.000  | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256802690193<br>Val. 30/09/2028 | PRATI DONADUZZI | 0,2000              | <b>0,200</b>        | 1.200,00   |
| Cód. GGREM: 528518120145906   Cód. CATMAT: BR0268149   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 2MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 2MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7899547530216             |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 119  | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENV C/27,9 ENVELOPE 27,9G, -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0268390              | GR        | CX C/ 50  | 400    | EN  | ESPECÍFICO | HIDRAPLEX | ISENTO<br>Val. 22/03/2026        | NATULAB         | 1,2700              | <b>2,000</b>        | 800,00     |
| Cód. CATMAT: BR0268390   Cód. Alfandegário(NCM): 30039039   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 27,9GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 27,9GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SUSPENSAO ORAL   Cód. GTIN: 7898133137327   |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 120  | SERTRALINA 50MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0272365  | BL C/ 20  | CX C/ 500 | 80.000 | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1438101800116<br>Val. 30/04/2026 | CIMED           | 0,2000              | <b>0,180</b>        | 14.400,00  |
| Cód. GGREM: 506421080049306   Cód. CATMAT: BR0272365   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ 02.814.497/0002-98)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7896523201030 |  |           |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

| Item   | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri.  | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo       | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca   | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|---|------------|-----------|--------|-----|------------|-----------|----------------------------------|---------|---------------------|---------------------|------------|
| 121  | SIMETICONA 75MG/ML (10ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0412966   | FR C/ 10ML | CX C/ 200 | 350    | FR  | ESPECÍFICO | LUFBEM    | ISENTO<br>Val. 11/06/2031        | NATULAB | 2,0500              | <b>4,000</b>        | 1.400,00   |
| Cód. CATMAT: BR0352042   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO GOTEJADOR DE PLASTICO OPACO   Concentração: 75MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: EMULSÃO   Cód. GTIN: 7899470807188   |   |            |           |        |     |            |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 122  | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0276657 | BL C/ 10   | CX C/ 30  | 25.000 | CP  | SIMILAR    | DOZOITO   | 1049202420130<br>Val. 30/06/2030 | BIOLAB  | 0,7300              | <b>0,720</b>        | 18.000,00  |
| Cód. GGREM: 506920110034207   Cód. CATMAT: BR0276657   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA (CNPJ 33.150.764/0001-12)   País Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE   Concentração: 50MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 50MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   Cód. GTIN: 7896112402671 |   |            |           |        |     |            |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 133  | VENLAFAXINA 75MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0272382            | BL C/ 7    | CX C/ 28  | 17.000 | CP  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1235202050166<br>Val. 30/08/2026 | RANBAXY | 1,0800              | <b>1,000</b>        | 17.000,00  |
| Cód. GGREM: 529916014118114   Cód. CATMAT: BR0272382   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 73.663.650/0001-90)   País Origem: INDIA   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO   Concentração: 75MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 75MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7897076909527  |   |            |           |        |     |            |           |                                  |         |                     |                     |            |
| 136  | VITAMINAS DO COMPLEXO B, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0368499     | BL C/ 20   | CX C/ 500 | 12.000 | CP  | SIMILAR    | COMPLE B  | 1384100510251<br>Val. 30/12/2026 | NATULAB | 0,4000              | <b>0,080</b>        | 960,00     |
| Cód. GGREM: 540420050012807   Cód. CATMAT: BR0466524   Cód. Alfandegário(NCM): 30045090   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO TRANSPARENTE   Teor: 95 A 100%   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 7898133137679   |   |            |           |        |     |            |           |                                  |         |                     |                     |            |



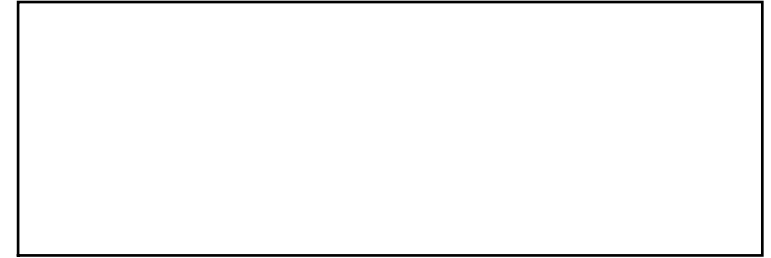
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

PROPOSTA FINANCEIRA

**Nº 3187**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022



RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

**11. Itens e Preços**

| Item | Produto / Princípio Ativo | Emb. Pri. | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo | Nome Com. | Nro. Registro | Marca | Vlr. Max.<br>Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|------|---------------------------|-----------|-----------|--------|-----|------|-----------|---------------|-------|------------------------|---------------------|------------|
|------|---------------------------|-----------|-----------|--------|-----|------|-----------|---------------|-------|------------------------|---------------------|------------|

**Valor Total da Proposta: R\$ 256.799,00**  
(DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)

**2. Condições de Pagamento:** 30 dias após a entrega

**3. Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**4. Validade da Proposta:** 30 dias

**5. Validade dos Produtos:** 12 Meses

**6. Vigência do Contrato:** 12 meses da assinatura

## 7. Observações

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

## 8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

## 9. Outras Declarações

Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Endereço: Rodovia BR 480 – 180 \*\* Bairro: Centro \*\* Município: Barão de Cotegipe – RS \*\* Cep. 99740-000

Inscrição Estadual: 170/0004112 \*\*\* Inscrição Municipal: 450

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

Telefone: (54) 3523 -2600

Dados Bancários: Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:

Suema Tussi Brunelo \*\*\* RG. 1038690028 – SSP/RS \*\*\* CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 \*\*\* Nacionalidade: Brasileira \*\*\* Estado civil: Casada \*\*\* Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 – Centro \*\*\* Barão de Cotegipe – RS \*\*\* CEP: 99740-000

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.

---

Assinatura



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

ITENS GANHOS

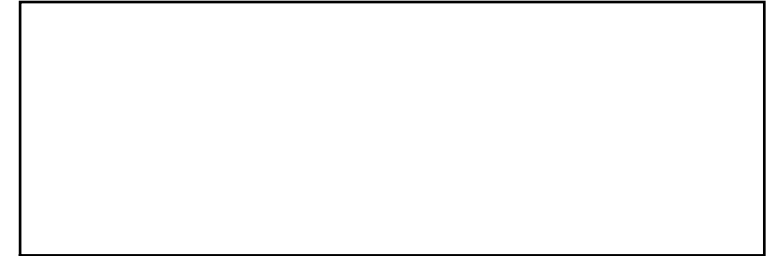
Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

| Item   | Produto / Princípio Ativo  | Emb. Pri.   | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo     | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca        | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|--|--|-------------|-----------|--------|-----|----------|-----------|----------------------------------|--------------|---------------------|---------------------|------------|
| 11   | AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/ML (100ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0446264             | FR C/ 100ML | CX C/ 50  | 100    | FR  | SIMILAR  | BRONQTRAT | 1384100230291<br>Val. 30/11/2025 | NATULAB      | 8,3100              | <b>4,480</b>        | 448,00     |
| Cód. GGREM: 540420050012907   Cód. CATMAT: BR0271660   Cód. Alfandegário(NCM): 30049039   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 100ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7899470806600                        |  |             |           |        |     |          |           |                                  |              |                     |                     |            |
| 30   | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267283                | BL C/ 15    | CX C/ 30  | 2.000  | CP  | SIMILAR  | COLIPAN   | 1201900290014<br>Val. 30/08/2029 | GREEN PHARMA | 0,8100              | <b>0,515</b>        | 1.030,00   |
| Cód. GGREM: 510820090017107   Cód. CATMAT: BR0267283   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA (CNPJ 33.408.105/0001-33)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 10MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 10MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 0742832304771 |  |             |           |        |     |          |           |                                  |              |                     |                     |            |
| 72   | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML (60ML), - UNIDADE: FRASCOS - [CÓDIGO BR] BR0448595 | FR C/1      | CX C/ 50  | 250    | FR  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301840039<br>Val. 30/09/2027 | HIPOLABOR    | 13,0500             | <b>5,270</b>        | 1.317,50   |
| Cód. GGREM: 511612110040006   Cód. CATMAT: BR0268150   Cód. Alfandegário(NCM): 30043999   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 60ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7898470681637               |  |             |           |        |     |          |           |                                  |              |                     |                     |            |
| 73   | FUROSEMIDA 40MG, -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR] BR0267663                                  | BL C/ 20    | CX C/ 500 | 20.000 | CP  | GENÉRICO | GENERICO  | 1134301530031<br>Val. 28/02/2028 | HIPOLABOR    | 0,0800              | <b>0,050</b>        | 1.000,00   |
| Cód. GGREM: 511609203115112   Cód. CATMAT: BR0267663   Cód. Alfandegário(NCM): 30049076   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   País Origem: Brasil   Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR   Concentração: 40MG   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 40MG   Forma Farmacêutica/Apresentação: COMPRIMIDO SIMPLES   Cód. GTIN: 7898123902546 |  |             |           |        |     |          |           |                                  |              |                     |                     |            |





COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**6961 - MUNICIPIO DE MERCEDES**  
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
DR OSWALDO CRUZ, 555, CENTRO  
MERCEDES - PR - 85998000  
CNPJ 95.719.373/0001-23

ITENS GANHOS

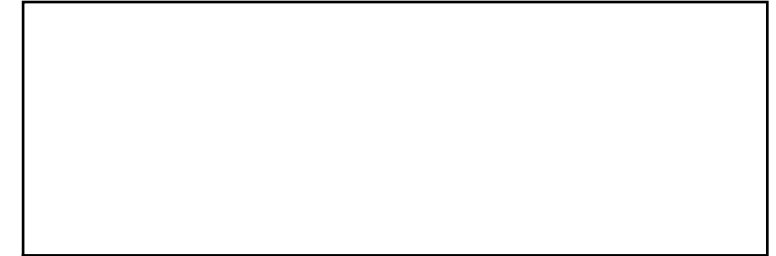
Nº 3187

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 12/01/2023 08:30:00 | DATA DE ABERTURA: 12/01/2023 08:30:00 | LANCES: 12/01/2023 08:30:00

### DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40



## 11. Itens e Preços

| Item  | Produto / Princípio Ativo   | Emb. Pri.   | Emb. Sec. | Quant. | Un. | Tipo       | Nome Com. | Nro. Registro                    | Marca           | Vlr. Max. Município | Vlr. Unit. Proposta | Vlr. Total |
|---|---|-------------|-----------|--------|-----|------------|-----------|----------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|------------|
| 84  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (100ML), - UNIDADE: FRASCOS - [CÓDIGO BR] BR0267646                           | FR C/ 100ML | CX C/ 50  | 500    | FR  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1134301110065<br>Val. 30/04/2029 | HIPOLABOR       | 3,6500              | <b>2,470</b>        | 1.235,00   |
| Cód. GGREM: 511609605132119   Cód. Alfandegário(NCM): 30049099   Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (CNPJ 19.570.720/0001-10)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMBAR   Concentração: 0,4 MG/100ML   Teor: 95 A 100%   Forma Farmacêutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7898470680937   |   |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 115   | RISPERIDONA 1MG/ML (30ML), -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0284106   | FR C/ 30ML  | CX C/ 100 | 1.000  | FR  | GENÉRICO   | GENERICO  | 1256802320078<br>Val. 30/04/2027 | PRATI DONADUZZI | 27,6900             | <b>9,000</b>        | 9.000,00   |
| Cód. GGREM: 528512050119906   Cód. CATMAT: BR0284106   Cód. Alfandegário(NCM): 30049069   Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA (CNPJ 73.856.593/0001-66)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO OPACO   Concentração: 1MG/ML   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 30ML   Forma Farmacêutica/Apresentação: SOLUCAO ORAL   Cód. GTIN: 7899547503685 |   |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |
| 119   | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENV C/27,9 ENVELOPE 27,9G, -UNIDADE: UNID - [CÓDIGO BR] BR0268390 | GR          | CX C/ 50  | 400    | EN  | ESPECÍFICO | HIDRAPLEX | ISENTO<br>Val. 22/03/2026        | NATULAB         | 1,2700              | <b>1,000</b>        | 400,00     |
| Cód. CATMAT: BR0268390   Cód. Alfandegário(NCM): 30039039   Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A (CNPJ 02.456.955/0001-83)   Pais Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 27,9GR   Teor: 95 A 100%   Peso/Volume: 27,9GR   Forma Farmacêutica/Apresentação: PO PARA SUSPENSAO ORAL   Cód. GTIN: 7898133137327                          |   |             |           |        |     |            |           |                                  |                 |                     |                     |            |

**Valor Total da Proposta: R\$ 14.430,50**  
(CATORZE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

**2. Condições de Pagamento:** 30 dias após a entrega

**3. Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**4. Validade da Proposta:** 30 dias

**5. Validade dos Produtos:** 12 Meses

**6. Vigência do Contrato:** 12 meses da assinatura

## 7. Observações

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

## 8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

## 9. Outras Declarações

Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Endereço: Rodovia BR 480 – 180 \*\* Bairro: Centro \*\* Município: Barão de Cotegipe – RS \*\* Cep. 99740-000

Inscrição Estadual: 170/0004112 \*\*\* Inscrição Municipal: 450

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

Telefone: (54) 3523 -2600

Dados Bancários: Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:

Suema Tussi Brunelo \*\*\* RG. 1038690028 – SSP/RS \*\*\* CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 \*\*\* Nacionalidade: Brasileira \*\*\* Estado civil: Casada \*\*\* Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 – Centro \*\*\* Barão de Cotegipe – RS \*\*\* CEP: 99740-000

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.

---

Assinatura

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, 11 de Janeiro de 2023

À  
MUNICIPIO DE MERCEDES  
-  
MERCEDES - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 135/2022  
Data de Abertura dia 12/01/2023 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

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

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 3406-1 - Conta Corrente 161850-4  
BANCO ITAÚ - Agência 3702 - Conta Corrente 02220-7

| Item   | Nosso Código | Qtde   | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação   | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|--|--------------|--------|-----|--|--------------------|----------------|
| 015  | 831808       | 10.000 | CPR | AMIODARONA 200MG 500CPR (LICIT)- GEN RAN<br>CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG<br>Registro M.S.: 1235201890055<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076911599 | 0,74               | 7.400,00       |
| Preço Unitário: SETENTA E QUATRO CENTAVOS<br>Total Item: SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS     |              |        |     |  |                    |                |
| 038  | 865818       | 14.000 | CPR | CINARIZINA 25MG 30CPR - GEN RAN<br>CINARIZINA 25MG<br>Registro M.S.: 1235201430021<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076910905                         | 0,31               | 4.340,00       |
| Preço Unitário: TRINTA E UM CENTAVOS<br>Total Item: QUATRO MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS |              |        |     |  |                    |                |

|   |        |        |      |  |      |            |
|---|--------|--------|------|--|------|------------|
| 039   | 824763 | 5.000  | CPR  | CINARIZINA 75MG 500CPR (LICIT) - GEN RAN<br>CINARIZINA 75MG<br>Registro M.S.: 1235201430097<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076921635                              | 0,43 | 2.150,00   |
| Preço Unitário: QUARENTA E TRÊS CENTAVOS<br>Total Item: DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS                           |        |        |      |  |      |            |
| 040   | 898791 | 28.000 | CPR  | CITALOPRAM 20MG 30CPR REV(C1) - GEN RAN<br>CITALOPRAM 20MG<br>Registro M.S.: 1235201010047<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076912701                               | 0,23 | 6.440,00   |
| Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS<br>Total Item: SEIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS                        |        |        |      |  |      |            |
| 048   | 17744  | 40.000 | CPR  | MIOSAN 5MG 30CPR - CICLOBENZAPRINA<br>CICLOBENZAPRINA 5MG<br>Registro M.S.: 1011801290010<br>Marca: APSEN<br>Cód. Barras: 7896637022835                                  | 0,15 | 6.000,00   |
| Preço Unitário: QUINZE CENTAVOS<br>Total Item: SEIS MIL REAIS   |        |        |      |  |      |            |
| 059   | 848336 | 95.000 | CPR  | DIOSMIN 450/50MG 60CPR REV - DIOSMINA +<br>HESPERIDINA<br>DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG<br>Registro M.S.: 1057302480020<br>Marca: ACHE<br>Cód. Barras: 7896658006050 | 1,40 | 133.000,00 |
| Preço Unitário: UM REAL E QUARENTA CENTAVOS<br>Total Item: CENTO E TRINTA E TRÊS MIL REAIS                          |        |        |      |  |      |            |
| 071   | 44385  | 25.000 | CAPS | FLUOXETINA 20MG 30CAPS (C1) - GEN BIO<br>CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG<br>Registro M.S.: 1057306000015<br>Marca: ACHE<br>Cód. Barras: 7896181902041                      | 0,50 | 12.500,00  |
| Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS<br>Total Item: DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS                                       |        |        |      |  |      |            |
| 077   | 997528 | 120    | CPR  | KEPPRA 750MG 60CPR (C1) - LEVETIRACETAM<br>LEVETIRACETAM 750MG<br>Registro M.S.: 1236100830047<br>Marca: UCB<br>Cód. Barras: 5413787005796                               | 7,16 | 859,20     |
| Preço Unitário: SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS<br>Total Item: OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS |        |        |      |  |      |            |

|   |         |        |      |   |      |           |
|---|---------|--------|------|---|------|-----------|
| 095   | 912506  | 28.000 | CPR  | NIMESULIDA 100MG 12CPR - GEN BIO<br>NIMESULIDA 100MG<br>Registro M.S.: 1057306530014<br>Marca: ACHE<br>Cód. Barras: 7896181927600                                     | 0,60 | 16.800,00 |
| Preço Unitário: SESSENTA CENTAVOS<br>Total Item: DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS                         |         |        |      |   |      |           |
| 100   | 825450  | 8.000  | CAPS | NORTRIPTILINA 25MG 500CAPS (C1) (LICIT) - GEN RAN<br>CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG<br>Registro M.S.: 1235201910102<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076921574 | 0,35 | 2.800,00  |
| Preço Unitário: TRINTA E CINCO CENTAVOS<br>Total Item: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS                        |         |        |      |   |      |           |
| 101   | 909106  | 1.500  | CAPS | NORTRIPTILINA 75MG 30CAPS (C1) - GEN RAN<br>CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG<br>Registro M.S.: 1235201910064<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076912312          | 0,81 | 1.215,00  |
| Preço Unitário: OITENTA E UM CENTAVOS<br>Total Item: UM MIL, DUZENTOS E QUINZE REAIS                      |         |        |      |   |      |           |
| 118   | 1000015 | 8.000  | CPR  | XAFAC 20MG 98CPR REV - RIVAROXABANA<br>Registro M.S.: 1011806350505<br>Marca: APSEN<br>Cód. Barras: 7896637033220   | 2,09 | 16.720,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS E E NOVE CENTAVOS<br>Total Item: DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS       |         |        |      |   |      |           |
| 120   | 44393   | 80.000 | CPR  | SERTRALINA 50MG 30CPR (C1) - GEN BIO<br>CLORIDRATO DE SERTRALINA<br>Registro M.S.: 1057300060113<br>Marca: ACHE<br>Cód. Barras: 7896658035463                         | 0,47 | 37.600,00 |
| Preço Unitário: QUARENTA E SETE CENTAVOS<br>Total Item: TRINTA E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS              |         |        |      |   |      |           |
| 128   | 16381   | 13.000 | CPR  | DONAREN 50MG 60CPR REV (C1)- TRAZODONA<br>CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG<br>Registro M.S.: 1011801300021<br>Marca: APSEN<br>Cód. Barras: 7896637022767                  | 0,55 | 7.150,00  |
| Preço Unitário: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS<br>Total Item: SETE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS               |         |        |      |   |      |           |
| 129   | 750980  | 2.000  | CPR  | DONAREN RET 150MG 30CPR REV (C1) - TRAZODONA<br>CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG<br>Registro M.S.: 1011806010038<br>Marca: APSEN<br>Cód. Barras: 7896637023627           | 4,39 | 8.780,00  |
| Preço Unitário: QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS<br>Total Item: OITO MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS |         |        |      |   |      |           |

|                                       |        |        |     |  |      |           |
|---------------------------------------|--------|--------|-----|--|------|-----------|
| 133                                   | 953024 | 17.000 | CPR | VENLAFAXINA 75MG 28CPR(C1) - GEN RAN<br>CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG<br>Registro M.S.: 1235202050166<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076909527 | 2,00 | 34.000,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS            |        |        |     |  |      |           |
| Total Item: TRINTA E QUATRO MIL REAIS |        |        |     |  |      |           |

Valor Total da Proposta R\$: 297.754,20 - DUZENTOS E NOVENTA E SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS

Declaramos que os produtos ofertados nesta proposta são de procedência NACIONAL/IMPORTADA.

Declaramos que no preço proposto está incluído 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 (12%). (Prorrogado até 31.12.14, pelo Conv. ICMS 101/12).

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 6, de 5 de setembro de 2013, já estão com o desconto do CAP (21,92%). (Publicado no DOU de 10 de setembro de 2013, Seção 3, Pág. 3 e 4).

---

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

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, 12 de Janeiro de 2023

À  
MUNICIPIO DE MERCEDES

-  
MERCEDE - PR

Referência : Pregão Eletrônico N° 135/2022  
Data de Abertura dia 12/01/2023 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

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

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 3406-1 - Conta Corrente 161850-4  
BANCO ITAÚ - Agência 3702 - Conta Corrente 02220-7

| Item  | Nosso Código | Qtde   | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação  | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|---|--------------|--------|-----|---|--------------------|----------------|
| 015   | 831808       | 10.000 | CPR | AMIODARONA 200MG 500CPR<br>Registro M.S.: 1235201890055<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076911599   | 0,34               | 3.400,00       |
| Preço Unitário: TRINTA E QUATRO CENTAVOS<br>Total Item: TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS                               |              |        |     |   |                    |                |
| 039   | 824763       | 5.000  | CPR | CINARIZINA 75MG 500CPR<br>Registro M.S.: 1235201430097<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076921635    | 0,37               | 1.850,00       |
| Preço Unitário: TRINTA E SETE CENTAVOS<br>Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS                          |              |        |     |   |                    |                |
| 040   | 898791       | 28.000 | CPR | CITALOPRAM 20MG 30CPR REV<br>Registro M.S.: 1235201010047<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076912701 | 0,1280             | 3.584,00       |
| Preço Unitário: CENTO E VINTE E OITO MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS |              |        |     |   |                    |                |

|   |        |        |      |  |      |          |
|---|--------|--------|------|--|------|----------|
| 100   | 825450 | 8.000  | CAPS | NORTRIPTILINA 25MG 500CAPS<br>Registro M.S.: 1235201910102<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076921574 | 0,20 | 1.600,00 |
| Preço Unitário: VINTE CENTAVOS<br>Total Item: UM MIL E SEISCENTOS REAIS                     |        |        |      |  |      |          |
| 101   | 909106 | 1.500  | CAPS | NORTRIPTILINA 75MG 30CAPS<br>Registro M.S.: 1235201910064<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076912312  | 0,53 | 795,00   |
| Preço Unitário: CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS<br>Total Item: SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS |        |        |      |  |      |          |
| 133   | 953024 | 17.000 | CPR  | VENLAFAXINA 75MG 28CPR<br>Registro M.S.: 1235202050166<br>Marca: RANBAXY<br>Cód. Barras: 7897076909527     | 0,54 | 9.180,00 |
| Preço Unitário: CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS<br>Total Item: NOVE MIL, CENTO E OITENTA REAIS  |        |        |      |  |      |          |

Valor Total da Proposta R\$: 20.409,00 - VINTE MIL, QUATROCENTOS E NOVE REAIS.

Declaramos que os produtos ofertados nesta proposta são de procedência NACIONAL/IMPORTADA.

Declaramos que no preço proposto está incluído 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 (12%). (Prorrogado até 31.12.14, pelo Conv. ICMS 101/12).

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO do COMUNICADO N° 6, de 5 de setembro de 2013, já estão com o desconto do CAP (21,92%). (Publicado no DOU de 10 de setembro de 2013, Seção 3, Pág. 3 e 4).

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44



PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – PR

PE Nº 135/2022 – SITE: COMPRAS NET – UASG: 985531

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | COD. BR   | DESCRIÇÃO  | CX. COM          | LABORATORIO  | NOME COMERCIAL | REGISTRO      | VALOR UNITARIO (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|------|------------|---------|-----------|--|------------------|--------------|----------------|---------------|----------------------|-------------------|
| 2    | 250        | unid    | BR0448839 | Acebrofilina 10mg/ml (120ml);                      | UNIT. (CX C/ 01) | BRAINFARMA   | GENERICO       | 1558403980037 | R\$ 25,90            | R\$ 6.475,00      |
| 6    | 50         | unid    | BR0268375 | Aciclovir 50mg/g (creme dermatológico) 10g;        | CX C 100         | BRAINFARMA   | GENERICO       | 1558404780023 | R\$ 2,40             | R\$ 120,00        |
| 11   | 100        | unid    | BR0446264 | Ambroxol, cloridrato 15mg/ml (100ml);              | CX C 30          | BRASTERAPICA | AMBROL         | 1003800480082 | R\$ 14,00            | R\$ 1.400,00      |
| 12   | 150        | unid    | BR0446263 | Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);              | CX C 30          | BRASTERAPICA | AMBROL         | 1003800480074 | R\$ 14,90            | R\$ 2.235,00      |
| 14   | 5.000      | comp    | BR0267511 | Aminofilina 100mg;                                 | CX C 20          | TEUTO        | GENERICO       | 1037004450021 | R\$ 0,08             | R\$ 400,00        |
| 15   | 10.000     | comp    | BR0267510 | Amiodarona, cloridrato de 200mg;                   | CX C/ 500        | GEOLAB       | AMIORON        | 1542300020042 | R\$ 0,35             | R\$ 3.500,00      |
| 16   | 40.000     | comp    | BR0267512 | Amitriptilina, cloridrato de 25mg;                 | CX C 100         | TEUTO        | GENERICO       | 1037005100040 | R\$ 0,06             | R\$ 2.400,00      |
| 17   | 30.000     | comp    | BR0272434 | Anlodipino 5mg;                                    | CX C/ 500        | GEOLAB       | BESILAPIN      | 1542302430043 | R\$ 0,04             | R\$ 1.200,00      |
| 19   | 10.000     | comp    | BR0267518 | Atenolol 100mg;                                    | CX C/600         | PRATI D      | GENERICO       | 1256801460119 | R\$ 0,10             | R\$ 1.000,00      |
| 20   | 30.000     | comp    | BR0267517 | Atenolol 50mg;                                     | CX C/30          | VITAMEDIC    | GENERICO       | 1039201680093 | R\$ 0,06             | R\$ 1.800,00      |
| 26   | 7.000      | comp    | BR0271773 | Bromazepam 3mg;                                    | CX C/ 30         | BRAINFARMA   | GENERICO       | 1558402980025 | R\$ 0,08             | R\$ 560,00        |
| 28   | 350        | unid    | BR0269956 | Bromoprida 4mg/ml (20ml);                          | CX C/ 200        | PRATI D      | GENERICO       | 1256800930014 | R\$ 2,17             | R\$ 759,50        |
| 31   | 7.000      | comp    | BR0270620 | Butilbrometo de escopolamina 10mg+ dipirona 250mg; | CX C 20          | BELFAR       | BELSPAN        | 1057101070011 | R\$ 0,36             | R\$ 2.520,00      |

|    |        |         |           |   |            |            |             |               |     |       |     |           |
|----|--------|---------|-----------|---|------------|------------|-------------|---------------|-----|-------|-----|-----------|
| 34 | 100    | unid    | BR0308736 | Cetoconazol 20mg/g<br>(creme dermatológico)<br>30g; | CX C/ 100  | HIPOLABOR  | GENERICO    | 1134301310064 | R\$ | 3,64  | R\$ | 364,00    |
| 38 | 14000  | comp    | BR0267628 | Cinarizina 25mg;                                    | CX C/ 30   | BRAINFARMA | FLUXON      | 1558405890027 | R\$ | 0,25  | R\$ | 3.500,00  |
| 39 | 5.000  | comp    | BR0267629 | Cinarizina 75mg;                                    | CX C/ 30   | BRAINFARMA | FLUXON      | 1558405890043 | R\$ | 0,38  | R\$ | 1.900,00  |
| 40 | 28.000 | comp    | BR0272903 | Citalopram, bromidrato de<br>20mg;                  | CX C 300   | PRATI D    | GENERICO    | 1256802720068 | R\$ | 0,16  | R\$ | 4.480,00  |
| 45 | 14.000 | comp    | BR0270119 | Clonazepam 2mg;                                     | CX C/ 480  | GEOLAB     | ZILEPAM     | 1542301750214 | R\$ | 0,06  | R\$ | 840,00    |
| 48 | 40.000 | comp    | BR0272166 | Clor. De ciclobenzaprina<br>5mg;                    | CX C/ 30   | GLOBO      | GENERICO    | 1053502150031 | R\$ | 0,09  | R\$ | 3.600,00  |
| 49 | 1.000  | comp    | Br0271036 | Cloridrato doxiciclina<br>100mg;                    | CX C/ 15   | PHARLAB    | DOXICLIN    | 1410700370021 | R\$ | 0,52  | R\$ | 520,00    |
| 52 | 4.000  | comp    | BR0272782 | Codeína, fosfato de<br>30mg;                        | CX C/ 30   | CRISTALIA  | CODEIN      | 1029801990029 | R\$ | 1,18  | R\$ | 4.720,00  |
| 56 | 5.000  | comp    | BR0267197 | Diazepam 10mg;                                      | CX C 1.000 | SANTISA    | SANTIAZEPAN | 1018600190119 | R\$ | 0,06  | R\$ | 300,00    |
| 57 | 2.000  | unid    | BR0448612 | Diclofenaco, dietilamônio<br>10mg/g (gel) 60g;      | CX C 1     | BELFAR     | BELFAREN    | 1057101200020 | R\$ | 4,19  | R\$ | 8.380,00  |
| 58 | 4.000  | comp    | BR0267647 | Digoxina 0,25mg;                                    | CX C 30    | PHARLAB    | GENERICO    | 1410700590038 | R\$ | 0,18  | R\$ | 720,00    |
| 59 | 95.000 | comp    | BR0273818 | Diosmina 450mg+<br>hesperidina 50mg;                | CX C/ 60   | GLOBO      | DIOHESP     | 1053502080023 | R\$ | 0,73  | R\$ | 69.350,00 |
| 60 | 10.000 | comp    | BR0267203 | Dipirona 500mg;                                     | CX C/ 200  | PRATI D    | GENERICO    | 1256800410037 | R\$ | 0,25  | R\$ | 2.500,00  |
| 61 | 300    | unid    | BR0267205 | Dipirona monoidratada<br>500mg/ml (10ml);           | CX C/ 100  | FARMACE    | GENERICO    | 1108500300027 | R\$ | 1,47  | R\$ | 441,00    |
| 63 | 10.000 | comp    | BR0269962 | Domperidona 10mg;                                   | CX C/ 60   | COSMED     | PERIDAL     | 1781708840031 | R\$ | 0,09  | R\$ | 900,00    |
| 65 | 25.000 | comp    | BR0268493 | Doxazosina, mesilato 2mg;                           | CX C/30    | PRATI D    | GENERICO    | 1256802990103 | R\$ | 0,18  | R\$ | 4.500,00  |
| 71 | 25.000 | caps    | BR0273009 | Fluoxetina, cloridrato de<br>20mg;                  | CX C/ 30   | GLOBO      | GENERICO    | 1053501800022 | R\$ | 0,10  | R\$ | 2.500,00  |
| 72 | 250    | frascos | BR0448595 | Fosfato sódico de<br>prednisolona 3mg/ml<br>(60ml); | CX C/ 50   | PRATI D    | GENERICO    | 1256801290124 | R\$ | 6,30  | R\$ | 1.575,00  |
| 73 | 20.000 | comp    | BR0267663 | Furosemida 40mg;                                    | CX C/ 500  | HIPOLABOR  | GENERICO    | 1134301530031 | R\$ | 0,07  | R\$ | 1.400,00  |
| 78 | 1.500  | comp    | BR0305270 | Levofloxacino 500mg;                                | CX C 280   | PRATI D    | GENERICO    | 1256802600119 | R\$ | 14,50 | R\$ | 21.750,00 |

|     |        |         |           |   |           |               |              |               |          |              |
|-----|--------|---------|-----------|---|-----------|---------------|--------------|---------------|----------|--------------|
| 84  | 500    | frascos | BR0267646 | Maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml (100ml);                            | CX C/ 50  | HIPOLABOR     | GENERICO     | 1134301110065 | R\$ 2,80 | R\$ 1.400,00 |
| 85  | 30.000 | comp    | BR0267652 | Maleato de enalapril 20mg;  | CX C 30   | VITAMEDIC     | GENERICO     | 1039201770051 | R\$ 0,11 | R\$ 3.300,00 |
| 86  | 2.000  | comp    | BR0273554 | Meloxicam 15mg  | CX C/ 500 | PHARLAB       | ARTRITEC     | 1410700320049 | R\$ 0,09 | R\$ 180,00   |
| 89  | 1.800  | comp    | BR0272320 | Metilfenidato 10mg;   | CX C/30   | ALTHAIA       | GENERICO     | 1351700570021 | R\$ 0,31 | R\$ 558,00   |
| 91  | 400    | unid    | BR0273167 | Neomicina sulfato de 5mg/g + bacitracina zínica 250UI/g (pomada) 10g;     | CX C 1    | BELFAR        | BACINA       | 1057100820025 | R\$ 2,30 | R\$ 920,00   |
| 92  | 2.000  | comp    | BR0267728 | Nifedipino 10mg;  | CX C 30   | BRAINFARMA    | NEO FEDIPINA | 1558401690023 | R\$ 0,25 | R\$ 500,00   |
| 93  | 10.000 | comp    | BR0267729 | Nifedipino 20mg;  | CX C 30   | BRAINFARMA    | NEO FEDIPINA | 1558401690031 | R\$ 0,25 | R\$ 2.500,00 |
| 94  | 35.000 | comp    | BR0448641 | Nifedipino Retard 20mg;   | CX C/ 500 | MED QUIMICA   | NIFIDIPRESS  | 1091700340059 | R\$ 0,15 | R\$ 5.250,00 |
| 95  | 28.000 | comp    | BR0273710 | Nimesulida 100mg;   | CX C 12   | GLOBO         | GENERICO     | 1053502030026 | R\$ 0,12 | R\$ 3.360,00 |
| 96  | 150    | unid    | BR0279297 | Nistatina 100.00UI/g+ óxido de zinco 200mg/g (pomada) 60g;                | CX C/ 60  | CIFARMA       | OXYDERME     | 1156001480011 | R\$ 7,00 | R\$ 1.050,00 |
| 97  | 80     | unid    | BR0266788 | Nistatina 25.000UI/g (creme vaginal) 60g;                                 | CX C/ 50  | GREEN PHARMA  | GENERICO     | 1201901220023 | R\$ 4,75 | R\$ 380,00   |
| 99  | 700    | comp    | BR0268851 | Norfloxacino 400mg;   | CX C/ 420 | PHARMASCIENCE | GENERICO     | 1171700730010 | R\$ 0,40 | R\$ 280,00   |
| 100 | 8.000  | caps    | BR0271606 | Nortriptilina, cloridrato de 25mg;  | CX C/ 30  | CELLERA       | PAMELOR      | 1044002150074 | R\$ 0,25 | R\$ 2.000,00 |
| 102 | 50.000 | caps    | BR0267712 | Omeprazol 20mg;   | CX C 56   | BELFAR        | OMOPREL      | 1057100830098 | R\$ 0,08 | R\$ 4.000,00 |
| 106 | 10.000 | comp    | BR0270907 | Paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg;                               | CX C/ 96  | GEOLAB        | GENERICO     | 1542302010079 | R\$ 0,53 | R\$ 5.300,00 |
| 107 | 15.000 | comp    | BR0267779 | Paracetamol 750mg;  | CX C/ 200 | BELFAR        | GENERICO     | 1057101610016 | R\$ 0,24 | R\$ 3.600,00 |
| 108 | 9.000  | comp    | BR0273940 | Paroxetina 20mg;  | CX C 30   | AUROBINDO     | GENERICO     | 1516700350032 | R\$ 0,22 | R\$ 1.980,00 |
| 114 | 250    | unid    | BR0399414 | Retinol, acetato de 50.000 U.I, colecalciferol 10.000 U.I (10ml ) Ad-til; | CX C 240  | NTS/NATUBRAS  | NATU A+D     | RDC 27/2010   | R\$ 5,10 | R\$ 1.275,00 |

|                        |   |      |           |   |           |                       |                      |               |          |                       |
|------------------------|---|------|-----------|---|-----------|-----------------------|----------------------|---------------|----------|-----------------------|
| 119                    | 400   | unid | BR0268390 | Sais para reidratação oral,<br>pó para solução oral,<br>envelope 27,9g; | CX C/ 100 | IFAL                  | REIDRATANT<br>E IFAL | RDC 199/2006  | R\$ 1,26 | R\$ 504,00            |
| 120                    | 80.000  | comp | BR0272365 | Sertralina 50mg;  | CX C 490  | GEOLAB                | GENERICO             | 1542302250101 | R\$ 0,14 | R\$ 11.200,00         |
| 121                    | 350   | unid | BR0412966 | Simeticona 75mg/ml<br>(10ml);   | CX C/ 200 | AIRELA                | LUFTY                | RDC 199/06    | R\$ 2,38 | R\$ 833,00            |
| 122                    | 25.000  | unid | BR0276657 | succinato de metoprolol<br>50mg   | CX C/ 30  | ACCORD/<br>BRAINFARMA | GENERICO             | 1553700400085 | R\$ 0,46 | R\$ 11.500,00         |
| 133                    | 17.000  | comp | BR0272382 | Venlafaxina 75mg;   | CX C 500  | CELLERA               | GENERICO             | 1044002000129 | R\$ 0,84 | R\$ 14.280,00         |
| 136                    | 12.000  | comp | BR0368499 | Vitaminas do complexo B;  | CX C/ 500 | VITAMED               | COMPLEXO B           | RDC 27/2010   | R\$ 0,06 | R\$ 720,00            |
| 137                    | 5.000   | comp | BR0278316 | Zolpidem 10mg   | CX C 30   | BIOLAB                | NOCTIDEN             | 1097401290040 | R\$ 0,22 | R\$ 1.100,00          |
| <b>VALOR<br/>TOTAL</b> | <b>duzentos e trinta e seis mil, quinhentos e setenta e nove reais e cinquenta centavos</b> |      |           |   |           |                       |                      |               |          | <b>R\$ 236.579,50</b> |



CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

QUEDAS DO PALMITAL

# PROPOSTA COMERCIAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022

ABERTURA: 12/01/2023

08:30:00

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

**MERCEDES**

**PR 85998000**

VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75 %- 12 MESES  
 ENTREGA: 10 DIAS  
 PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

| CÓD.              | DESCRIÇÃO  | GGREM           | BLISTER        | N.COMERCIAL | LABORATÓRIO      | REGISTRO                          | UND | QUANT.    | PREÇO R\$    |           |
|-------------------|--|-----------------|----------------|-------------|------------------|-----------------------------------|-----|-----------|--------------|-----------|
|                   |  |                 |                |             |                  |                                   |     |           | R\$ UNITÁRIO | R\$ TOTAL |
| 19                | ATENOLOL 100MG CPR (G) CX C/ 600                   | 528526306116118 | BL C/ 15       | GENERICO    | PRATI DONADUZZI  | 1256801460119<br>Val.: 30/09/2027 | CPR | 10.000,00 | 0,1000       | 1.000,00  |
| CATMAT: BR0267518 |  | NCM: 30049042   | TIPO: Genérico | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 26                | BROMAZEPAM 3MG CPR (G) (B1) CX C/ 30               | 504616010032617 | BL C/ 15       | GENERICO    | BRAINFARMA       | 1558402980025<br>Val.: 30/11/2025 | CPR | 7.000,00  | 0,0800       | 560,00    |
| CATMAT: BR0271773 |  | NCM: 30049064   | TIPO: Genérico | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 34                | CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERM 30G TB (G) CX C/ 100 | 511616070043106 | TB 30G         | GENERICO    | HIPOLABOR        | 1134301310064<br>Val.: 30/07/2026 | TB  | 100,00    | 3,6400       | 364,00    |
| CATMAT: BR0308736 |  | NCM: 30049099   | TIPO: Genérico | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 48                | CICLOBENZAPRINA 5MG CPR (G) CX C/ 30               | 517620090025707 | BL C/ 15       | GENERICO    | GLOBO            | 1053502150031<br>Val.: 31/05/2030 | CPR | 40.000,00 | 0,0900       | 3.600,00  |
| CATMAT: BR0272166 |  | NCM: 30049039   | TIPO: Genérico | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 52                | CODEINA 30MG CPR (A2) CX C/ 30                     | 506703102118418 | BL C/ 10       | CODEIN      | CRISTALIA        | 1029801990029<br>Val.: 30/03/2027 | CPR | 4.000,00  | 1,1800       | 4.720,00  |
| CATMAT: BR0272782 |  | NCM: 30044940   | TIPO: Similar  | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 56                | DIAZEPAM 10MG CPR (B1) CX C/ 1000                  | 530700906111419 | BL C/ 10       | SANTIAZEPAM | SANTISA          | 1018600190119<br>Val.: 30/05/2028 | CPR | 5.000,00  | 0,0600       | 300,00    |
| CATMAT: BR0267197 |  | NCM: 30039074   | TIPO: Similar  | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 58                | DIGOXINA 0,25MG CPR (G) CX C/ 30                   | 527920070037407 | BL C/ 15       | GENERICO    | PHARLAB          | 1410700590038<br>Val.: 31/08/2027 | CPR | 4.000,00  | 0,1800       | 720,00    |
| CATMAT: BR0267647 |  | NCM: 30049079   | TIPO: Genérico | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |
| 91                | NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 10G TB CX C/ 1    | 503400302167412 | TB 10G         | BACINA      | BELFAR           | 1057100820025<br>Val.: 31/10/2027 | TB  | 400,00    | 2,1000       | 840,00    |
| CATMAT: BR0273167 |  | NCM: 30042079   | TIPO: Similar  | Fabricante: | CNPJ Fabricante: |                                   |     |           |              |           |

|         |   |      |          |       |          |                 |          |                  |        |   |
|---------|---|------|----------|-------|----------|-----------------|----------|------------------|--------|---|
| CATMAT: | BR0266788                                     | NCM: | 30049099 | TIPO: | Genérico | Fabricante:     |          | CNPJ Fabricante: |        |   |
| 122     | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) CX C/ 30 |      |          |       |          | 538015090020406 | BL C/ 10 | GENERICO         | ACCORD | 1553700400085 CPR 25.000,00 0,4200 10.500,00 Val.: 30/03/2025 |

CATMAT: BR0276657 NCM: 30049039 TIPO: Genérico Fabricante: CNPJ Fabricante:

T O T A I S: R\$ Vinte e Dois Mil e Novecentos e Oitenta e Quatro Reais 22.984,00

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.
4. A Validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

5. Responsável pelo Contrato:

Edivar Szymanski - Sócio Gerente

RG:5051132966 e CPF:670.481.290-34

Residente na Rua José Bonifácio, 639 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

CHAPECO



quinta-feira, 12 de janeiro de 2023

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

PONTA GROSSA, 12 DE JANEIRO DE 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 135/2022 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 12/01/2023

### PROPOSTA DE PREÇOS

| IT | CI     | QTD    | UND | PRODUTO                              | MARCA           | N. COMERCIAL      | R MS          | EMB.   | P. UNIT.    | P. TOTAL      |
|----|--------|--------|-----|--------------------------------------|-----------------|-------------------|---------------|--------|-------------|---------------|
| 4  | I00070 | 2.000  | ENV | ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G          | GEOLAB          | CISTEIL           | 1542301400231 | 50x1   | R\$ 0,8510  | R\$ 1.702,00  |
| 11 | I05286 | 100    | FRC | AMBROXOL 15MG/5ML 100ML XPE          | BRASTERAPICA    | AMBROL            | 1003800480082 | 1x1    | R\$ 8,3100  | R\$ 831,00    |
| 12 | I05287 | 150    | FRC | AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE          | BRASTERAPICA    | AMBROL            | 1003800480074 | 1x1    | R\$ 8,3900  | R\$ 1.258,50  |
| 15 | I00329 | 10.000 | CMP | AMIODARONA 200MG                     | GEOLAB          | AMIORON           | 1542300020042 | 50x10  | R\$ 0,4300  | R\$ 4.300,00  |
| 16 | I00336 | 40.000 | CMP | AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G)     | TEUTO           | GENERICO          | 1037005100040 | 5x20   | R\$ 0,0530  | R\$ 2.120,00  |
| 17 | I00407 | 30.000 | CMP | ANLODIPINO 5MG                       | GEOLAB          | BESILAPIN         | 1542302430043 | 25x20  | R\$ 0,0330  | R\$ 990,00    |
| 20 | I00468 | 30.000 | CMP | ATENOLOL 50MG (G)                    | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256801460070 | 40x15  | R\$ 0,0590  | R\$ 1.770,00  |
| 21 | I00517 | 2.500  | CMP | BACLOFENO 10MG                       | TEUTO           | BACLOFEN          | 1037001110017 | 1x20   | R\$ 0,1140  | R\$ 285,00    |
| 26 | I00774 | 7.000  | CMP | BROMAZEPAM 3MG (B1) (G)              | TEUTO           | GENERICO          | 1037004950040 | 5x20   | R\$ 0,0830  | R\$ 581,00    |
| 27 | I00786 | 10.000 | CMP | BROMOPRIDA 10MG (G)                  | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256801800033 | 40x20  | R\$ 0,2240  | R\$ 2.240,00  |
| 31 | I01944 | 7.000  | CMP | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA              | PHARLAB         | ESCOPIEN COMPOSTO | 1410700270025 | 25x10  | R\$ 0,3860  | R\$ 2.702,00  |
| 32 | I05281 | 300    | FRC | CARMELOSE SODICA 5MG/ML 15ML         | UNIAO QUIMICA   | LACRIFILM         | 1049712890074 | 1x1    | R\$ 20,6700 | R\$ 6.201,00  |
| 34 | I04800 | 100    | TUB | CETOCONAZOL 20MG/G 30G               | GEOLAB          | ZOLMICOL          | 1542300050065 | 50x1   | R\$ 4,7800  | R\$ 478,00    |
| 40 | I01204 | 28.000 | CMP | CITALOPRAM BROM 20MG (C1)            | CRISTALIA       | DENYL             | 1029803000077 | 20x10  | R\$ 0,2240  | R\$ 6.272,00  |
| 44 | I05156 | 10.000 | CMP | CLONAZEPAM 0,5MG OPC (B1)            | GEOLAB          | ZILEPAM           | 1542301750265 | 16x30  | R\$ 0,0620  | R\$ 620,00    |
| 45 | I04970 | 14.000 | CMP | CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC           | GEOLAB          | ZILEPAM           | 1542301750311 | 24x20  | R\$ 0,0480  | R\$ 672,00    |
| 50 | I05091 | 3.000  | CMP | CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU     | CRISTALIA       | LONGACTIL         | 1029802260245 | 20x10  | R\$ 0,2690  | R\$ 807,00    |
| 51 | I05092 | 8.000  | CMP | CLORPROMAZINA CLOR 25MG (C1) DU      | CRISTALIA       | LONGACTIL         | 1029802260229 | 20x10  | R\$ 0,2800  | R\$ 2.240,00  |
| 54 | I04628 | 1.500  | CMP | DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G)  | TEUTO           | GENERICO          | 1037005520112 | 20x10  | R\$ 0,1690  | R\$ 253,50    |
| 56 | I01612 | 5.000  | CMP | DIAZEPAM 10MG (B1)                   | SANTISA         | SANTIAZEPAM       | 1018600190119 | 100x10 | R\$ 0,0790  | R\$ 395,00    |
| 58 | I05190 | 4.000  | CMP | DIGOXINA 0,25MG (G)                  | PHARLAB         | GENERICO          | 1410700590011 | 1x20   | R\$ 0,2020  | R\$ 808,00    |
| 59 | I04515 | 95.000 | CMP | DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG      | BIOLAB-SANUS    | FLAVENOS          | 1097401240051 | 6x10   | R\$ 0,5740  | R\$ 54.530,00 |
| 60 | I05215 | 10.000 | CMP | DIPIRONA SOD 500MG (G)               | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256800410037 | 20x10  | R\$ 0,1680  | R\$ 1.680,00  |
| 61 | I01709 | 300    | FRC | DIPIRONA SOD 500MG/ML 10ML GTS       | NATULAB         | MAXALGINA         | 1384100020051 | 200x1  | R\$ 1,3500  | R\$ 405,00    |
| 71 | I02177 | 25.000 | CAP | FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)        | TEUTO           | GENERICO          | 1037004870063 | 5x14   | R\$ 0,0780  | R\$ 1.950,00  |
| 72 | I03310 | 250    | FRC | PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G)         | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256801290124 | 50x1   | R\$ 13,0500 | R\$ 3.262,50  |
| 73 | I02211 | 20.000 | CMP | FUROSEMIDA 40MG (G)                  | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256801950027 | 25x20  | R\$ 0,0690  | R\$ 1.380,00  |
| 76 | I02418 | 8.000  | CMP | IMIPRAMINA 25MG (C1) DU              | CRISTALIA       | IMIPRA            | 1029800230136 | 20x10  | R\$ 0,4400  | R\$ 3.520,00  |
| 84 | I01588 | 500    | FRC | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256800580056 | 50x1   | R\$ 3,6500  | R\$ 1.825,00  |
| 86 | I02778 | 2.000  | CMP | MELOXICAM 15MG                       | PHARLAB         | ARTRITEC          | 1410700320049 | 50x10  | R\$ 0,0780  | R\$ 156,00    |
| 91 | I04451 | 400    | TUB | NEOMICINA + BACITRACINA 10G (G)      | PRATI DONADUZZI | GENERICO          | 1256801280064 | 200x1  | R\$ 2,3400  | R\$ 936,00    |
| 94 | I04763 | 35.000 | CMP | NIFEDIPINA 20MG RETARD               | MEDQUIMICA      | NIFEDIPRESS       | 1091700340059 | 25x20  | R\$ 0,1460  | R\$ 5.110,00  |
| 96 | I03005 | 150    | TUB | NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 60G         | PRATI DONADUZZI | PRATIDERM         | 1256801380026 | 50x1   | R\$ 9,4700  | R\$ 1.420,50  |

|     |        |        |     |  |                 |            |               |       |                          |               |                       |
|-----|--------|--------|-----|--|-----------------|------------|---------------|-------|--------------------------|---------------|-----------------------|
| 97  | I02997 | 80     | TUB | NISTATINA 100.000UI/4G 60G C/ 14 APLIC (G) | PRATI DONADUZZI | GENERICICO | 1256800450101 | 50x1  | R\$ 6,1200               | R\$ 489,60    |                       |
| 102 | I03113 | 50.000 | CAP | OMEPRAZOL 20MG (G)                         | HIPOLABOR       | GENERICICO | 1134301730101 | 25x20 | R\$ 0,0750               | R\$ 3.750,00  |                       |
| 106 | I04613 | 10.000 | CMP | CODEINA 30MG + PARACET 500MG (A2) (G)      | GEOLAB          | GENERICICO | 1542302010079 | 16x6  | R\$ 0,4480               | R\$ 4.480,00  |                       |
| 107 | I03227 | 15.000 | CMP | PARACETAMOL 750MG (G)                      | PRATI DONADUZZI | GENERICICO | 1256800500125 | 40x12 | R\$ 0,2310               | R\$ 3.465,00  |                       |
| 108 | I03232 | 9.000  | CMP | PAROXETINA 20MG (C1) (G)                   | AUROBINDO       | GENERICICO | 1516700350032 | 3x10  | R\$ 0,1800               | R\$ 1.620,00  |                       |
| 115 | I03469 | 1.000  | FRC | RISPERIDONA 1MG/ML 30ML (C1) (G)           | PRATI DONADUZZI | GENERICICO | 1256802320078 | 100x1 | R\$ 27,6900              | R\$ 27.690,00 |                       |
| 117 | I04523 | 6.000  | CMP | RISPERIDONA 2MG (C1) (G)                   | PRATI DONADUZZI | GENERICICO | 1256802690193 | 20x15 | R\$ 0,1380               | R\$ 828,00    |                       |
| 119 | I03534 | 400    | ENV | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO 27,9G NAT      | NATULAB         | HIDRAPLEX  | RDC 199/06    | 50x1  | R\$ 1,2700               | R\$ 508,00    |                       |
| 120 | I03622 | 80.000 | CMP | SERTRALINA 50MG (C1) (G)                   | GEOLAB          | GENERICICO | 1542302250101 | 35x14 | R\$ 0,1290               | R\$ 10.320,00 |                       |
| 133 | I04408 | 17.000 | CAP | VENLAFAXINA 75MG (C1) (G)                  | GEOLAB          | GENERICICO | 1542302500122 | 2x15  | R\$ 0,6900               | R\$ 11.730,00 |                       |
| 136 | I01418 | 12.000 | CMP | COMPLEXO VITAMINICO B                      | VITAMED         | COMPLEXO B | RDC 240/2018  | 25x20 | R\$ 0,0420               | R\$ 504,00    |                       |
|     |        |        |     |  |                 |            |               |       | <b>TOTAL DA PROPOSTA</b> |               | <b>R\$ 179.085,60</b> |

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 179.085,60 (CENTO E SETENTA E NOVE MIL E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA 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**

**\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* 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, 12 DE JANEIRO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 135/2022 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 12/01/2023

### PROPOSTA DE PREÇOS

| IT  | CI     | QTD    | UND | PRODUTO                             | MARCA     | N. COMERCIAL | R MS              | EMB.  | P. UNIT.   | P. TOTAL     |
|-----|--------|--------|-----|-------------------------------------|-----------|--------------|-------------------|-------|------------|--------------|
| 21  | I00517 | 2.500  | CMP | BACLOFENO 10MG                      | TEUTO     | BACLOFEN     | 1037001110017     | 1x20  | R\$ 0,1140 | R\$ 285,00   |
| 45  | I04970 | 14.000 | CMP | CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC          | GEOLAB    | ZILEPAM      | 1542301750311     | 24x20 | R\$ 0,0480 | R\$ 672,00   |
| 50  | I05091 | 3.000  | CMP | CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU    | CRISTALIA | LONGACTIL    | 1029802260245     | 20x10 | R\$ 0,2690 | R\$ 807,00   |
| 54  | I04628 | 1.500  | CMP | DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G) | TEUTO     | GENERICO     | 1037005520112     | 20x10 | R\$ 0,1690 | R\$ 253,50   |
| 71  | I02177 | 25.000 | CAP | FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)       | TEUTO     | GENERICO     | 1037004870063     | 5x14  | R\$ 0,0780 | R\$ 1.950,00 |
| 86  | I02778 | 2.000  | CMP | MELOXICAM 15MG                      | PHARLAB   | ARTRITEC     | 1410700320049     | 50x10 | R\$ 0,0780 | R\$ 156,00   |
| 102 | I03113 | 50.000 | CAP | OMEPRAZOL 20MG (G)                  | HIPOLABOR | GENERICO     | 1134301730101     | 25x20 | R\$ 0,0750 | R\$ 3.750,00 |
| 108 | I03232 | 9.000  | CMP | PAROXETINA 20MG (C1) (G)            | AUROBINDO | GENERICO     | 1516700350032     | 3x10  | R\$ 0,1800 | R\$ 1.620,00 |
|     |        |        |     |                                     |           |              | TOTAL DA PROPOSTA |       | R\$        | 9.493,50     |

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 9.493,50 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA 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

\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)

\*\* 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, 12 DE JANEIRO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES - PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 135/2022 ABERTURA ÀS 08H30MIN DO DIA 12/01/2023

**PROPOSTA DE PREÇOS**

| IT  | CI     | QTD    | UND | PRODUTO                             | MARCA     | N. COMERCIAL | R MS          | EMB.  | P. UNIT.          | P. TOTAL     |
|-----|--------|--------|-----|-------------------------------------|-----------|--------------|---------------|-------|-------------------|--------------|
| 21  | I00517 | 2.500  | CMP | BACLOFENO 10MG                      | TEUTO     | BACLOFEN     | 1037001110017 | 1x20  | R\$ 0,1140        | R\$ 285,00   |
| 45  | I04970 | 14.000 | CMP | CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC          | GEOLAB    | ZILEPAM      | 1542301750311 | 24x20 | R\$ 0,0480        | R\$ 672,00   |
| 50  | I05091 | 3.000  | CMP | CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU    | CRISTALIA | LONGACTIL    | 1029802260245 | 20x10 | R\$ 0,2690        | R\$ 807,00   |
| 54  | I04628 | 1.500  | CMP | DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G) | TEUTO     | GENERICO     | 1037005520112 | 20x10 | R\$ 0,1690        | R\$ 253,50   |
| 86  | I02778 | 2.000  | CMP | MELOXICAM 15MG                      | PHARLAB   | ARTRITEC     | 1410700320049 | 50x10 | R\$ 0,0780        | R\$ 156,00   |
| 102 | I03113 | 50.000 | CAP | OMEPRAZOL 20MG (G)                  | HIPOLABOR | GENERICO     | 1134301730101 | 25x20 | R\$ 0,0750        | R\$ 3.750,00 |
| 108 | I03232 | 9.000  | CMP | PAROXETINA 20MG (C1) (G)            | AUROBINDO | GENERICO     | 1516700350032 | 3x10  | R\$ 0,1800        | R\$ 1.620,00 |
|     |        |        |     |                                     |           |              |               |       | TOTAL DA PROPOSTA | R\$ 7.543,50 |

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 7.543,50 (SETE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA 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**

**\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* 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**



**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, 11 de Janeiro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 135/2022

Processo Nº 288/2022

Data de Abertura dia 12/01/2023 às 08:30

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 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   | Nosso Código | Qtde   | Und | Descrição / Descrição Técnica / Observação   | Preço Unitário R\$ | Total Item R\$ |
|--|--------------|--------|-----|--|--------------------|----------------|
| 0004   | 6435         | 2.000  | ENV | ACETILCISTEÍNA - 600MG - 16ENV 5G (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA<br>Apresentação: 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PLAS PE X 5 G<br>Registro M.S.: 1023513420104<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: EMS S/A   | 1,3000             | 2.600,00       |
| Preço Unitário: UM REAL E TRÊS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS   |              |        |     |  |                    |                |
| 0009   | 128325       | 360    | CPR | NESINA - 12,5 MG (REFERENCIA)   HY<br>Princípio Ativo: BENZOATO DE ALOGLIPTINA<br>Apresentação: 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30<br>Registro M.S.: 1781709060021<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E<br>MEDICAMENTOS S.A.<br>Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA. | 3,6470             | 1.312,92       |
| Preço Unitário: TRÊS REAIS E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: UM MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS |              |        |     |  |                    |                |
| 0015   | 7747         | 10.000 | CPR | AMIORON - 200 MG (SIMILAR)   GL<br>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA<br>Apresentação: 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500<br>Registro M.S.: 1542300020042<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A  | 0,7400             | 7.400,00       |
| Preço Unitário: SETE MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS  |              |        |     |  |                    |                |
| 0016   | 12228        | 40.000 | CPR | AMITRIPTILINA - 25 MG (GENÉRICO)   HY<br>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA<br>Apresentação: 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200<br>Registro M.S.: 1558400670029<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E<br>FARMACEUTICA S.A                           | 0,1700             | 6.800,00       |
| Preço Unitário: UM MIL E SETECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS  |              |        |     |  |                    |                |
| 0020   | 115169       | 30.000 | CPR | ATENOLOL - 50 MG (GENÉRICO)   HY<br>Princípio Ativo: ATENOLOL<br>Apresentação: 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30<br>Registro M.S.: 1558404700021<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E<br>FARMACEUTICA S.A<br>Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E       | 0,1000             | 3.000,00       |

**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

|   |        |       |     |   |          |          |
|---|--------|-------|-----|---|----------|----------|
|   |        |       |     | INDÚSTRIA LTDA  |          |          |
| Preço Unitário: UM MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL                               |        |       |     |   |          |          |
| Total Item: TRÊS MIL REAIS  |        |       |     |   |          |          |
| 0022  | 128757 | 30    | FRS | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML - 3 ML (GENÉRICO)   GL<br>Princípio Ativo: BIMATOPROSTA<br>Apresentação: 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML<br>Registro M.S.: 1542302110030<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A<br>Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A | 112,0000 | 3.360,00 |
| Preço Unitário: CENTO E DOZE REAIS  |        |       |     |   |          |          |
| Total Item: TRÊS MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS                                  |        |       |     |   |          |          |
| 0030  | 11019  | 2.000 | DRG | BUSCOPAN - 10MG (NOVO)   HY<br>Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA<br>Apresentação: 10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20<br>Registro M.S.: 1781708900115<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.<br>Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM   | 0,7400   | 1.480,00 |
| Preço Unitário: SETE MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL              |        |       |     |   |          |          |
| Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS                                  |        |       |     |   |          |          |
| 0031  | 6447   | 7.000 | CPR | BELSPAN - 250MG + 10MG (SIMILAR)   BLF<br>Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA   DIPIRONA<br>Apresentação: 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20<br>Registro M.S.: 1057101070011<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BELFAR LTDA  | 0,6400   | 4.480,00 |
| Preço Unitário: SEIS MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL              |        |       |     |   |          |          |
| Total Item: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS                              |        |       |     |   |          |          |
| 0034  | 127972 | 100   | BIS | CETOCONAZOL - 20MG/G - 30G (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: CETOCONAZOL<br>Apresentação: 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G<br>Registro M.S.: 1023504420032<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: EMS S/A   | 4,7800   | 478,00   |
| Preço Unitário: QUATRO REAIS E SETE MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL |        |       |     |   |          |          |
| Total Item: QUATROCENTOS E SETENTA E OITO 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

|  |        |        |     |  |        |          |
|--|--------|--------|-----|--|--------|----------|
| 0039   | 127804 | 5.000  | CPR | FLUXON - 75 MG (SIMILAR)   HY<br>Princípio Ativo: CINARIZINA<br>Apresentação: 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30<br>Registro M.S.: 1558405890043<br>Origem: NACIONAL<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A  | 0,4500 | 2.250,00 |
| Preço Unitário: QUATRO MIL E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS                                     |        |        |     |  |        |          |
| 0048   | 119296 | 40.000 | CPR | CICLOBENZAPRINA - 5 MG (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA<br>Apresentação: 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30<br>Registro M.S.: 1023509580178<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: EMS S/A   | 0,1300 | 5.200,00 |
| Preço Unitário: UM MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: CINCO MIL E DUZENTOS REAIS  |        |        |     |  |        |          |
| 0053   | 6951   | 480    | CPR | DEFLAZACORTE - 30MG 10CPR (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: DEFLAZACORTE<br>Apresentação: 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10<br>Registro M.S.: 1023507250219<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: EMS S/A<br>Fabricante: EMS S/A  | 7,3900 | 3.547,20 |
| Preço Unitário: SETE REAIS E TRÊS MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS |        |        |     |  |        |          |
| 0054   | 7451   | 1.500  | CPR | DEXAMETASONA - 4 MG (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: DEXAMETASONA<br>Apresentação: 4MG CPR (CX C/ 10 CPR)<br>Registro M.S.: 1023507020434<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: EMS S/A<br>Fabricante: EMS S/A  | 0,3000 | 450,00   |
| Preço Unitário: TRÊS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS  |        |        |     |  |        |          |
| 0057   | 10475  | 2.000  | UNI | DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO - 10MG/G - 60G (GENÉRICO)   HY<br>Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO<br>Apresentação: 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G<br>Registro M.S.: 1558403610019<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A | 4,6000 | 9.200,00 |
| Preço Unitário: QUATRO REAIS E SEIS MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: NOVE MIL E DUZENTOS 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

|  |        |        |     |   |         |           |
|--|--------|--------|-----|---|---------|-----------|
| 0059   | 6407   | 95.000 | CPR | FLAVONID - 450 MG + 50 MG (ESPECÍFICO)   HY<br>Princípio Ativo: FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA   DIOSMINA<br>Apresentação: 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60<br>Registro M.S.: 1558402540017<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A | 0,7600  | 72.200,00 |
| Preço Unitário: SETE MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: SETENTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS  |        |        |     |   |         |           |
| 0060   | 11893  | 10.000 | CPR | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG (GENÉRICO)   GP<br>Princípio Ativo: DIPIRONA<br>Apresentação: 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500<br>Registro M.S.: 1201901250089<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA  | 0,2100  | 2.100,00  |
| Preço Unitário: DOIS MIL E CEM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: DOIS MIL E CEM REAIS  |        |        |     |   |         |           |
| 0063   | 128005 | 10.000 | CPR | DOMPERIDONA - 10 MG - 60 CPR (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: DOMPERIDONA<br>Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60<br>Registro M.S.: 1023509990058<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: EMS S/A   NOVAMED<br>Fabricante: EMS S/A   NOVAMED   | 0,1200  | 1.200,00  |
| Preço Unitário: UM MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: UM MIL E DUZENTOS REAIS  |        |        |     |   |         |           |
| 0070   | 128552 | 150    | FRS | ULTRAFER - 50MG/ML - 30ML (ESPECÍFICO)   FQM<br>Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE<br>Apresentação: 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML<br>Registro M.S.: 1039001720024<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A   | 29,4100 | 4.411,50  |
| Preço Unitário: VINTE E NOVE REAIS E QUATRO MIL E CEM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: QUATRO MIL, QUATROCENTOS E ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS |        |        |     |   |         |           |
| 0071   | 127829 | 25.000 | CPS | CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20MG (GENÉRICO)   MQ<br>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA<br>Apresentação: 20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300<br>Registro M.S.: 1091701030045<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.                                      | 0,1200  | 3.000,00  |

**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 MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL       |        |        |     |  |        |           |
| Total Item: TRÊS MIL REAIS   |        |        |     |  |        |           |
| 0079   | 12581  | 10.000 | CPR | EUTHYROX - 100 MCG (SIMILAR)   MK<br>Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA<br>Apresentação: 100 MCG COM CT BL AL AL X 50<br>Registro M.S.: 1008902020707<br>Origem: MEXICO   ALEMANHA<br>Detentor: MERCK S/A<br>Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V. | 0,2800 | 2.800,00  |
| Preço Unitário: DOIS MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL   |        |        |     |  |        |           |
| Total Item: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS                              |        |        |     |  |        |           |
| 0082   | 125792 | 23.000 | CPR | EUTHYROX - 25 MCG (SIMILAR)   MK<br>Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA<br>Apresentação: 25 MCG COM CT BL AL AL X 50<br>Registro M.S.: 1008902020618<br>Origem: MEXICO / ALEMANHA<br>Detentor: MERCK S/A<br>Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.   | 0,2300 | 5.290,00  |
| Preço Unitário: DOIS MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL    |        |        |     |  |        |           |
| Total Item: CINCO MIL, DUZENTOS E NOVENTA REAIS                      |        |        |     |  |        |           |
| 0083   | 125806 | 28.000 | CPR | EUTHYROX - 50 MCG (SIMILAR)   MK<br>Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA<br>Apresentação: 50 MCG COM CT BL AL AL X 50<br>Registro M.S.: 1008902020642<br>Origem: MEXICO / ALEMANHA<br>Detentor: MERCK S/A<br>Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.   | 0,3100 | 8.680,00  |
| Preço Unitário: TRÊS MIL E CEM DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL          |        |        |     |  |        |           |
| Total Item: OITO MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS                     |        |        |     |  |        |           |
| 0087   | 127952 | 22.000 | CPR | METILDOPA - 250MG (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: METILDOPA<br>Apresentação: 250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30<br>Registro M.S.: 1023505640028<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: EMS S/A   | 0,4900 | 10.780,00 |
| Preço Unitário: QUATRO MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL |        |        |     |  |        |           |
| Total Item: DEZ MIL, SETECENTOS E OITENTA 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

|  |        |        |     |  |        |           |
|--|--------|--------|-----|--|--------|-----------|
| 0088   | 6418   | 18.000 | CPR | METILDOPA - 500MG (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: METILDOPA<br>Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC<br>TRANS X 30<br>Registro M.S.: 1023505640011<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: EMS S/A  | 1,2600 | 22.680,00 |
| Preço Unitário: UM REAL E DOIS MIL E SEISCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: VINTE E DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS |        |        |     |  |        |           |
| 0093   | 5430   | 10.000 | CPR | NEO FEDIPINA - 20MG (SIMILAR)   HY<br>Princípio Ativo: NIFEDIPINA<br>Apresentação: 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30<br>Registro M.S.: 1558401690031<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E<br>FARMACEUTICA S.A  | 0,2300 | 2.300,00  |
| Preço Unitário: DOIS MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: DOIS MIL E TREZENTOS REAIS                              |        |        |     |  |        |           |
| 0094   | 4870   | 35.000 | CPR | NIFEDIPRESS - 20MG (SIMILAR)   MQ<br>Princípio Ativo: NIFEDIPINO<br>Apresentação: 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X<br>500 (EMB HOSP)<br>Registro M.S.: 1091700340059<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA<br>LTDA.   | 0,1800 | 6.300,00  |
| Preço Unitário: UM MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: SEIS MIL E TREZENTOS REAIS                               |        |        |     |  |        |           |
| 0099   | 5833   | 700    | CPR | FLOXIMED - 400MG (SIMILAR)   MQ<br>Princípio Ativo: NORFLOXACINO<br>Apresentação: 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420<br>Registro M.S.: 1091700450032<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA<br>LTDA.   | 0,4900 | 343,00    |
| Preço Unitário: QUATRO MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL<br>Total Item: TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS                    |        |        |     |  |        |           |
| 0100   | 127995 | 8.000  | CPR | PAMELOR - 25 MG (REFERÊNCIA)   CL<br>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA<br>Apresentação: 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC<br>TRANS X 30<br>Registro M.S.: 1044002150074<br>Procedência: NACIONAL<br>Origem: NACIONAL<br>Detentor: CELLERA FARMACÊUTICA S.A.<br>Fabricante: CELLERA FARMACÊUTICA S.A. | 0,3500 | 2.800,00  |

**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

|   |        |        |     |   |        |           |
|---|--------|--------|-----|---|--------|-----------|
|   |        |        |     | Cód. Barras: 7893454101699  |        |           |
| Preço Unitário: TRÊS MIL E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL                |        |        |     |   |        |           |
| Total Item: DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS   |        |        |     |   |        |           |
| 0108  | 128509 | 9.000  | CPR | PAROXETINA - 20 MG - 30 CPR (GENÉRICO)   EMS<br>Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA<br>Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30<br>Registro M.S.: 1023509640146<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: EMS S/A<br>Fabricante: EMS S/A   | 0,3300 | 2.970,00  |
| Preço Unitário: TRÊS MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL                 |        |        |     |   |        |           |
| Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E SETENTA REAIS                                  |        |        |     |   |        |           |
| 0113  | 12411  | 20.000 | CPR | SUSTRATE - 10 MG (REFERÊNCIA)   FQM<br>Princípio Ativo: PROPATILNITRATO<br>Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200<br>Registro M.S.: 1039001820037<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: FARMOQUÍMICA S/A   | 0,5000 | 10.000,00 |
| Preço Unitário: CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL                            |        |        |     |   |        |           |
| Total Item: DEZ MIL REAIS   |        |        |     |   |        |           |
| 0114  | 8823   | 250    | FRS | AD-TIL - (50000 + 10000) UI/ML - 10ML (ESPECÍFICO)   HY<br>Princípio Ativo: COLECALCIFEROL   ACETATO DE RETINOL<br>Apresentação: (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML<br>Registro M.S.: 1781709140017<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.<br>Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A | 7,2400 | 1.810,00  |
| Preço Unitário: SETE REAIS E DOIS MIL E QUATROCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL |        |        |     |   |        |           |
| Total Item: UM MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS  |        |        |     |   |        |           |
| 0118  | 10688  | 8.000  | CPR | XARELTO - 20 MG (REFERÊNCIA)   BAY<br>Princípio Ativo: RIVAROXABANA<br>Apresentação: 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28<br>Registro M.S.: 1705600480217<br>Origem: ALEMANHA   ITÁLIA<br>Detentor: BAYER S.A.<br>Fabricante: BAYER AG   BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L.  | 2,0900 | 16.720,00 |
| Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL              |        |        |     |   |        |           |
| Total Item: DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E VINTE 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

|  |        |        |     |   |         |           |
|--|--------|--------|-----|---|---------|-----------|
| 0122   | 12222  | 25.000 | CPR | METOPROLOL - 50MG (GENÉRICO)   ACC<br>Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL<br>Apresentação: 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS<br>TRANS X 30<br>Registro M.S.: 1553700400085<br>Origem: ÍNDIA<br>Detentor: ACCORD FARMACEUTICA LTDA<br>Fabricante: INTAS PHARMACEUTICALS LTD.   | 0,7300  | 18.250,00 |
| Preço Unitário: SETE MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL  |        |        |     |   |         |           |
| Total Item: DEZOITO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS  |        |        |     |   |         |           |
| 0127   | 128679 | 100    | FRS | TRAVOPROSTA - 0,004% - 2,5ML (GENÉRICO)   GL<br>0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML<br>Princípio Ativo: TRAVOPROSTA<br>Apresentação: 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS<br>OPC X 2,5 ML<br>Registro M.S.: 1542302090031<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A<br>Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A | 20,1300 | 2.013,00  |
| Preço Unitário: VINTE REAIS E UM MIL E TREZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL                                      |        |        |     |   |         |           |
| Total Item: DOIS MIL E TREZE REAIS   |        |        |     |   |         |           |
| Total - 0001: (R\$ 248.205,62) - DUZENTOS E QUARENTA E OITO MIL, DUZENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS |        |        |     |   |         |           |

Valor Total da Proposta R\$: 248.205,62 - DUZENTOS E QUARENTA E OITO MIL, DUZENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS 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, 12 de Janeiro de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 135/2022

Processo Nº 288/2022

Data de Abertura dia 12/01/2023 às 08:30

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 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        |
| BRABESCO                | 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\$ |
|------|--------|------------|--|--------------------|----------------|
| 0022 | 30     | FRASCO     | BIMATOPROSTA - 0,3 MG/ML - 3 ML (GENÉRICO)   GL<br>Princípio Ativo: BIMATOPROSTA<br>Apresentação: 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML<br>Registro M.S.: 1542302110030<br>Origem: BRASIL<br>Detentor: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A<br>Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A<br>Cód. GGREM: 510414060107006 | 31,0788            | 932,36         |
| 0031 | 7.000  | COMPRIMIDO | BELSPAN - 250MG + 10MG (SIMILAR)   BLF<br>Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA   DIPIRONA<br>Apresentação: 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20<br>Registro M.S.: 1057101070011<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: BELFAR LTDA<br>Cód. GGREM: 503401301113414  | 0,3596             | 2.517,20       |
| 0060 | 10.000 | COMPRIMIDO | DIPIRONA SÓDICA - 500 MG (GENÉRICO)   GP<br>Princípio Ativo: DIPIRONA<br>Apresentação: 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500<br>Registro M.S.: 1201901250089<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACEUTICA LTDA<br>Cód. GGREM: 510821080017507  | 0,1498             | 1.498,00       |
| 0079 | 10.000 | COMPRIMIDO | EUTHYROX - 100 MCG (SIMILAR)   MK<br>Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA<br>Apresentação: 100 MCG COM CT BL AL AL X 50<br>Registro M.S.: 1008902020707<br>Origem: MEXICO   ALEMANHA<br>Detentor: MERCK S/A<br>Fabricante: MERCK HEALTHCARE KGAA   MERCK, S.A. DE C.V.<br>Cód. GGREM: 525404125112419                          | 0,1124             | 1.124,00       |
| 0094 | 35.000 | COMPRIMIDO | NIFEDIPRESS - 20MG (SIMILAR)   MQ<br>Princípio Ativo: NIFEDIPINO<br>Apresentação: 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)<br>Registro M.S.: 1091700340059<br>Origem: BRASIL<br>Fabricante: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.<br>Cód. GGREM: 525115050025503  | 0,1448             | 5.068,00       |
| 0114 | 250    | FRASCO     | AD-TIL - (50000 + 10000) UI/ML - 10ML (ESPECÍFICO)   HY<br>Princípio Ativo: COLECALCIFEROL   ACETATO DE RETINOL<br>Apresentação: (50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML<br>Registro M.S.: 1781709140017   | 3,6307             | 907,68         |



**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

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  | Origem: BRASIL   |  |  |
|  |  |  | Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. |  |  |
|  |  |  | Fabricante: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACEUTICA S.A  |  |  |
| Total - 0001: (R\$ 12.047,24) - DOZE MIL E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS |  |  |  |  |  |

Valor Total da Proposta R\$: 12.047,24 - DOZE MIL E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO 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 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

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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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 |
|------|--------|------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|--------------|-----------|
| 3    | 250    | UNID | Br0448838 acebrofiliina 5mg/ml (120ml).-ean: 78981482927     | CX.C/50FRX120ML+CM      | 1256801590128   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 7,44000      | 1.860,00  |
| 4    | 2.000  | ENVE | Br0274806 acetilcisteina 600 mg po.-ean: 7899095263178       | CX.C/50ENVX5GR          | 1542301400231   | Geolab                | Cisteil                                    | 1,00000      | 2.000,00  |
| 5    | 2.000  | COMP | Br0268372 aciclovir 400mg.-ean: 7891721023484                | CX.C/30 COM             | 1008902800060   | Merck                 | Merck(generico)                            | 1,52000      | 3.040,00  |
| 7    | 40.000 | COMP | Br0337678 acido acetilsalicilico enterico 100mg.-ean: 7      | CX.C/500 (50BLX10CPR)   | 1425900060081   | Imec                  | Dormec 100 mg                              | 0,07790      | 3.116,00  |
| 8    | 1.500  | COMP | Br0278338 acido tranexamico 250mg.-ean: 7896004752297        | CX.C/12(1BLX12CP)       | 1058309110014   | Germes                | Traneger                                   | 4,01000      | 6.015,00  |
| 10   | 20.000 | COMP | Br0267508 alopurinol 100mg.-ean: 7899547503869               | CX.C/600(40BLX15CPR)    | 1256801910033   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,35290      | 7.058,00  |
| 11   | 100    | UNID | Br0446264 ambroxol, cloridrato 15mg/ml (100ml).-ean: 78      | 1-FRASCO(S)             | 1003800480082   | Brasterapica          | Ambrol                                     | 8,31000      | 831,00    |
| 12   | 150    | UNID | Br0446263 ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml).-ean: 78      | 1-FRASCO(S)             | 1003800480074   | Brasterapica          | Ambrol                                     | 8,39000      | 1.258,50  |
| 13   | 840    | COMP | Br0396087 aminafona 75mg.-ean: 7897851221158                 | CX.C/60 (4BLX.C/15)     | 1014600100095   | Baldacci              | Capilarema                                 | 1,78000      | 1.495,20  |
| 14   | 5.000  | COMP | Br0267511 aminofilina 100mg.-ean: 7896112110347              | CX.C/20(1BLX20CPR)      | 1037004450021   | Teuto(f)              | Teuto (generico)                           | 0,31800      | 1.590,00  |
| 15   | 10.000 | COMP | Br0267510 amiodarona, cloridrato de 200mg.-ean: 7899095      | CX.C/500(50BLX10CPR SI  | 1542302770121   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,74000      | 7.400,00  |
| 16   | 40.000 | COMP | Br0267512 amitriptilina, cloridrato de 25mg.-ean: 789600     | CX.C/30 COM             | 1058307990041   | Germes                | Germes (generico)                          | 0,52890      | 21.156,00 |
| 17   | 30.000 | COMP | Br0272434 anlodipino 5mg.-ean: 7899095258037                 | CX.C/500 (25BLX20CPR) : | 1542302430043   | Geolab                | Besilapin                                  | 0,03700      | 1.110,00  |
| 18   | 360    | COMP | Br0364780 aripiprazol 10mg.-ean: 7899547520996               | CX. C/30(2BLX15CP)      | 1256802900031   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,97910      | 352,48    |
| 19   | 10.000 | COMP | Br0267518 atenolol 100mg.-ean: 7898148290789                 | CX.C/600 (40BLX15CPR)   | 1256801460119   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,26920      | 2.692,00  |
| 20   | 30.000 | COMP | Br0267517 atenolol 50mg.-ean: 7898049793631                  | CX.C/30 (2BLX15CPR SU   | 10039201680093  | Vitamedic             | Vitamedic (generico)                       | 0,10000      | 3.000,00  |
| 21   | 2.500  | COMP | Br0271746 baclofeno 10mg.-ean: 7896112175858                 | CX.C/20(1BLX20CPS)      | 1037006130016   | Teuto(f)              | Teuto (generico)                           | 0,84980      | 2.124,50  |
| 22   | 30     | UNID | Br0271848 bimatoprost 0,3mg/ml (5ml) colirio.-ean: 789       | 1-FRASCO(S)             | 1023509510031   | E.m.s                 | E.m.s (generico)                           | 215,38460    | 6.461,54  |
| 25   | 30     | UNID | Br0268352 brimonidina, tartarato de 2mg/ml (5ml) colirio.    | 1-FRASCO(S)             | 1542301440096   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 9,90000      | 297,00    |
| 27   | 10.000 | COMP | Br0269954 bromoprida 10mg.-ean: 7898148298600                | CX.C/800(40BLX20CPR)    | 1256801800033   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,37920      | 3.792,00  |
| 28   | 350    | UNID | Br0269956 bromoprida 4mg/ml (20ml).-ean: 7898148298730       | CX.C/200FRX20ML         | 1256800930014   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 2,94670      | 1.031,35  |
| 29   | 1.000  | COMP | Br0460986 bupropiona 150mg (revestido) lib. prolongada       | CX.C/30 COM. REV. PRO   | 1010702380035   | Gsk                   | Wellbutrin xl                              | 8,28100      | 8.281,00  |
| 31   | 7.000  | COMP | Br0270620 butilbrometo de escopolamina 10mg+ dipirona 250mg. | CX.C/250(25BLX10CPR)    | 1410700270025   | Pharlab               | Escopen composto                           | 0,46320      | 3.242,40  |
| 32   | 300    | UNID | Br0305428 carmelose sodica 5mg/ml (10ml)-ean: 7899095        | 1-FRASCO(S)             | 1542302300026   | Geolab                | Acu fresh                                  | 36,92310     | 11.076,93 |
| 33   | 2.500  | COMP | Br0309062 castanha da india 100mg.-ean: 7897917002301        | CX.C/60COM              | 1057101380029   | Belfar                | Belfar                                     | 0,24000      | 600,00    |
| 34   | 100    | UNID | Br0308736 cetoconazol 20mg/g (creme dermatologico) 30        | CX.C/50TBX30GR          | 1542300050065   | Geolab                | Zolmicol                                   | 14,28150     | 1.428,15  |
| 36   | 1.000  | COMP | Br0276377 cilostazol 50mg.-ean: 78961181925828               | CX.C/60(3BLX20CPR)      | 1057305530010   | Biosintetica          | Biosintetica (generico)                    | 0,38000      | 380,00    |
| 40   | 28.000 | COMP | Br0272903 citalopram, bromidrato de 20mg.-ean: 78995475      | CX.C/300(15BLX20CPR SI  | 1256802720149   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,23000      | 6.440,00  |
| 43   | 5.000  | COMP | Br0267522 clomipramina, cloridrato de 25mg.-ean: 789759      | CX.C/20 CPR             | 1004706200029   | Sandoz                | Sandoz (generico)                          | 1,73950      | 8.697,50  |
| 44   | 10.000 | COMP | Br0270118 clonazepam 0,5 mg.-ean: 7899095258808              | CX.C/480(16BLX30CPR)    | 1542301750265   | Geolab                | Zilepam 0,5mg                              | 0,11000      | 1.100,00  |

**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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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 |
|------|--------|------|--|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|--------------|-----------|
| 45   | 14.000 | COMP | Br0270119 clonazepam 2mg.-ean: 7899095258853   | CX.C/480(24BLX20CPR) S  | 1542301750311   | Geolab                | Zilepam 2mg                                | 0,09000      | 1.260,00  |
| 48   | 40.000 | COMP | Br0272166 clor. de ciclobenzaprina 5mg.-ean: 789652320                               | CX.C/30(1BLX30CPR)      | 1438101740032   | Cimed                 | Cimed (generico)                           | 0,39620      | 15.848,00 |
| 49   | 1.000  | COMP | Br0271036 cloridrato doxiciclina 100mg.-ean: 7898216361                              | CX.C/15(1BLX.C/15 CPR)  | 1410700370021   | Pharlab               | Doxiclin                                   | 0,90260      | 902,60    |
| 50   | 3.000  | COMP | Br0267638 clorpromazina 100mg.-ean: 7896676438444                                    | CX. C/200(20BLX10CPR F  | 1029802260245   | Cristalia             | Longactil 100mg                            | 0,59000      | 1.770,00  |
| 51   | 8.000  | COMP | Br0267635 clorpromazina 25mg.-ean: 7896676438437                                     | CX.C/200(20BLX10CPR)    | 1029802260229   | Cristaliae            | Longactil                                  | 0,41000      | 3.280,00  |
| 52   | 4.000  | COMP | Br0272782 codeína, fosfato de 30mg.-ean: 789667640017                                | CX.C/30(3BLX10CPS) FR   | 1029801990029   | Cristaliae            | Codein                                     | 1,90000      | 7.600,00  |
| 53   | 480    | COMP | Br0273150 deflazacorte 30mg.-ean: 7896004709291                                      | CX.C/10 COM             | 1023507250219   | E.ms                  | Ems (generico)                             | 13,05190     | 6.264,91  |
| 54   | 1.500  | COMP | Br0269388 dexametasona 4mg.-ean: 7896004712147                                       | CX. C/10 (1BLX10CP)     | 1023507202434   | E.ms                  | Ems (generico)                             | 1,26970      | 1.904,55  |
| 56   | 5.000  | COMP | Br0267197 diazepam 10mg.-ean: 7898404220321  | CX.C/1000(100BLX10CP S  | 1018600190119   | Santisa               | Santiazepam                                | 0,11000      | 550,00    |
| 57   | 2.000  | UNID | Br0448612 diclofenaco, dietilamonio 10mg/g (gel) 60g.-e                              | 1-TUBO(S)               | 1438101000020   | Cimed                 | Cimed (generico)                           | 4,60000      | 9.200,00  |
| 58   | 4.000  | COMP | Br0267647 digoxina 0,25mg.-ean: 7898216360420  | CX.C/30 (2BLX.C/15 SULC | 1410700590038   | Pharlab               | Pharlab (generico)                         | 0,23000      | 920,00    |
| 59   | 95.000 | COMP | Br0273818 diosmina 450mg+ hesperidina 50mg.-ean: 7896                                | CX.C/60(6BLX10CPR)      | 1097401240051   | Biolab                | Flavenos                                   | 0,76000      | 72.200,00 |
| 60   | 10.000 | COMP | Br0267203 dipirona 500mg.-ean: 742832304856  | CX.C/500(50BLX10CP)     | 1201901250089   | Green pharma          | Green pharma (generico)                    | 0,21000      | 2.100,00  |
| 61   | 300    | UNID | Br0267205 dipirona monodratada 500mg/ml ( 10ml).-ean: 7                              | CX.C/200FRX10ML         | 1449300100071   | Airela                | Aberalgina                                 | 2,68720      | 806,16    |
| 62   | 2.000  | COMP | Br0352912 divalproato de sodio retard 500mg.-ean: 7891                               | CX.C/60 CPR             | 1055303730318   | Abbott                | Divalcon er                                | 2,32360      | 4.647,20  |
| 65   | 25.000 | COMP | Br0268493 doxazosina, mesilato 2mg.-ean: 7899095262669                               | CX.C/30(2BLX15CPR SUL   | 1542302850042   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,90500      | 22.625,00 |
| 68   | 20.000 | COMP | Br0267653 espironolactona 25mg.-ean: 7899095256453                                   | CX.C/30(2BLX15CP)       | 1542302660049   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,45000      | 9.000,00  |
| 71   | 25.000 | CAPS | Br0273009 fluoxetina, cloridrato de 20mg.-ean: 7896862                               | CX.C/300 (20X15)        | 1091701030045   | Medquimica            | Medquimica (generico)                      | 0,12000      | 3.000,00  |
| 72   | 250    | FRAS | Br0448595 fosfato sodico de prednisolona 3mg/ml (60ml                                | CX.C/50FRX60ML+CD       | 1256801290124   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 8,95690      | 2.239,23  |
| 73   | 20.000 | COMP | Br0267663 furosemida 40mg.-ean: 7899547504538  | CX.C/500 (25BLX20CP)    | 1256801950027   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,08000      | 1.600,00  |
| 75   | 150    | FRAS | Br0394263 hidroxizina, cloridrato 2mg/ml 100ml.-ean: 789                             | 1-FRASCO(S)             | 1476100220011   | Nativita              | Nativita (generico)                        | 14,96670     | 2.245,01  |
| 76   | 8.000  | COMP | Br0267292 imipramina 25mg.-ean: 7896676403350  | CX.C/200(20BLX10CPXFR   | 1029800230136   | Cristaliae            | Imipra                                     | 0,64000      | 5.120,00  |
| 77   | 120    | COMP | Br0437284 levetiracetam 750mg.-ean: 7892953207406                                    | CX.C/30COM REV          | 1221401130054   | Zodiac                | Iludral                                    | 5,70000      | 684,00    |
| 84   | 500    | FRAS | Br0267646 maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml (100ml)                              | CX.C/50FRX100ML+CD      | 1256800580056   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 3,65000      | 1.825,00  |
| 88   | 18.000 | COMP | Br0267688 metildopa 500mg.-ean: 7896137105915  | CX.C/490(49BLX10CPR)    | 1071401110103   | Sanval                | Tensioval 500                              | 1,37000      | 24.660,00 |
| 89   | 1.800  | COMP | Br0272320 metilfenidato 10mg.-ean: 7898687730296                                     | CX.C/60(4BLX15CPR)      | 1351700570038   | Althalia              | Althalia (generico)                        | 0,53830      | 968,94    |
| 90   | 210    | COMP | Br0294536 mirtazapina 30mg.-ean: 7899547521306                                       | CX.C/30 CPR             | 1256802770030   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 1,45640      | 305,84    |
| 91   | 400    | UNID | Br0273167 neomicina sulfato de 5mg/g + bacitracina z<br>incica 250ui/g (pomada) 10g. | CX.C/200TBX10GR         | 1256801280064   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 3,00950      | 1.203,80  |
| 94   | 35.000 | COMP | Br0448641 nifedipino retard 20mg.-ean: 7896862917869                                 | CX.C/500 (25BLX20CPR)   | 1091700340059   | Medquimica            | Nifedipress                                | 0,18000      | 6.300,00  |
| 95   | 28.000 | COMP | Br0273710 nimesulida 100mg.-ean: 7898049791248                                       | CX.C/504 (42BLX12CPR)   | 1039200730089   | Vitamedic             | Nimelit                                    | 0,21540      | 6.031,20  |
| 96   | 150    | UNID | Br0279297 nistatina 100.00ui/g+ oxido de zinco 200mg                                 | 1-TUBO(S)               | 1438102220024   | Cimed                 | Cimed (generico)                           | 13,57910     | 2.036,87  |

**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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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 |
|------|--------|------|---|-------------------------|-----------------|-----------------------|--|--------------|-----------|
|      |        |      | /g (pomada) 60g.  |                         |                 |                       |  |              |           |
| 97   | 80     | UNID | Br0266788 nistatina 25.000ui/g (creme vaginal) 60g.-ean                                 | CX.C/50TBX60GR          | 1201901220023   | Green pharma          | Green pharma (generico)                    | 6,12000      | 489,60    |
| 98   | 600    | COMP | Br0268285 nitrazepam 5mg.-ean: 7896004711508  | CX.C/20 COM             | 1058303620029   | Germed                | Germed (generico)                          | 0,53000      | 318,00    |
| 99   | 700    | COMP | Br0268851 norfloxacino 400mg.-ean: 7898014565409  | CX.C/420(60BLX7CPR)     | 1171700730029   | Pharmascience         | Pharmascience (generico)                   | 0,42200      | 295,40    |
| 100  | 8.000  | CAPS | Br0271606 nortriptilina, cloridrato de 25mg.-ean: 789345                                | CX.C/30 (2BLX.C/15 CAP) | 1044002150074   | Cellera               | Pamelor                                    | 0,35000      | 2.800,00  |
| 101  | 1.500  | CAPS | Br0271607 nortriptilina, cloridrato de 75mg.-ean: 789812                                | CX.C/500 (50BLX.C/10)   | 1134301570023   | Hipolabor             | Hipolabor (generico)                       | 0,81000      | 1.215,00  |
| 102  | 50.000 | CAPS | Br0267712 omeprazol 20mg.-ean: 7898470681156  | CX.C/500 (50BLX10)      | 1134301730101   | Hipolabor             | Hipolabor (generico)                       | 0,14000      | 7.000,00  |
| 106  | 10.000 | COMP | Br0270907 paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg.-e                                 | CX.C/96(16BLX6CP)       | 1542302010079   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,45000      | 4.500,00  |
| 107  | 15.000 | COMP | Br0267779 paracetamol 750mg.-ean: 7898148294961   | CX.C/480(40BLX12CP)     | 1256800500125   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,26000      | 3.900,00  |
| 108  | 9.000  | COMP | Br0273940 paroxetina 20mg.-ean: 7898361881030   | CX.C/30 CPR             | 1516700350032   | Aurobindo             | Aurobindo (generico)                       | 0,33000      | 2.970,00  |
| 109  | 10.000 | COMP | Br0406994 passiflora incarnata 300mg.-ean: 789909525899                                 | CX.C/20 COM             | 1542302900023   | Geolab                | Apaxy                                      | 0,61000      | 6.100,00  |
| 110  | 1.260  | COMP | Br0267902 pentoxifilina 400mg. lib. prolongada.-ean: 7                                  | CX.C/20 CPR             | 1023504960010   | E.m.s                 | Ems (generico)                             | 3,52820      | 4.445,53  |
| 114  | 250    | UNID | Br0399414 retinol, acetato de 50.000 u.i., colecalcifero<br>I 10.000 u.i (10ml) ad-til. | CX.C/200FRX10ML         | 1384100650071   | Natulab               | Ad-vitam                                   | 13,74910     | 3.437,28  |
| 115  | 1.000  | UNID | Br0284106 risperidona 1mg/ml (30ml).-ean: 789954750368                                  | CX.C/100FRX30ML+SERI    | 1256802320078   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 12,85000     | 12.850,00 |
| 116  | 8.000  | COMP | Br0272839 risperidona 1mg.-ean: 7899547530094   | CX.C/300 (20BLX15CPR)   | 1256802690071   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,12900      | 1.032,00  |
| 117  | 6.000  | COMP | Br0268149 risperidona 2mg.-ean: 7899547530216   | CX.C/300 (20BLX15CPR)   | 1256802690193   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,14670      | 880,20    |
| 118  | 8.000  | COMP | Br0412091 rivaroxabana 20mg.-ean: 7898216363605   | CX.C/30 CPR             | 1410706380108   | Pharlab               | Pharlab (generico)                         | 2,05130      | 16.410,40 |
| 119  | 400    | UNID | Br0268390 sais para reidratacao oral, po para soluc<br>ao oral, envelope 27,9g.         | CX.C/100ENVX27,9GR      | RDC 199/2006    | Ifal                  | Ifal reidratante                           | 1,27000      | 508,00    |
| 120  | 80.000 | COMP | Br0272365 sertralina 50mg.-ean: 7899547536577   | CX.C/960(32BLX30CPR)    | 1256802710283   | Prati donaduzzi       | Prati (generico)                           | 0,20000      | 16.000,00 |
| 121  | 350    | UNID | Br0412966 simeticona 75mg/ml (10ml).-ean: 789416400857                                  | CX.C/200FRX10ML         | RDC 576/2021    | Airela                | Lufty                                      | 2,05000      | 717,50    |
| 122  | 25.000 | UNID | Br0276657 succinato de metoprolol 50mg.-ean: 7898216363                                 | CX.C/30 CPR             | 1410706300139   | Pharlab               | Pharlab (generico)                         | 0,86600      | 21.650,00 |
| 126  | 100    | UNID | Br0271581 tobramicina 3mg/ml (5ml) colirio.-ean: 789667                                 | 1-FRASCO(S)             | 1029804940022   | Latinofarma-criste    | Tobracin                                   | 13,41650     | 1.341,65  |
| 127  | 100    | UNID | Br0268005 travoprost 0,04mg/ml (2,5ml) colirio.-ean: 7                                  | 1-FRASCO(S)             | 1542302090031   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 14,28000     | 1.428,00  |
| 128  | 13.000 | COMP | Br0276948 trazodona 50mg.-ean: 7898687732627  | CX.C/60 COM.REV         | 1351700650041   | Althaia               | Althaia (generico)                         | 0,55000      | 7.150,00  |
| 131  | 360    | COMP | Br0382197 trimetazidina 35mg (revestido)-ean: 789821636                                 | CX. C/30CPR             | 1410701130065   | Pharlab               | Vazidin                                    | 1,97000      | 709,20    |
| 132  | 5.000  | COMP | Br0272381 venlafaxina 37,5mg.-ean: 7893454101446  | CX.C/30 (2BLX15CPR)     | 1044002000102   | Cellera               | Delta (generico)                           | 0,97000      | 4.850,00  |
| 133  | 17.000 | COMP | Br0272382 venlafaxina 75mg.-ean: 7899095256934  | CX.C/30(2BLX15CAPDLP)   | 1542302500122   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 1,08000      | 18.360,00 |
| 134  | 3.000  | COMP | Br0267425 verapamil, cloridrato de 80mg.-ean: 78960047                                  | CX.C/30(3BLX10CPR REV)  | 1023506260091   | E.m.s                 | Ems (generico)                             | 0,61240      | 1.837,20  |
| 135  | 30     | UNID | Br0396695 vitaminas do complexo b suspensao (100ml).-ean                                | 1-FRASCO(S)             | 1091700720048   | Medquimica            | Complexo b                                 | 4,49000      | 134,70    |
| 136  | 12.000 | COMP | Br0368499 vitaminas do complexo b.-ean: 7897917004213                                   | CX.C/50CPR              | 1057101510011   | Belfar                | Belcomplex b                               | 0,16410      | 1.969,20  |

**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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

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: 135/2022

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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 |
|------|-------|------|--|----------------------|-----------------|-----------------------|--|--------------|-----------|
| 137  | 5.000 | COMP | Br0278316 zolpidem 10mg-ean: 7899095251052 | CX.C/420(28BLX15CPR) | 1542303030065   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,41030      | 2.051,50  |

Total por Extenso: (quatrocentos e oitenta e cinco mil, trezentos e setenta e cinco reais e vir. centavos \*\*\*\*\* ) **Total Geral (R\$): 485.375,20**

- 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](http://www.altermed.com.br)



Nr.: 50567

Pág.: 00004

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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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  | 30     | UNID | Br0268352 brimonidina, tartarato de 2mg/ml (5ml) colirio. | 1-FRASCO(S)         | 1542301440096   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 7,79220                   | 233,77          |
| 106   | 10.000 | COMP | Br0270907 paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg.-e   | CX.C/96(16BLX6CP)   | 1542302010079   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,43450                   | 4.345,00        |
| <b>Total por Extensão: (quatro mil, quinhentos e setenta e oito reais e setenta e sete centavos ***</b> |        |      |   |                     |                 |                       |  | <b>Total Geral (R\$):</b> | <b>4.578,77</b> |

- 1) No preço ofertado estão incluídos 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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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   | 30     | UNID | Br0268352 brimonidina, tartarato de 2mg/ml (5ml) colirio. | 1-FRASCO(S)         | 1542301440096   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 7,79220      | 233,77    |
| 98   | 600    | COMP | Br0268285 nitrazepam 5mg.-ean: 7896004711508              | CX.C/20 COM         | 1058303620029   | Germéd                | Germéd (generico)                          | 0,52940      | 317,64    |
| 106  | 10.000 | COMP | Br0270907 paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg.     | CX.C/96(16BLX6CP)   | 1542302010079   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,43450      | 4.345,00  |
| 135  | 30     | UNID | Br0396695 vitaminas do complexo b suspensao (100ml).      | 1-FRASCO(S)         | 1091700720048   | Medquimica            | Complexo b                                 | 3,85610      | 115,68    |

Total por Extenso: (cinco mil e doze reais e nove centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* )

**Total Geral (R\$):**

**5.012,09**

- 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: 135/2022**

Data Entrega..... : 12/01/2023

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 12 de Janeiro 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   | 30     | UNID | Br0268352 brimonidina, tartarato de 2mg/ml (5ml) colirio.   | 1-FRASCO(S)         | 1542301440096   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 7,79220      | 233,77    |
| 98   | 600    | COMP | Br0268285 nitrazepam 5mg.-ean: 7896004711508                | CX.C/20 COM         | 1058303620029   | Germéd                | Germéd (generico)                          | 0,52940      | 317,64    |
| 106  | 10.000 | COMP | Br0270907 paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg.       | CX.C/96(16BLX6CP)   | 1542302010079   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 0,43450      | 4.345,00  |
| 127  | 100    | UNID | Br0268005 travoprostá 0,04mg/ml (2,5ml) colirio.-ean: 7     | 1-FRASCO(S)         | 1542302090031   | Geolab                | Geolab (generico)                          | 12,58290     | 1.258,29  |
| 135  | 30     | UNID | Br0396695 vitaminas do complexo b suspensao (100ml).-ean: 7 | 1-FRASCO(S)         | 1091700720048   | Medquímica            | Complexo b                                 | 3,85610      | 115,68    |

Total por Extenso: seis mil, duzentos e setenta reais e trinta e oito centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* )

**Total Geral (R\$):**

**6.270,38**

- 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

## PROPOSTA DE PREÇO

À Prefeitura Municipal de Mercedes  
Estado do Paraná  
Pregão Eletrônico nº 135/2022

Vimos por meio desta submeter a apresentação da Vossa Senhoria nossa Proposta de Preço referente ao processo licitatório Pregão Eletrônico nº 135/2022, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificadas na preparação da mesma.

| ITEM | QTD    | UNID | CÓDIGO BR | DESCRIÇÃO  | MARCA    | R\$ UNIT | R\$ TOTAL            |
|------|--------|------|-----------|--|----------|----------|----------------------|
| 18   | 360    | COMP | BR0364780 | Aripiprazol 10mg   | UNICHEM  | R\$ 1,06 | R\$ 381,60           |
| 28   | 350    | UNID | BR0269956 | Bromoprida 4mg/ml (20ml)   | NATIVITA | R\$ 1,68 | R\$ 588,00           |
| 33   | 2.500  | COMP | BR0309062 | Castanha da Índia 100mg  | BELFAR   | R\$ 0,24 | R\$ 600,00           |
| 59   | 95.000 | COMP | BR0273818 | Diosmina 450mg+ hesperidina 50mg   | GLOBO    | R\$ 0,76 | R\$ 72.200,00        |
| 69   | 1.500  | COMP | BR0271434 | Estrógenos conjugado 0,625mg   | CIFARMA  | R\$ 1,27 | R\$ 1.905,00         |
| 105  | 400    | UNID | BR0401411 | Óxido de zinco 10%+ Vit. A 100.000UI/g + Vit. D 40.000UI/100g (pomada) 45g | NATIVITA | R\$ 5,16 | R\$ 2.064,00         |
| 109  | 10.000 | COMP | BR0406994 | Passiflora incarnata 300mg   | CIFARMA  | R\$ 0,61 | R\$ 6.100,00         |
| 136  | 12.000 | COMP | BR0368499 | Vitaminas do complexo B  | BELFAR   | R\$ 0,40 | R\$ 4.800,00         |
|      |        |      |           |  |          |          | <b>R\$ 88.638,60</b> |

Valor Total da Proposta: **R\$ 88.638,60** (oitenta e oito mil, seiscentos e trinta e oito reais e sessenta centavos)

### DO PREÇO

No preço proposto estão abrangidas todas as despesas influídas dos custos, tais como: transporte, seguro, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.

### DA VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por **30 (trinta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

### DAS DECLARAÇÕES

A empresa declara que conhece, bem como cumpre a todos os requisitos estabelecidos no Edital e seus anexos.

A empresa declara que a proposta foi elaborada de forma independente e conforme solicitado no Edital e seus anexos.

### TRATAMENTO DIFERENCIADO E FAVORECIDO

A empresa está enquadrada como **Micro Empresa**, nos termos da Lei 123/2006.

### DOS DADOS BANCÁRIOS

**Banco:** XXX      **Agência:** XXXX      **Conta:** XXXXX

Mercedes/PR, 09 de janeiro de 2023.

## PROPOSTA DE PREÇO

À Prefeitura Municipal de Mercedes  
Estado do Paraná  
Pregão Eletrônico nº 135/2022

A empresa LH Comércio de Medicamentos LTDA, CNPJ nº 33.296.918/0001-89, por intermédio de seu representante legal o Sr. Lisandro Henriques Hermes, portador da Carteira de Identidade nº 9050912238 e titular do CPF nº 884.011.110-72, vem por meio desta submeter a apresentação da Vossa Senhoria nossa Proposta de Preço referente ao processo licitatório Pregão Eletrônico nº 135/2022, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificadas na preparação da mesma.

| ITEM | QTD    | UNID | CÓDIGO BR | DESCRIÇÃO                    | MARCA    | Valor Unitário | R\$ TOTAL           |
|------|--------|------|-----------|------------------------------|----------|----------------|---------------------|
| 28   | 350    | UNID | BR0269956 | Bromoprida 4mg/ml (20ml)     | NATIVITA | R\$ 1,6800     | R\$ 588,00          |
| 69   | 1.500  | COMP | BR0271434 | Estrógenos conjugado 0,625mg | CIFARMA  | R\$ 0,6990     | R\$ 1.048,50        |
| 136  | 12.000 | COMP | BR0368499 | Vitaminas do complexo B      | BELFAR   | R\$ 0,0340     | R\$ 408,00          |
|      |        |      |           |                              |          |                | <b>R\$ 2.044,50</b> |

Valor Total da Proposta: **R\$ 2.044,50** (dois mil e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos)

### DO PREÇO

No preço proposto estão abrangidas todas as despesas influídas dos custos, tais como: transporte, seguro, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.

### DA VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por **30 (trinta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

### DAS DECLARAÇÕES

A empresa declara que conhece, bem como cumpre a todos os requisitos estabelecidos no Edital e seus anexos.

A empresa declara que a proposta foi elaborada de forma independente e conforme solicitado no Edital e seus anexos.

### TRATAMENTO DIFERENCIADO E FAVORECIDO

A empresa está enquadrada como **Micro Empresa**, nos termos da Lei 123/2006.

### DOS DADOS BANCÁRIOS

**Banco:** Itaú      **Agência:** 0602      **Conta:** 99396-6

São Gabriel/RS, 12 de janeiro de 2023.

LISANDRO  
HENRIQUES  
HERMES:8840  
1111072

Assinado de forma  
digital por LISANDRO  
HENRIQUES  
HERMES:88401111072  
Dados: 2023.01.12  
10:41:31 -03'00'

Lisandro Henriques Hermes  
CPF: 884.011.110-72

## Registro ANVISA nº 1476100290011 - bromoprida

---

Tomamos algumas medidas para evitar a lentidão no site. Caso note lentidão em demasia favor entrar em contato clicando aqui.



|  |
|--|
| <b>Área</b>  |
| 1 - MEDICAMENTOS   |
| <b>Registro</b>  |
| 1476100290011  |
| <b>Produto</b>   |
| bromoprida   |
| <b>Classe Terapêutica</b>  |
| ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES  |
| <b>Autorização</b>   |
| 1047613  |
| <b>Processo</b>  |
| 25351.356337/2017-76   |
| <b>Validade/Situação</b>   |
| 01/04/2028 Publicado deferimento<br>» conforme visto em 02/01/2023       |
| <b>Princípio Ativo</b>   |
| BROMOPRIDA   |
| <b>Categoria Regulatória</b>   |
| Similar  |
| <b>Nome da Empresa/Detentor</b>  |
| NATIVITA IND. COM. LTDA. (65.271.900/0001-19)<br>-                       |
| <b>Origem</b>  |
| NATIVITA IND. COM. LTDA. - 65271900000119 - BRASIL - MG - JUIZ DE FORA - |
| <b>Apresentação Ativa</b>  |
| Sim  |
| <b>Forma de Apresentação</b>   |
| 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                |
| <b>Forma Farmacêutica</b>  |
| SOLUÇÃO ORAL   |
| <b>Nº Apresentação</b>   |
| 1  |
| <b>Data Publicação</b>   |
| 23/04/2018   |
| <b>Prazo de Validade</b>   |
| 24   |
| <b>Complemento Diferencial</b>   |
|  |
| <b>Embalagem</b>   |
| CARTUCHO DE CARTOLINA -  |
| <b>Via Administração</b>   |
| ORAL   |
| <b>Via Administração</b>   |
| ORAL   |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>IRA UNICO</b>   | Este registro é válido.  |
| 1                  |  |
| <b>Conservação</b> | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Restrição de Prescrição</b> | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.<br>Venda sob Prescrição Médica |
|--------------------------------|---|

| Registro      | Apresentação   | Administração | Hospitalar | Ativa |
|---------------|--|---------------|------------|-------|
| 1476100290011 | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | ORAL          | N          | SIM   |
| 1476100290028 | 4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | ORAL          | N          | SIM   |
| 1476100290036 | 4 MG/ML SOL OR CX C/COLM 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | ORAL          | N          | SIM   |
| 1476100290044 | 4 MG/ML SOL OR CX S/COLM 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | ORAL          | N          | SIM   |
| 1476100290052 | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | ORAL          | N          | SIM   |
| 1476100290060 | 4 MG/ML SOL OR CX C/COLM 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | ORAL          | N          | SIM   |

|                               |   |                     |
|-------------------------------|---|---------------------|
| <b>Medicamento Referência</b> | N | Documentos Técnicos |
|-------------------------------|---|---------------------|

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Apresentação Fracionada</b> | A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro. |
| N                              |   |

| Petição/Protocolo | Data       | Assunto   | Situação   |
|-------------------|------------|---|--|
| -                 | 27/06/2017 | GENÉRICO - Registro de Medicamento - CLONE<br>Última Atualização                                    | Foi publicado o deferimento do processo ou da petição. |
| 4295438220        | 14/06/2022 | GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP | Distribuído para a área responsável                    |
| 798471221         | 02/03/2022 | GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12              | Aditado ao processo                                    |
| 797049228         | 02/03/2022 | GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem  | Aguardando análise                                     |
| 2108043217        | 01/06/2021 | GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP | Distribuído para a área responsável                    |
| 2078713218        | 29/05/2021 | GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP | Distribuído para a área responsável                    |
| 2590680191        | 25/10/2019 | GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem  | Aguardando análise                                     |
| 809895196         | 24/07/2019 | GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12              | Aditado ao processo                                    |
| 531248195         | 16/06/2019 | GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP | Distribuído para a área responsável                    |
| 463688181         | 11/06/2018 | GENÉRICO (CLONE) - Histórico de mudanças de protocolo sem inclusão de modificações exclusiva de HMP | Distribuído para a área responsável                    |
| 404037186         | 21/05/2018 | GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12                      | Aditado ao processo                                    |
| 334310183         | 26/04/2018 | GENÉRICO - Notificação de alteração de rotulagem  | Aguardando análise                                     |
| 98161183          | 06/02/2018 | GENÉRICO - Aditamento   | Anuído   |

## Registro ANVISA nº 1156002180011 - MENOPRIN

---

Tomamos algumas medidas para evitar a lentidão no site. Caso note lentidão em demasia favor entrar em contato clicando aqui.

|   |
|---|
| <b>Área</b>   |
| 1 - MEDICAMENTOS  |
| <b>Registro</b>   |
| 1156002180011   |
| <b>Produto</b>  |
| MENOPRIN  |
| <b>Classe Terapêutica</b>   |
| ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS  |
| <b>Autorização</b>  |
| 1015601   |
| <b>Processo</b>   |
| 25351.143943/2020-29  |
| <b>Validade/Situação</b>  |
| 01/02/2028 Publicado deferimento<br>» conforme visto em 02/01/2023  |
| <b>Princípio Ativo</b>  |
| ESTROGÊNIOS CONJUGADOS  |
| <b>Categoria Regulatória</b>  |
| Similar   |
| <b>Nome da Empresa/Detentor</b>   |
| CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA (17.562.075/0001-69)<br>-  |
| <b>Origem</b>   |
| CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - 17562075000169 - BRASIL - GO - GOIÂNIA - Processo produtivo completo |
| <b>Apresentação Ativa</b>   |
| Sim   |
| <b>Forma de Apresentação</b>  |
| 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21  |
| <b>Forma Farmacêutica</b>   |
| Comprimido Revestido  |
| <b>Nº Apresentação</b>  |
| 1   |
| <b>Data Publicação</b>  |
| 29/06/2020  |
| <b>Prazo de Validade</b>  |
| 24  |
| <b>Complemento Diferencial</b>  |
|   |
| <b>Embalagem</b>  |
| CARTUCHO DE CARTOLINA -   |
| <b>Via Administração</b>  |
| ORAL  |
| <b>Via Administração</b>  |

|                                     |  |                      |                   |              |
|-------------------------------------|--|----------------------|-------------------|--------------|
| <b>IFA UNICO</b>                    | Este registro é válido.  |                      |                   |              |
| 1                                   |  |                      |                   |              |
| <b>Conservação</b>                  | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |                      |                   |              |
| <b>Apresentações do Medicamento</b> |  |                      |                   |              |
| <b>Restrição de Prescrição</b>      | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.                                   |                      |                   |              |
| Venda sob Prescrição Médica         |  |                      |                   |              |
| <b>Registro Restrição de Uso</b>    | <b>Apresentação</b>  | <b>Administração</b> | <b>Hospitalar</b> | <b>Ativa</b> |
| 1156002180011                       | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21   | ORAL                 | N                 | SIM          |
| <b>Destinação</b>                   | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.                                   |                      |                   |              |
| 1156002180021                       | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28   | ORAL                 | N                 | SIM          |
| <b>Comercial</b>                    | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.                                   |                      |                   |              |
| 1156002180038                       | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050  | ORAL                 | N                 | SIM          |
| <b>Restrito a Hospitais</b>         | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.                                   |                      |                   |              |
| 1156002180046                       | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1400  | ORAL                 | N                 | SIM          |
| N                                   |  |                      |                   |              |
| <b>Tarja</b>                        |  |                      |                   |              |
| <b>Documentos Técnicos</b>          |  |                      |                   |              |
| <b>Medicamento Referência</b>       | A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.      |                      |                   |              |

| Petição/Protocolo | Data       | Assunto  | Situação   |
|-------------------|------------|--|--|
| -                 | 03/03/2020 | N<br>SIMILAR - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (Cisão de Empresa)                 | Foi publicado o deferimento do processo ou da petição. |
| 405896228         | 01/02/2022 | Última Atualização<br>SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 4530278212        | 16/11/2021 | RDC 73/2016 - SIMILAR - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento                    | Anuído   |
| 3479111216        | 03/09/2021 | Correção na base de dados fabricante do IFA - ANVISA   | Anuído   |
| 1397849217        | 12/04/2021 | SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12                      | Aditado ao processo                                    |
| 1153202215        | 25/03/2021 | SIMILAR - Solicitação de Correção de Dados na Base   | Não anuído   |
| 381264212         | 29/01/2021 | SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP                       | Aditado ao processo                                    |
| 3792747207        | 30/10/2020 | SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem  | Aguardando análise                                     |
| 3728102200        | 26/10/2020 | SIMILAR ? Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12                      | Aditado ao processo                                    |
| 3728368205        | 26/10/2020 | SIMILAR - Notificação de alteração de rotulagem  | Aguardando análise                                     |
| 814778207         | 18/03/2020 | SIMILAR - Aditamento   | Distribuído para a área responsável                    |
| 315920205         | 31/01/2020 | SIMILAR - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP                       | Aditado ao processo                                    |
| 1656158179        | 08/08/2017 | RPF/Sumário - Renovação de Registro - Similar  | Distribuído para a área responsável                    |
| 1595818173        | 31/07/2017 | SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento   | Revalidação automática                                 |
| 606412124         | 24/07/2012 | SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento   | Aguardando análise de eficácia e segurança             |

## **Registro ANVISA nº 1057100050084 - BELCOMPLEX**

---

Tomamos algumas medidas para evitar a lentidão no site. Caso note lentidão em demasia favor entrar em contato clicando aqui.

|   |
|---|
| <b>Área</b>   |
| 1 - MEDICAMENTOS  |
| <b>Registro</b>   |
| 1057100050084   |
| <b>Produto</b>  |
| BELCOMPLEX  |
| <b>Classe Terapêutica</b>   |
| POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS  |
| <b>Autorização</b>  |
| 1005711   |
| <b>Processo</b>   |
| 25992.007356/76   |
| <b>Validade/Situação</b>  |
| 01/08/2026 Publicado deferimento<br>» conforme visto em 02/01/2023  |
| <b>Princípio Ativo</b>  |
| CLORIDRATO DE PIRIDOXINA<br>PANTOTENATO DE CALCIO<br>NICOTINAMIDA<br>CLORIDRATO DE TIAMINA<br>RIBOFLAVINA |
| <b>Categoria Regulatória</b>  |
| Específico  |
| <b>Nome da Empresa/Detentor</b>   |
| BELFAR LTDA (18.324.343/0001-77)<br>-   |
| <b>Origem</b>   |
| BELFAR LTDA - 18324343000177 - BRASIL - MG - BELO HORIZONTE -   |
| <b>Apresentação Ativa</b>   |
| <b>Não</b>  |
| <b>Forma de Apresentação</b>  |
| COM REV CT FR PLAS AMB X 50   |
| <b>Forma Farmacêutica</b>   |
| COMPRIMIDO REVESTIDO  |
| <b>Nº Apresentação</b>  |
| 8   |
| <b>Data Publicação</b>  |
| 08/07/2002  |
| <b>Prazo de Validade</b>  |
| 18  |
| <b>Complemento Diferencial</b>  |
|   |
| <b>Embalagem</b>  |
| CARTUCHO DE PAPELAO -   |
| <b>Via Administração</b>  |

|                                |  |                      |                   |              |
|--------------------------------|--|----------------------|-------------------|--------------|
| ORAL                           | Esta apresentação está inativa!<br>Consulte apresentações ou registros similares.<br>Este registro é válido. |                      |                   |              |
| <b>IFA Único</b>               |  |                      |                   |              |
| <b>Conservação</b>             | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE, ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  |                      |                   |              |
| <b>Restrição de Prescrição</b> | A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.                                     |                      |                   |              |
| Venda sem Prescrição Médica    |  |                      |                   |              |
| <b>Registro</b>                | <b>Apresentação</b>  | <b>Administração</b> | <b>Hospitalar</b> | <b>Ativa</b> |
| <b>Restrição de Uso</b>        |  |                      |                   |              |
| 1057100050130                  | SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML  | ORAL                 |                   | SIM          |
| 1057100050149                  | XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML  | ORAL                 |                   | SIM          |
| 1057100050017                  | DRG CT FR VD AMB X 50  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| 1057100050025                  | XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| 1057100050031                  | SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| 1057100050042                  | COM REV CT FR PLAS OPC X 50  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| 1057100050051                  | COM REV CX FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| <b>Medicamento Referência</b>  |  |                      |                   |              |
| 1057100050068                  | COM REV CX FR PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP)   | ORAL                 |                   | NÃO          |
| <b>Apresentação Fracionada</b> |  |                      |                   |              |
| 1057100050106                  | COM REV CT FR PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)  | ORAL                 |                   | NÃO          |
| 1057100050122                  | COM REV CT FR PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)   | ORAL                 |                   | NÃO          |
| <b>Última Atualização</b>      |  |                      |                   |              |
| 02/01/2023                     |  |                      |                   |              |

## Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

| Petição/Protocolo | Data       | Assunto   | Situação   |
|-------------------|------------|---|--|
| -                 | 01/01/1955 | ESPECÍFICO - Registro de Medicamento  | Foi publicado o deferimento do processo ou da petição. |
| 4636000220        | 31/08/2022 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 3435186218        | 31/08/2021 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 2940741209        | 31/08/2020 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 2083708199        | 30/08/2019 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 2083690192        | 30/08/2019 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 2083721196        | 30/08/2019 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 439972182         | 01/06/2018 | ESPECÍFICO - Recurso Administrativo   | Publicado aresto - não provimento ao recurso           |
| 2518696165        | 23/11/2016 | ESPECÍFICO - Inclusão de nova concentração  | Publicado indeferimento                                |
| 2510466161        | 21/11/2016 | ESPECÍFICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento                    | Publicado deferimento                                  |
| 2423125168        | 25/10/2016 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 1293941162        | 23/02/2016 | ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento                                       | Publicado deferimento                                  |
| 770249153         | 29/08/2015 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 672679158         | 30/07/2015 | ESPECÍFICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento                    | Publicado deferimento                                  |
| 3728151           | 05/01/2015 | ESPECÍFICO - Cancelamento de Registro da Apresentação do Medicamento                    | Publicado deferimento                                  |
| 1102968144        | 09/12/2014 | ESPECÍFICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula ? publicação no Bulário RDC 60/12        | Aditado ao processo                                    |
| 718339149         | 29/08/2014 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |
| 727441136         | 30/08/2013 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto sem inclusão de modificação exclusiva HMP | Aditado ao processo                                    |



| Petição/Protocolo | Data       | Assunto  | Situação                |
|-------------------|------------|--|-------------------------|
| 549981130         | 08/07/2013 | ESPECÍFICO - Notificação de alteração de rotulagem   | Aguardando análise      |
| 249273133         | 03/04/2013 | ESPECÍFICO - Aditamento para adequação a IN 06/08 - Registro                                   | Aditado ao processo     |
| 698699124         | 29/08/2012 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP        | Aditado ao processo     |
| 753462111         | 30/08/2011 | ESPECÍFICO - Histórico de Mudanças do Produto com inclusão de modificação exclusiva HMP        | Aditado ao processo     |
| 152591113         | 21/02/2011 | ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento  | Revalidação automática  |
| 152857112         | 21/02/2011 | ESPECÍFICO - Inclusão de nova concentração   | Publicado indeferimento |
| 607284104         | 23/07/2010 | ESPECÍFICO - Alteração de Texto de Bula (que não possui Bula Padrão) - adequação à RDC 47/2009 | Não anuído              |
| 42339104          | 19/01/2010 | ESPECÍFICO - Inclusão de novo acondicionamento   | Publicado deferimento   |
| 149922090         | 11/03/2009 | ESPECÍFICO - Inclusão de Nova Apresentação Comercial   | Publicado deferimento   |
| 358705063         | 14/07/2006 | Retificação de Publicação - ANVISA   | Publicado deferimento   |
| 262149065         | 29/05/2006 | Caducidade de Registro da Apresentação do Medicamento  | Concluída análise       |
| 41312067          | 26/01/2006 | ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento  | Publicado deferimento   |
| 200204053         | 19/05/2005 | ESPECÍFICO - Alteração de excipiente   | Publicado deferimento   |
| 200234055         | 19/05/2005 | ESPECÍFICO - Inclusão de nova forma farmacêutica.  | Publicado deferimento   |
| 999177869         | 22/02/2001 | SIMILAR - Renovação de Registro de Medicamento   | Publicado deferimento   |

Diário Oficial da União

# AGKVIDA

## promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

PATO BRANCO - PR, 05 DE JANEIRO DE 2023.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
MERCEDES - PR

REF.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 288/2022  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
ABERTURA: 09.01.2023 - AS 08:30 HRS.

| ITEM | QTDE   | UND  | DESCRIÇÃO   | APRESENT. | Nº REGISTRO       | MARCA         | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL   |
|------|--------|------|---|-----------|-------------------|---------------|-------------|---------------|
| 1    |        |      | ACE. FLUOCINOLONA 0,275MG/ML+ SULF. NEOMICINA 3,850MG/ML + SULF. DE POLIMIXINA B (8000UI/MG) 11.000UI/ML + CLOR. DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (5ML). (ELOTIN) |           |                   |               | R\$         | -             |
| 2    |        |      | ACEBROFILINA 10MG/ML (120ML);   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 3    |        |      | ACEBROFILINA 5MG/ML (120ML);  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 4    |        |      | ACETILCISTEINA 600 MG PÓ  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 5    | 2.000  | CPR  | ACICLOVIR 400MG   | CX C/60   | 1.0047.0329.010-8 | SANDOZ        | R\$ 1,520   | R\$ 3.040,00  |
| 6    |        |      | ACICLOVIR 50MG/G (CREME DERMATOLÓGICO) 10G;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 7    |        |      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO ENTERICO 100MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 8    |        |      | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 9    | 360    | CPR  | ALOGLIPTINA 12,5MG (REVESTIDO);   | CX C/30   | 1.0639.0266.005-9 | COSMED        | R\$ 4,770   | R\$ 1.717,20  |
| 10   |        |      | ALOPURINOL 100MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 11   |        |      | AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/ML (100ML);   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 12   |        |      | AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/ML (100ML);   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 13   |        |      | AMINAFTONA 75MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 14   | 5.000  | CPR  | AMINOFILINA 100MG;  | CX C/20   | 1.0370.0445.002-1 | TEUTO         | R\$ 0,200   | R\$ 1.000,00  |
| 15   | 10.000 | CPR  | AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200MG;  | CX C/30   | 1.5423.0277.008-1 | GEOLAB        | R\$ 0,740   | R\$ 7.400,00  |
| 16   | 40.000 | CPR  | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG;  | CX C/30   | 1.0235.0885.004-1 | E.M.S         | R\$ 0,060   | R\$ 2.400,00  |
| 17   |        |      | ANLODIPINO 5MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 18   |        |      | ARIPIPRAZOL 10MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 19   |        |      | ATENOLOL 100MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 20   | 30.000 | CPR  | ATENOLOL 50MG;  | CX C/30   | 1.0235.0458.019-6 | E.M.S         | R\$ 0,090   | R\$ 2.700,00  |
| 21   |        |      | BACLOFENO 10MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 22   |        |      | BIATOPROSTA 0,3MG/ML (5ML) COLÍRIO;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 23   | 3.500  | FLC  | BIOVICERIN FLACONETE;   | CX C/12   | 1.0443.0009.004-5 | GEYER         | R\$ 5,210   | R\$ 18.235,00 |
| 24   |        |      | BISACODIL 5MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 25   |        |      | BRIMONIDINA, TARTARATO DE 2MG/ML (5ML) COLÍRIO;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 26   |        |      | BROMAZEPAM 3MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 27   |        |      | BROMOPRIDA 10MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 28   |        |      | BROMOPRIDA 4MG/ML (20ML);   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 29   | 1.000  | CPR  | BUPROPIONA 150MG (REVESTIDO) LIB. PROLONGADA;   | CX C/60   | 1.0235.1039.005-0 | E.M.S         | R\$ 2,430   | R\$ 2.430,00  |
| 30   |        |      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 31   |        |      | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 32   | 300    | UNID | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML (10ML)  | UNIT      | 1.0497.1289.008-2 | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 25,000  | R\$ 7.500,00  |
| 33   | 2.500  | CPR  | CASTANHA DA ÍNDIA 100MG;  | CX C/45   | 1.1860.0080.003-0 | HERBARIUM     | R\$ 1,100   | R\$ 2.750,00  |
| 34   |        |      | CETOCONAZOL 20MG/G (CREME DERMATOLÓGICO) 30G;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 35   | 150    | UNID | CETOPROFENO 20MG/ML (20ML);   | UNIT      | 1.0370.0548.001-3 | TEUTO         | R\$ 9,810   | R\$ 1.471,50  |
| 36   | 1.000  | CPR  | CILOSTAZOL 50MG;  | CX C/60   | 1.0573.0553.001-0 | ACHE          | R\$ 0,380   | R\$ 380,00    |
| 37   | 3.500  | CPR  | CIMETIDINA 200MG;   | CX C/20   | 1.0370.0402.001-9 | TEUTO         | R\$ 0,590   | R\$ 2.065,00  |
| 38   |        |      | CINARIZINA 25MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 39   |        |      | CINARIZINA 75MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 40   |        |      | CITALOPRAM, BROMIDRATO DE 20MG;   |           |                   |               | R\$         | -             |
| 41   | 2.500  | CPR  | CLOBAZAM 10MG;  | CX C/20   | 1.8326.0306.001-8 | SANOFI        | R\$ 1,180   | R\$ 2.950,00  |
| 42   | 2.500  | CPR  | CLOBAZAM 20MG;  | CX C/20   | 1.1300.0236.002-4 | SANOFI        | R\$ 1,300   | R\$ 3.250,00  |
| 43   | 5.000  | CPR  | CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE 25MG;   | CX C/20   | 1.3569.0614.009-9 | E.M.S         | R\$ 1,130   | R\$ 5.650,00  |
| 44   |        |      | CLONAZEPAM 0,5 MG;  |           |                   |               | R\$         | -             |
| 45   | 14.000 | CPR  | CLONAZEPAM 2MG;   | CX C/30   | 1.0235.1124.002-8 | E.M.S         | R\$ 0,050   | R\$ 700,00    |
| 46   | 6.000  | CPR  | CLONIDINA 0,100MG;  | CX C/30   | 1.0367.0058.001-4 | MAWDSLEYS     | R\$ 0,250   | R\$ 1.500,00  |

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico Por Imagem – Radiologia  
licitacao@agkvida.com.br - vendas@agkvida.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao02@agkvida.com.br  
Fone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

# AGKVIDA

## promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

|     |        |      |   |           |                   |               |            |               |
|-----|--------|------|---|-----------|-------------------|---------------|------------|---------------|
| 47  | 6.000  | CPR  | CLONIDINA 0,150MG;  | CX C/30   | 1.0367.0058.004-9 | MAWDSLEYS     | R\$ 0,500  | R\$ 3.000,00  |
| 48  | 40.000 | CPR  | CLOR. DE CICLOBENZAPRINA 5MG;   | CX C/30   | 1.4381.0174.003-2 | CIMED         | R\$ 0,100  | R\$ 4.000,00  |
| 49  | 1.000  | CPR  | CLORIDRATO DOXICICLINA 100MG;   | CX C/15   | 1.4107.0037.002-1 | PHARLAB       | R\$ 1,120  | R\$ 1.120,00  |
| 50  | 3.000  | CPR  | CLORPROMAZINA 100MG;  | CX C/100  | 1.0497.0155.004-8 | UNIAO QUIMICA | R\$ 0,590  | R\$ 1.770,00  |
| 51  |        |      | CLORPROMAZINA 25MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 52  |        |      | CODEINA, FOSFASTO DE 30MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 53  |        |      | DEFLAZACORTE 30MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 54  |        |      | DEXAMETASONA 4MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 55  |        |      | DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE 1MG/ML + NEOMICINA, SULFATO DE 3,5MG/ML (5ML) COLIRIO; |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 56  | 5.000  | CPR  | DIAZEPAM 10MG;  | CX C/1000 | 1.0186.0019.011-9 | SANTISA       | R\$ 0,090  | R\$ 450,00    |
| 57  |        |      | DICLOFENACO, DIETILAMÔNIO 10MG/G (GEL) 60G;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 58  |        |      | DIGOXINA 0,25MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 59  |        |      | DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 60  | 10.000 | CPR  | DIPIRONA 500MG;   | CX C/240  | 1.0235.0523.005-9 | E.M.S         | R\$ 0,210  | R\$ 2.100,00  |
| 61  | 300    | UNID | DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (10ML);  | CX C/100  | 1.1085.0030.002-7 | FARMACE       | R\$ 1,350  | R\$ 405,00    |
| 62  |        |      | DIVALPROATO DE SÓDIO RETARD 500MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 63  | 10.000 | CPR  | DOMPERIDONA 10MG;   | CX C/30   | 1.0235.0999.003-1 | E.M.S         | R\$ 0,090  | R\$ 900,00    |
| 64  |        |      | DOMPERIDONA 1MG/ML (100ML);   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 65  | 25.000 | CPR  | DOXAZOSINA, MESILATO 2MG;   | CX C/30   | 1.5423.0285.004-2 | GEOLAB        | R\$ 0,150  | R\$ 3.750,00  |
| 66  | 100    | UNID | DROPROPIZINA 15MG/5ML (120ML);  | UNIT      | 1.0573.0449.006-6 | ACHÉ          | R\$ 22,000 | R\$ 2.200,00  |
| 67  | 100    | UNID | DROPROPIZINA 7,5MG/5ML (120ML);   | UNIT      | 1.0573.0449.003-1 | ACHÉ          | R\$ 18,490 | R\$ 1.849,00  |
| 68  | 20.000 | CPR  | ESPIRONOLACTONA 25MG;   | CX C/30   | 1.0235.0632.001-9 | E.M.S         | R\$ 0,450  | R\$ 9.000,00  |
| 69  | 1.500  | CPR  | ESTRÓGENOS CONJUGADO 0,625MG;   | CX C/28   | 1.1560.0218.002-1 | CIFARMA       | R\$ 1,270  | R\$ 1.905,00  |
| 70  |        |      | FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 71  |        |      | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 72  |        |      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML (60ML);   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 73  | 20.000 | CPR  | FUROSEMIDA 40MG;  | CX C/500  | 1.5423.0023.002-0 | GEOLAB        | R\$ 0,080  | R\$ 1.600,00  |
| 74  | 300    | UNID | GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML 05% (5ML);  | UNIT      | 1.0147.0069.002-1 | ALLERGAN      | R\$ 12,920 | R\$ 3.876,00  |
| 75  |        |      | HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 76  | 8.000  | CPR  | IMIPRAMINA 25MG;  | CX C/200  | 1.0298.0023.013-6 | CRISTÁLIA     | R\$ 0,640  | R\$ 5.120,00  |
| 77  | 120    | CPR  | LEVETIRACETAM 750MG;  | CX C/30   | 1.0043.1383.007-8 | MOMENTA       | R\$ 5,700  | R\$ 684,00    |
| 78  |        |      | LEVOFLOXACINO 500MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 79  | 10.000 | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG;   | CX C/30   | 1.0089.0392.010-8 | MERCK         | R\$ 0,280  | R\$ 2.800,00  |
| 80  | 8.000  | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG;  | CX C/30   | 1.0089.0392.013-2 | MERCK         | R\$ 0,400  | R\$ 3.200,00  |
| 81  | 3.000  | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG;   | CX C/30   | 1.0089.0392.019-1 | MERCK         | R\$ 0,500  | R\$ 1.500,00  |
| 82  | 23.000 | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG;  | CX C/30   | 1.0089.0392.001-9 | MERCK         | R\$ 0,230  | R\$ 5.290,00  |
| 83  | 28.000 | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG;  | CX C/30   | 1.0089.0392.004-3 | MERCK         | R\$ 0,310  | R\$ 8.680,00  |
| 84  |        |      | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (100ML);  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 85  |        |      | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 86  |        |      | MELOXICAM 15MG  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 87  |        |      | METILDOPA 250MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 88  | 18.000 | CPR  | METILDOPA 500MG;  | CX C/30   | 1.0235.0564.001-1 | E.M.S         | R\$ 1,370  | R\$ 24.660,00 |
| 89  | 1.800  | CPR  | METILFENIDATO 10MG;   | CX C/30   | 1.0043.1317.002-7 | EUROFARMA     | R\$ 0,560  | R\$ 1.008,00  |
| 90  |        |      | MIRTAZAPINA 30MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 91  |        |      | NEOMICINA SULFATO DE 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G (POMADA) 10G;                    |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 92  |        |      | NIFEDIPINO 10MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 93  |        |      | NIFEDIPINO 20MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 94  |        |      | NIFEDIPINO RETARD 20MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 95  |        |      | NIMESULIDA 100MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 96  |        |      | NISTATINA 100.00UI/G+ ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G (POMADA) 60G;                                |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 97  |        |      | NISTATINA 25.000UI/G (CREME VAGINAL) 60G;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 98  |        |      | NITRAZEPAM 5MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 99  |        |      | NORFLOXACINO 400MG;   |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 100 |        |      | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 101 |        |      | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 75MG;  |           |                   |               |            | R\$ -         |
| 102 | 50.000 | CPS  | OMEPRAZOL 20MG;   | CX C/500  | 1.1343.0173.010-1 | HIPOLABOR     | R\$ 0,100  | R\$ 5.000,00  |
| 103 | 360    | CPR  | OXCARBAZEPINA 300MG;  | CX C/30   | 1.8326.0062.003-9 | MEDLEY        | R\$ 1,070  | R\$ 385,20    |

# AGKVIDA

## promedic

A. G. KIENEN E CIA LTDA

|     |        |      |   |         |                   |              |            |               |
|-----|--------|------|---|---------|-------------------|--------------|------------|---------------|
| 104 | 360    | CPR  | OXCARBAZEPINA 600MG;  | CX C/30 | 1.8326.0062.007-1 | MEDLEY       | R\$ 2,700  | R\$ 972,00    |
| 105 |        |      | ÓXIDO DE ZINCO 10%+ VIT. A 100.000UI/G + VIT. D 40.000UI/100G (POMADA) 45G;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 106 |        |      | PARACETAMOL 50MG+ CODEÍNA, FOSFATO DE 30MG;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 107 |        |      | PARACETAMOL 750MG;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 108 | 9.000  | CPR  | PAROXETINA 20MG;  | CX C/30 | 1.2675.0253.003-1 | NOVA QUIMICA | R\$ 0,330  | R\$ 2.970,00  |
| 109 |        |      | PASSIFLORA INCARNATA 300MG  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 110 |        |      | PENTOXIFILINA 400MG. LIB. PROLONGADA;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 111 |        |      | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 112 |        |      | PRAMIPEXOL 0,750MG. LIB. PROLONGADA;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 113 | 20.000 | CPR  | PROPATILNITRATO 10MG (SUSTRATE);  | CX C/50 | 1.0390.0182.002-9 | F.Q.M        | R\$ 0,570  | R\$ 11.400,00 |
| 114 |        |      | RETINOL, ACETATO DE 50.000 U.I, COLECALCIFEROL 10.000 U.I (10ML) AD-TIL;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 115 |        |      | RISPERIDONA 1MG/ML (30ML);  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 116 |        |      | RISPERIDONA 1MG;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 117 |        |      | RISPERIDONA 2MG;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 118 | 8.000  | CPR  | RIVAROXABANA 20MG   | CX C/30 | 1.0235.1265.018-1 | E.M.S        | R\$ 2,090  | R\$ 16.720,00 |
| 119 |        |      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE 27,9G;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 120 |        |      | SERTRALINA 50MG;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 121 | 350    | UNID | SIMETICONA 75MG/ML (10ML);  | UNIT    | ISENTO            | ACHE         | R\$ 2,050  | R\$ 717,50    |
| 122 |        |      | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 123 | 420    | CPR  | SULPIRIDA 200MG;  | CX C/20 | 1.1300.0185.001-1 | SANOFI       | R\$ 1,430  | R\$ 600,60    |
| 124 |        |      | UMECLIDÍNIO, BROMETO 62,5MCG/DOSE (30 DOSES)  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 125 | 360    | CPR  | TIORIDAZINA 50MG;   | CX C/20 | 1.0575.0008.003-7 | MEDQUIMICA   | R\$ 1,250  | R\$ 450,00    |
| 126 | 100    | UNID | TOBRAMICINA 3MG/ML (5ML) COLÍRIO;   | UNIT    | 1.5423.0261.001-7 | GEOLAB       | R\$ 10,070 | R\$ 1.007,00  |
| 127 |        |      | TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (2,5ML) COLÍRIO;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 128 | 13.000 | CPR  | TRAZODONA 50MG;   | CX C/60 | 1.0525.0059.004-2 | TORRENT      | R\$ 0,550  | R\$ 7.150,00  |
| 129 | 2.000  | CPR  | TRAZODONA RETARD 150MG;   | CX C/30 | 1.0118.0601.003-8 | APSEN        | R\$ 4,900  | R\$ 9.800,00  |
| 130 |        |      | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G+ SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG/G + GRAMICIDINA 0,25MG/G+ NISTATINA 100.00 UI/G (POMADA) 30G; |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 131 | 360    | CPR  | TRIMETAZIDINA 35MG (REVESTIDO)  | CX C/30 | 1.4107.0113.008-1 | PHARLAB      | R\$ 1,970  | R\$ 709,20    |
| 132 |        |      | VENLAFAXINA 37,5MG;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 133 |        |      | VENLAFAXINA 75MG;   |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 134 |        |      | VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 135 |        |      | VITAMINAS DO COMPLEXO B SUSPENSÃO (100ML);  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 136 |        |      | VITAMINAS DO COMPLEXO B;  |         |                   |              |            | R\$ -         |
| 137 | 5.000  | CPR  | ZOLPIDEM 10MG   | CX C/30 | 1.2675.0210.004-3 | NOVA QUIMICA | R\$ 0,520  | R\$ 2.600,00  |

VALOR TOTAL PARA ESTA PROPOSTA

R\$ 218.487,20

DUZENTOS E DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ABERTURA.

PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL -- AG. 0495-2 -- C/C 18547-7.

PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.

VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.

O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.

DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS NESTA PROPOSTA, JÁ ESTÃO INCLUIDOS TODOS OS CUSTOS PARA O CUMPRIMENTO DO EDITAL E QUE OS PRODUTOS OFERECIDOS ATENDEM TODAS AS

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
CNPJ 82.225.947/0001-65  
Ademir Geraldo Kienen  
RG 10.167.901-2 SSP PR

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
BAIRRO FRARON - CEP 85503-350  
PATO BRANCO - PR

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares e Produtos para Diagnóstico Por Imagem - Radiologia  
citacao@agkvida.com.br - vendas@agkvida.com.br - financeiro@agkvida.com.br - licitacao02@agkvida.com.br  
Telefone/Fax: (46) 3224-2100 - www.agkvida.com.br - Pato Branco - PR

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 288/2022

#### DADOS

- Razão Social: **A. G. KIENEN & CIA LTDA.**  
Endereço: **RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.**  
Cidade: **PATO BRANCO** - Estado: **PARANÁ** - CEP: **85.503.350.**  
Telefone: **(46) 3224 – 2100** Fax: **(46) 46 3224 - 2100.**  
CNPJ: **82.225.947/0001-65.**  
I.E. **31603232-04.** I.M: **802950**
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: **ADEMIR GERALDO KIENEN.**  
Endereço: **RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO – PR.**  
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: **SÓCIO ADMINISTRADOR.**  
RG nº: **10.167.901-2 SSP PR** - CPF nº: **329.374.669-15.**
- Dados Bancários: **BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.**
- Nome da pessoa para contatos: **LUIS FERNANDO PARISE.**  
Telefone: **(46) 3224 - 2100** - E-mail: [licitacao@agkvida.com.br](mailto:licitacao@agkvida.com.br)

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco, 05 de janeiro de 2023.

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
ADEMIR GERALDO KIENEN  
Representante Legal  
RG 10.167.901-2 SSP PR

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

**LICITAÇÃO Nº: 1.159**

**Emissão:** 12/01/2023      **Vendedor:** LAIS  
**Cliente:** 3.753      MUNICIPIO DE MERCEDES  
**CNPJ/CPF:** 95.719.373/0001-23      **Inscrição/RG:** ISENT0      **Telefone:** 45 3256-1241  
**Endereço:** R DR OSWALDO CRUZ      **Nº:** 555      **Compl:** TERREO  
**Bairro:** CENTRO      **Cidade:** MERCEDES      **UF:** PR      **CEP:** 85998000  
**Pregão:** 135/2022      **Abertura:** 12/01/2023      **Vencimento:** 12/01/2024      **Prazo Entrega:** 10

**ITENS**

| LOTE | Item | Produto                                     | Emb | Reg Ms            | Marca    | Un  | Qtde     | Vlr Unit | Vlr Total  |
|------|------|---|-----|-------------------|----------|-----|----------|----------|------------|
| LOTE | 29   | 9036 GEN CLOR BUPROPIONA 150MG (CX C/30) C1 | 30  | 1.0235.1039.004-2 | EMS      | CPR | 1.000,00 | 2,4300   | 2,430,0000 |
| LOTE | 74   | 1596 SULF GENTAMICINA 0,5% SOL OFT 5ML      | 1   | 1.0147.0069.002-1 | ALLERGAN | FRS | 300,00   | 9,0000   | 2,700,0000 |
| LOTE | 131  | 11953 DICL TRIMETAZIDINA 35MG (CX C/60)     | 60  | 1.4107.0113.008-1 | PHARLAB  | CPR | 360,00   | 1,2000   | 432,0000   |

**5.562,00**

CINCO MIL QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS

**Total Licitação:** 5.562,00

CINCO MIL QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS

**Obs:**

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ABERTURA.

PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.

PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL -- AG. 0495-2 -- C/C 18547-7.

VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.

---

ADEMIR GERALDO KIENEN

CPF: 329.374.669-15 - RG:

REPRESENTANTE LEGAL

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
BAIRRO FRARON - CEP 85503-350  
PATO BRANCO - PR

CNPJ: 04.355.394/0001-51.  
INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.  
INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica  
medicine & laboratorie diagnostics

PROPOSTA COMERCIAL PARA:

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| Cliente:              | PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES |
| CNPJ                  | 95.719.373/0001-23               |
| Modalidade:           | PREGÃO ELETRÔNICO PE 135/2022    |
| Data de Realização:   | 09/01/23 8:30 - (segunda-feira)  |
| Validade do Contrato: | 12 (doze) meses                  |
| Validade da Proposta: | 30 (trinta) dias                 |
| Prazo de Entrega:     | 10 (dez) dias úteis              |
| Forma de Pagamento:   | 30 (trinta) dias                 |

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

| Item | Qty    | Und.       | Especificação/Descrição          | Marca/Fabricante OFERTADA  | Preço Unitário | Preço Total   |
|------|--------|------------|----------------------------------|--|----------------|---------------|
| 41   | 2.500  | comprimido | Clobazam 10mg                    | Marca Cotada: URBANIL<br>Princípio Ativo CLOBAZAM<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES<br>Reg. Anvisa: 1832603060018<br>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.<br>Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20<br>Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA<br>Procedência: BRASIL<br>DCB: 02239<br>BR0272901<br>GGREM: 76720030060817   | R\$ 1,1500     | R\$ 2.875,00  |
| 42   | 2.500  | comprimido | Clobazam 20mg                    | Marca Cotada: URBANIL<br>Princípio Ativo CLOBAZAM<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES<br>Reg. Anvisa: 1832603060042<br>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.<br>Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20<br>Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA<br>Procedência: BRASIL<br>DCB: 02239<br>BR0272901<br>GGREM: 576720070080817  | R\$ 1,2900     | R\$ 3.225,00  |
| 59   | 95.000 | comprimido | Diosmina 450mg+ hesperidina 50mg | Marca Cotada: DAFLOX<br>Princípio Ativo: DIOSMINA, FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA, HESPERIDINA<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO REVESTIDO<br>Via de Administração: ORAL<br>Reg. Anvisa: 1127800030012<br>Fabricante: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA<br>Apresentação: 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30<br>Emb. Primária: Blister de alumínio e plástico transparente (blister composto de um filme de cloreto de polivinil (PVC) cuja espessura é 250 Mm e uma folha de alumínio cuja espessura é 20 MM)<br>Emb. Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA ( )<br>Procedência: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL<br>DCB: 03096 - (DIOSMIMINA)<br>DCB: 04619 - ( HESPERIDINA)<br>BR0273818<br>GGREM: 531300404117313 | R\$ 0,7500     | R\$ 71.250,00 |

Dados para pagamento:  
Banco do Brasil  
Agência:3415-0  
Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba/PR - Fone: (41)3246-33766  
E-MAIL: licitacoes1@prohosp.com.br / prohosp.com.br



| Item   | Qtd    | Und.       | Especificação/Descrição        | Marca/Fabricante OFERTADA   | Preço Unitário       | Preço Total   |
|--|--------|------------|--------------------------------|---|----------------------|---------------|
| 122  | 25.000 | unidade    | succinato de metoprolol 50mg   | Marca Cotada: SELOZOK 50mg<br>Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO<br>Reg. Anvisa: 1161800770130<br>Fabricante: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA<br>Embalagem: 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INCX 30<br>Emb Primária: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>Emb Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA<br>Validade do Produto: 36 MESES<br>Procedência: SUÉCIA<br>DCB: 05876<br>BR0276657<br>GGREM: 502303606116314   | R\$ 0,7100           | R\$ 17.750,00 |
| 131  | 360    | comprimido | Trimetazidina 35mg (revestido) | Marca Cotada: VASTAREL<br>Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacéutica: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA<br>Via de Administração: ORAL<br>Reg. Anvisa: 1127800550062<br>Fabricante: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA<br>Apresentação: 35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30<br>Emb. Primária: Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2; largura: 235mm))<br>Emb. Secundária: CARTUCHO DE CARTOLINA ()<br>Procedência: RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL<br>DCB: 08918<br>BR0382197<br>GGREM: 531302201116416 | R\$ 1,9500           | R\$ 702,00    |
| <b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: NOVENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E DOIS REAIS</b> |        |            |                                |   | <b>R\$ 95.802,00</b> |               |

**\* 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.
- INFORMAMOS que a nossa já está contemplando **ICMS 0% CASO**, os produtos nela apresentado estejam regulamentados no convênio **CONFAZ**, a alteração do § 6º da Cláusula Primeira do Convênio **ICMS 87/02**, tendo em vista a inconstitucionalidade do dispositivo, ao afrontar o art. 37, inciso XXI, os produtos **ISENTO do ICMS** e inda em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 7/2012 / DAF/ SCTIE /MS determina como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS161/06 e ICMS 17/07, o Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo já estão calculados aplicando-se a desoneração do imposto.
- [X] - Nossa empresa não se enquadra na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte.

Curitiba, 11 de janeiro de 2023.

CNPJ: 04.355.394/0001-51.  
INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.  
INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica  
medicine & laboratorie diagnostics

PROPOSTA COMERCIAL PARA:

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| Cliente:              | PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES |
| CNPJ                  | 95.719.373/0001-23               |
| Modalidade:           | PREGÃO ELETRÔNICO PE 135/2022    |
| Data de Realização:   | 09/01/23 8:30 - (segunda-feira)  |
| Validade do Contrato: | 12 (doze) meses                  |
| Validade da Proposta: | 30 (trinta) dias                 |
| Prazo de Entrega:     | 10 (dez) dias úteis              |
| Forma de Pagamento:   | 30 (trinta) dias                 |

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

| Item  | Qty   | Und.       | Especificação/Descrição | Marca/Fabricante OFERTADA   | Preço Unitário | Preço Total  |
|---|-------|------------|-------------------------|---|----------------|--------------|
| 41  | 2.500 | comprimido | Clobazam 10mg           | Marca Cotada: URBANIL<br>Princípio Ativo CLOBAZAM<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES<br>Reg. Anvisa: 1832603060018<br>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.<br>Embalagem: 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20<br>Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA<br>Procedência: BRASIL<br>DCB: 02239<br>BR0272901<br>GGREM: 76720030060817  | R\$ 0,5200     | R\$ 1.300,00 |
| 42  | 2.500 | comprimido | Clobazam 20mg           | Marca Cotada: URBANIL<br>Princípio Ativo CLOBAZAM<br>Categoria Regulatória: REFERÊNCIA<br>Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES<br>Reg. Anvisa: 1832603060042<br>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.<br>Embalagem: 20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20<br>Emb. Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>Emb. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA<br>Procedência: BRASIL<br>DCB: 02239<br>BR0272901<br>GGREM: 576720070080817 | R\$ 0,9800     | R\$ 2.450,00 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: TRÊS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS |       |            |                         |   | R\$ 3.750,00   |              |

\* 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.
  - INFORMAMOS que a nossa já está contemplando ICMS 0% CASO, os produtos nela apresentados estejam regulamentados no convênio CONFAZ, a alteração do § 6º da Cláusula Primeira do Convênio ICMS 87/02, tendo em vista a inconstitucionalidade do dispositivo, ao afrontar o art. 37, inciso XXI, os produtos ISENTOS DO ICMS e ainda em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 7/2012 / DAF/ SCTIE /MS determina como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS161/06 e ICMS 17/07, o Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo já estão calculados aplicando-se a desoneração do imposto.
- [X] - Nossa empresa não se enquadra na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte.

Curitiba, 12 de janeiro de 2023.

Dados para pagamento:  
Banco do Brasil  
Agência:3415-0  
Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros 89  
CEP:81030-320 - Fanny - Curitiba/PR - Fone: (41)3246-33766  
E-MAIL: licitacoes1@prohosp.com.br / prohosp.com.br



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
 ENDEREÇO: Av. Guaiaipó, 912 – Jardim Campos Elísios  
 CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
 FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
**FIA COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA**  
 Av. Guaiaipó, 912  
 Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES PR**  
**CNPJ: 95.719.373/0001-23**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 288/2022**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022**  
**ABERTURA: 12/01/2023 AS 08:30 HORAS**  
**PLATAFORMA: COMPRAS NET**

**PROPOSTA FINANCEIRA**

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QUANT. | UND       | MARCA        | V. UNIT. (R\$) | V. TOTAL(R\$) | VALOR POR EXTENSO  |
|------|--|--------|-----------|--------------|----------------|---------------|--|
| 3    | Acebrofilina 5mg/ml<br>(120ml);                          | 250    | unid      | PRATI        | R\$ 7,44       | R\$ 1.860,00  | um mil, oitocentos e sessenta reais                            |
| 7    | Ácido Acetilsalicílico<br>entérico 100mg;                | 40000  | comp      | E.M.S.       | R\$ 0,68       | R\$ 27.200,00 | vinte e sete mil, duzentos reais                               |
| 8    | Ácido Tranexâmico<br>250mg;                              | 1500   | comp      | E.M.S.       | R\$ 4,01       | R\$ 6.015,00  | seis mil e quinze reais  |
| 10   | Alopurinol 100mg;  | 20000  | comp      | PRATI        | R\$ 0,20       | R\$ 4.000,00  | quatro mil reais   |
| 11   | Ambroxol, cloridrato<br>15mg/ml (100ml);                 | 100    | unid      | BRASTERAPICA | R\$ 8,31       | R\$ 831,00    | oitocentos e trinta e um reais                                 |
| 12   | Ambroxol, cloridrato<br>30mg/ml (100ml);                 | 150    | unid      | BRASTERAPICA | R\$ 8,39       | R\$ 1.258,50  | um mil, duzentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos |
| 16   | Amitriptilina, cloridrato de<br>25mg;                    | 40000  | comp      | TEUTO        | R\$ 0,07       | R\$ 2.800,00  | dois mil, oitocentos reais                                     |
| 23   | Biovicerin flaconete;                                    | 3500   | flaconete | GEYER        | R\$ 5,21       | R\$ 18.235,00 | dezoito mil, duzentos e trinta e cinco reais                   |
| 30   | Butilbrometo de<br>escopolamina 10mg;                    | 2000   | comp      | GREEN PHARMA | R\$ 0,81       | R\$ 1.620,00  | um mil, seiscentos e vinte reais                               |
| 31   | Butilbrometo de<br>escopolamina 10mg+ dipirona<br>250mg; | 7000   | comp      | PHARLAB      | R\$ 0,64       | R\$ 4.480,00  | quatro mil, quatrocentos e oitenta reais                       |
| 37   | Cimetidina 200mg;  | 3500   | comp      | TEUTO        | R\$ 0,59       | R\$ 2.065,00  | dois mil e sessenta e cinco reais                              |
| 38   | Cinarizina 25mg;   | 14000  | comp      | RANBAXY      | R\$ 0,34       | R\$ 4.760,00  | quatro mil, setecentos e sessenta reais                        |
| 39   | Cinarizina 75mg;   | 5000   | comp      | RANBAXY      | R\$ 0,60       | R\$ 3.000,00  | três mil reais   |



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
 ENDEREÇO: Av. Guaiaupó, 912 – Jardim Campos Eliseos  
 CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
 FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
**FIA COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA**  
 Av. Guaiaupó, 912  
 Jd. Campos Elisios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

|    |   |       |         |           |     |       |     |          |   |
|----|---|-------|---------|-----------|-----|-------|-----|----------|---|
| 40 | Citalopram, bromidrato de 20mg;               | 28000 | comp    | E.M.S.    | R\$ | 0,23  | R\$ | 6.440,00 | seis mil, quatrocentos e quarenta reais                         |
| 43 | Clomipramina, cloridrato de 25mg;             | 5000  | comp    | SANDOZ    | R\$ | 1,13  | R\$ | 5.650,00 | cinco mil, seiscentos e cinquenta reais                         |
| 49 | Cloridrato doxiciclina 100mg;                 | 1000  | comp    | PHARLAB   | R\$ | 1,12  | R\$ | 1.120,00 | um mil, cento e vinte reais                                     |
| 50 | Clorpromazina 100mg;                          | 3000  | comp    | CRISTALIA | R\$ | 0,59  | R\$ | 1.770,00 | um mil, setecentos e setenta reais                              |
| 51 | Clorpromazina 25mg;                           | 8000  | comp    | CRISTALIA | R\$ | 0,41  | R\$ | 3.280,00 | três mil, duzentos e oitenta reais                              |
| 52 | Codeína, fosfato de 30mg;                     | 4000  | comp    | CRISTALIA | R\$ | 1,90  | R\$ | 7.600,00 | sete mil, seiscentos reais                                      |
| 54 | Dexametasona 4mg;                             | 1500  | comp    | TEUTO     | R\$ | 0,30  | R\$ | 450,00   | quatrocentos e cinquenta reais                                  |
| 56 | Diazepam 10mg;                                | 5000  | comp    | SANTISA   | R\$ | 0,11  | R\$ | 550,00   | quinhentos e cinquenta reais                                    |
| 60 | Dipirona 500mg;                               | 10000 | comp    | E.M.S.    | R\$ | 0,21  | R\$ | 2.100,00 | dois mil e cem reais  |
| 61 | Dipirona monoidratada 500mg/ml (10ml);        | 300   | unid    | FARMACE   | R\$ | 1,35  | R\$ | 405,00   | quatrocentos e cinco reais                                      |
| 62 | Divalproato de sódio retard 500mg;            | 2000  | comp    | RANBAXY   | R\$ | 2,41  | R\$ | 4.820,00 | quatro mil, oitocentos e vinte reais                            |
| 68 | Espironolactona 25mg;                         | 20000 | comp    | E.M.S.    | R\$ | 0,45  | R\$ | 9.000,00 | nove mil reais  |
| 70 | Ferripolimaltose 50mg/ml;                     | 150   | frascos | EUROFARMA | R\$ | 29,40 | R\$ | 4.410,00 | quatro mil, quatrocentos e dez reais                            |
| 71 | Fluoxetina, cloridrato de 20mg;               | 25000 | caps    | TEUTO     | R\$ | 0,11  | R\$ | 2.750,00 | dois mil, setecentos e cinquenta reais                          |
| 72 | Fosfato sódico de prednisolona 3mg/ml (60ml); | 250   | frascos | HIPOLABOR | R\$ | 13,05 | R\$ | 3.262,50 | três mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos |
| 73 | Furosemida 40mg;                              | 20000 | comp    | HIPOLABOR | R\$ | 0,06  | R\$ | 1.200,00 | um mil, duzentos reais  |
| 74 | Gentamicina, sulfato 5mg/ml 05% (5ml);        | 300   | unid    | ALLERGAN  | R\$ | 12,92 | R\$ | 3.876,00 | três mil, oitocentos e setenta e seis reais                     |
| 76 | Imipramina 25mg;                              | 8000  | comp    | CRISTALIA | R\$ | 0,64  | R\$ | 5.120,00 | cinco mil, cento e vinte reais                                  |
| 79 | Levotiroxina sódica 100mcg;                   | 10000 | comp    | MERCK     | R\$ | 0,28  | R\$ | 2.800,00 | dois mil, oitocentos reais                                      |



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
 ENDEREÇO: Av. Guaiaupó, 912 – Jardim Campos Eliseos  
 CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
 FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
**FIA COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Av. Guaiaupó, 912  
 Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

|     |  |       |         |            |          |               |  |
|-----|--|-------|---------|------------|----------|---------------|--|
| 80  | Levotiroxina sódica 125 mcg;                   | 8000  | comp    | MERCK      | R\$ 0,35 | R\$ 2.800,00  | dois mil, oitocentos reais               |
| 81  | Levotiroxina sódica 175mcg;                    | 3000  | comp    | MERCK      | R\$ 0,50 | R\$ 1.500,00  | um mil, quinhentos reais                 |
| 82  | Levotiroxina sódica 25mcg;                     | 23000 | comp    | MERCK      | R\$ 0,23 | R\$ 5.290,00  | cinco mil, duzentos e noventa reais      |
| 83  | Levotiroxina sódica 50mcg;                     | 28000 | comp    | MERCK      | R\$ 0,25 | R\$ 7.000,00  | sete mil reais                           |
| 84  | Maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml (100ml); | 500   | frascos | PRATI      | R\$ 3,65 | R\$ 1.825,00  | um mil, oitocentos e vinte e cinco reais |
| 85  | Maleato de enalapril 20mg;                     | 30000 | comp    | CIMED      | R\$ 0,07 | R\$ 2.100,00  | dois mil e cem reais                     |
| 88  | Metildopa 500mg;                               | 18000 | comp    | E.M.S.     | R\$ 1,30 | R\$ 23.400,00 | vinte e três mil, quatrocentos reais     |
| 93  | Nifedipino 20mg;                               | 10000 | comp    | BRAINFARMA | R\$ 0,23 | R\$ 2.300,00  | dois mil, trezentos reais                |
| 94  | Nifedipino Retard 20mg;                        | 35000 | comp    | MEDQUIMICA | R\$ 0,18 | R\$ 6.300,00  | seis mil, trezentos reais                |
| 95  | Nimesulida 100mg;                              | 28000 | comp    | GLOBO      | R\$ 0,40 | R\$ 11.200,00 | onze mil, duzentos reais                 |
| 100 | Nortriptilina, cloridrato de 25mg;             | 8000  | caps    | RANBAXY    | R\$ 0,35 | R\$ 2.800,00  | dois mil, oitocentos reais               |
| 102 | Omeprazol 20mg;                                | 50000 | caps    | HIPOLABOR  | R\$ 0,12 | R\$ 6.000,00  | seis mil reais                           |
| 106 | Paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg;    | 10000 | comp    | BIOLAB     | R\$ 0,74 | R\$ 7.400,00  | sete mil, quatrocentos reais             |
| 107 | Paracetamol 750mg;                             | 15000 | comp    | MEDLEY     | R\$ 0,26 | R\$ 3.900,00  | três mil, novecentos reais               |
| 111 | Permanganato de potássio 100mg;                | 1000  | comp    | LIFAR      | R\$ 0,26 | R\$ 260,00    | duzentos e sessenta reais                |
| 113 | Propatilnitrato 10mg ( Sustrate);              | 20000 | comp    | FQM        | R\$ 0,65 | R\$ 13.000,00 | treze mil reais                          |
| 118 | Rivaroxabana 20mg                              | 8000  | comp    | E.M.S.     | R\$ 2,00 | R\$ 16.000,00 | dezesseis mil reais                      |



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
 ENDEREÇO: Av. Guaiapó, 912 – Jardim Campos Elísios  
 CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
 FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
**FIA COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Av. Guaiapó, 912  
 Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

|                                |   |       |      |         |                       |               |  |
|--------------------------------|---|-------|------|---------|-----------------------|---------------|--|
| 119                            | Sais para reidratação oral, pó para solução oral, envelope 27,9g; | 400   | unid | IFAL    | R\$ 1,50              | R\$ 600,00    | seiscentos reais                         |
| 120                            | Sertralina 50mg;  | 80000 | comp | GEOLAB  | R\$ 0,20              | R\$ 16.000,00 | dezesesseis mil reais                    |
| 122                            | succinato de metoprolol 50mg                                      | 25000 | unid | PHARLAB | R\$ 0,72              | R\$ 18.000,00 | dezoito mil reais                        |
| 128                            | Trazodona 50mg;   | 13000 | comp | TORRENT | R\$ 0,55              | R\$ 7.150,00  | sete mil, cento e cinquenta reais        |
| 129                            | Trazodona retard 150mg;   | 2000  | comp | APSEN   | R\$ 5,00              | R\$ 10.000,00 | dez mil reais                            |
| 132                            | Venlafaxina 37,5mg;   | 5000  | comp | TORRENT | R\$ 0,97              | R\$ 4.850,00  | quatro mil, oitocentos e cinquenta reais |
| 133                            | Venlafaxina 75mg;   | 17000 | comp | E.M.S.  | R\$ 1,08              | R\$ 18.360,00 | dezoito mil, trezentos e sessenta reais  |
| <b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b> |   |       |      |         | <b>R\$ 332.763,00</b> |               |  |

**trezentos e trinta e dois mil, setecentos e sessenta e três reais**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1. Condições da proposta:</b><br>Prazo de validade da proposta: Conforme Edital<br>Forma de pagamento: Conforme edital<br>Prazo de entrega: Conforme edital<br>Validade dos medicamentos: conforme Edital  |   | <b>40.724.582/0001-73</b><br><b>FIA COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>Av. Guaiapó, 912<br>Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393<br>Maringá-PR |
| <b>2. Declarações</b><br>Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros, e encargos sociais e trabalhistas.<br>Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e todas as exigências do Ministério da Saúde<br>Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA |   |  |
| <b>3. Dados bancários:</b><br>Banco: SICREDI (748)<br>Agência: 0718<br>C/C: 17428-0<br>PIX: 40724582000173  | <b>Dados para contrato:</b><br>Nayara Cardoso Thome<br>RG: 7.799.968-0 - SESP/PR<br>CPF: 046.779.299-20<br>End. Residêncial: Av. João Paulino Vieira Filho,964 - apto 102 - Centro - Maringá/PR - CEP 87020-015 | Nacionalidade: Brasileira<br>Estado civil: Solteira<br>Data de nascimento: 16/11/1984<br>Função na Empresa: Farmacêutica / Rep. Legal                |

**MARINGÁ/PR, 06/01/2023**



Razão Social: FIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 40.724.582/0001-73 / I.E.: 9087918863  
 ENDEREÇO: Av. Guaiaipó, 912 – Jardim Campos Eliseos  
 CIDADE: Maringá – ESTADO: Paraná - CEP: 87043-393  
 FONE/WHATS: (44) 3801-1228  
[licitacao@fiamed.com.br](mailto:licitacao@fiamed.com.br) – LICITAÇÕES  
[faturamento@fiamed.com.br](mailto:faturamento@fiamed.com.br) – PEDIDOS  
[financeiro@fiamed.com.br](mailto:financeiro@fiamed.com.br) - FINANCEIRO

**40.724.582/0001-73**  
 FIA COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 Av. Guaiaipó, 912  
 Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES PR**  
**CNPJ: 95.719.373/0001-23**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 288/2022**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022**  
**ABERTURA: 12/01/2023 AS 08:30 HORAS**  
**PLATAFORMA: COMPRAS NET**

**PROPOSTA FINANCEIRA**

| ITEM                           | DESCRIÇÃO           | QUANT. | UND  | MARCA      | V. UNIT. (R\$) | V. TOTAL(R\$)       | VALOR POR EXTENSO                   |
|--------------------------------|---------------------|--------|------|------------|----------------|---------------------|-------------------------------------|
| 51                             | Clorpromazina 25mg; | 8000   | comp | CRISTALIA  | R\$ 0,22       | R\$ 1.760,00        | um mil, setecentos e sessenta reais |
| 76                             | Imipramina 25mg;    | 8000   | comp | CRISTALIA  | R\$ 0,39       | R\$ 3.120,00        | três mil, cento e vinte reais       |
| 93                             | Nifedipino 20mg;    | 10000  | comp | BRAINFARMA | R\$ 0,16       | R\$ 1.600,00        | um mil, seiscentos reais            |
| <b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b> |                     |        |      |            |                | <b>R\$ 6.480,00</b> |                                     |

**seis mil, quatrocentos e oitenta reais**

**1. Condições da proposta:**  
 Prazo de validade da proposta: Conforme Edital  
 Forma de pagamento: Conforme edital  
 Prazo de entrega: Conforme edital  
 Validade dos medicamentos: conforme Edital

**40.724.582/0001-73**  
 FIA COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 Av. Guaiaipó, 912  
 Jd. Campos Elísios - CEP: 87.043-393  
 Maringá-PR

**2. Declarações**  
 Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros, e encargos sociais e trabalhistas.  
 Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e todas as exigências do Ministério da Saúde  
 Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA

**NAYARA CARDOSO THOMÉ**  
 CPF: 046.779.299-20  
 Representante Legal

**3. Dados bancários:**  
 Banco: SICREDI (748)  
 Agência: 0718  
 C/C: 17428-0  
 PIX: 40724582000173

**Dados para contrato:**  
 Nacionalidade: Brasileira  
 Estado civil: Solteira  
 Data de nascimento: 16/11/1984  
 Função na Empresa: Farmacêutica / Rep. Legal  
 End. Residêncial: Av. João Paulino Vieira Filho,964 - apto 102 - Centro - Maringá/PR - CEP 87020-015

VERA CRUZ, RS, 11 DE JANEIRO DE 2023.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 288/2022

**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 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**PROPOSTA COMERCIAL**

| Lote | Item | Qtde   | Código BR | Descrição   | Fabricante                 | Registro      | Unidade          | Embalagem                         | Vlr. Unit. | Vlr. Total    |
|------|------|--------|-----------|---|----------------------------|---------------|------------------|-----------------------------------|------------|---------------|
| 1    | 4    | 2.000  | BR0274806 | ACETILCISTEINA 600MG AD. 50 ENV 5G GEOLAB CISTEIL (SABOR LARANJA) | GEOLAB                     | 1542301400221 | Envelopes/Sachês | Embalagem com 50 Envelopes/Sachês | R\$ 0,9296 | R\$ 1.859,20  |
| 1    | 15   | 10.000 | BR0267510 | AMIODARONA 200MG 50BL 10 CP GEOLAB AMIORON                        | GEOLAB                     | 1542300020042 | Comprimidos      | Embalagem com 500 Comprimidos     | R\$ 0,7400 | R\$ 7.400,00  |
| 1    | 16   | 40.000 | BR0267512 | AMITRIPTILINA 25MG 200CP GEN NEO QUIMICA ( C1 )                   | NEO QUIMICA/BRAINFARMA S/A | 1558400670029 | Comprimidos      | Embalagem com 200 Comprimidos     | R\$ 0,1700 | R\$ 6.800,00  |
| 1    | 17   | 30.000 | BR0272434 | ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN                        | GEOLAB                     | 1542302430043 | Comprimidos      | Embalagem com 500 Comprimidos     | R\$ 0,0400 | R\$ 1.200,00  |
| 1    | 36   | 1.000  | BR0276377 | CILOSTAZOL 50MG 30CP GEN EUROFARMA                                | EUROFARMA                  | 1004309920025 | Comprimidos      | Embalagem com 30 Comprimidos      | R\$ 0,6000 | R\$ 600,00    |
| 1    | 40   | 28.000 | BR0272903 | CITALOPRAM 20MG 30CP GEN EUROFARMA                                | EUROFARMA                  | 1004312710044 | Comprimidos      | Embalagem com 30 Comprimidos      | R\$ 1,2500 | R\$ 35.000,00 |
| 1    | 44   | 10.000 | BR0270118 | CLONAZEPAN 0,5MG 480 CP GEOLAB ZILEPAM                            | GEOLAB                     | 1542301750168 | Comprimidos      | Embalagem com 480 Comprimidos     | R\$ 0,1100 | R\$ 1.100,00  |
| 1    | 45   | 14.000 | BR0270119 | CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM ( B1 )                        | GEOLAB                     | 1542301750214 | Comprimidos      | Embalagem com 480 Comprimidos     | R\$ 0,0900 | R\$ 1.260,00  |



|   |    |        |           |  |  |               |             |                                   |             |               |
|---|----|--------|-----------|--|--|---------------|-------------|-----------------------------------|-------------|---------------|
| 1 | 48 | 40.000 | BR0272166 | CICLOBENZAPRINA 5MG 30 CP<br>EUROFARMA MUSCULARE               | EUROFARMA                              | 1004311640018 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 0,5500  | R\$ 22.000,00 |
| 1 | 49 | 1.000  | Br0271036 | DOXICICLINA 100MG 600 CP<br>PHARLAB DOXICLIN                   | PHARLAB INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTICA S.A. | 1410700370062 | Comprimidos | Embalagem com 600<br>Comprimidos  | R\$ 0,9388  | R\$ 938,80    |
| 1 | 56 | 5.000  | BR0267197 | DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP<br>SANTISA SANTIAPZEPAM ( B1 )       | SANTISA                                | 1018600190119 | Comprimidos | Embalagem com 1000<br>Comprimidos | R\$ 0,0831  | R\$ 415,50    |
| 1 | 59 | 95.000 | BR0273818 | DIOSMINA+HESPERIDINA<br>450+50MG 60 CP NEO QUIMICA<br>FLAVONID | HYPERA / BRAINFARMA                    | 1558402540017 | Comprimidos | Embalagem com 60<br>Comprimidos   | R\$ 0,7600  | R\$ 72.200,00 |
| 1 | 62 | 2.000  | BR0352912 | DIVALPROATO SODIO 500MG 30<br>CP ABBOTT DEPAKOTE ER ( C1 )     | ABBOTT                                 | 1055302030207 | Cápsulas    | Embalagem com 30<br>Cápsulas      | R\$ 2,4100  | R\$ 4.820,00  |
| 1 | 63 | 10.000 | BR0269962 | DOMPERIDONA 10MG C/ 30<br>EUROFARMA DOMPERIX                   | EUROFARMA                              | 1004310330031 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 0,4300  | R\$ 4.300,00  |
| 1 | 64 | 100    | BR0269963 | DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML +<br>SER SUSP GEN EUROFARMA           | EUROFARMA                              | 1004311630081 | Frasco      | Embalagem com 1<br>Frasco         | R\$ 16,0000 | R\$ 1.600,00  |
| 1 | 65 | 25.000 | BR0268493 | DOXAZOSINA 2MG 30 CP GEN<br>EUROFARMA                          | EUROFARMA                              | 1004311140041 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 0,1900  | R\$ 4.750,00  |
| 1 | 66 | 100    | BR0272603 | DROPROPIZINA VIBRAL 3MG/ML<br>XPE ADU 120ML                    | ABBOTT                                 | 1055303480044 | Frasco      | Embalagem com 1<br>Frasco         | R\$ 11,9600 | R\$ 1.196,00  |
| 1 | 67 | 100    | BR0272602 | DROPROPIZINA 15 MG VIBRAL<br>1,5MG/ML XPE PED 120ML            | ABBOTT                                 | 1055303480052 | Frasco      | Embalagem com 1<br>Frasco         | R\$ 15,5542 | R\$ 1.555,42  |
| 1 | 72 | 250    | BR0448595 | PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML<br>1FA PRENI SOL EUROFARMA            | EUROFARMA                              | 1004313000024 | Frasco      | Embalagem com 1<br>Frasco         | R\$ 15,0000 | R\$ 3.750,00  |
| 1 | 73 | 20.000 | BR0267663 | FUROSEMIDA 40MG 20 CP GEN<br>NEO QUIMICA                       | NEO QUIMICA                            | 1558405000013 | Comprimidos | Embalagem com 20<br>Comprimidos   | R\$ 0,0800  | R\$ 1.600,00  |
| 1 | 78 | 1.500  | BR0305270 | LEVOFLOXACINO 500MG 10CP<br>EUROFARMA TAMIRAM                  | EUROFARMA                              | 1004306710046 | Comprimidos | Embalagem com 10<br>Comprimidos   | R\$ 0,7900  | R\$ 1.185,00  |
| 1 | 79 | 10.000 | BR0268125 | LEVOTIROXINA 100MCG 30 CP<br>ABBOTT SYNTHROID                  | ABBOTT                                 | 1055303290105 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 0,2800  | R\$ 2.800,00  |
| 1 | 80 | 8.000  | BR0268860 | LEVOTIROXINA 125MCG 30 CP<br>ABBOTT SYNTHROID                  | ABBOTT                                 | 1055303290148 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 1,2325  | R\$ 9.860,00  |
| 1 | 81 | 3.000  | BR0270768 | LEVOTIROXINA SÓDICA<br>SYNTHROID 175MCG 30 CP                  | ABBOTT                                 | 1055303290180 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos   | R\$ 1,4606  | R\$ 4.381,80  |
| 1 | 86 | 2.000  | BR0273554 | MELOXICAM 15MG 10 CP GEN<br>EUROFARMA                          | EUROFARMA                              | 1004300390139 | Comprimidos | Embalagem com 10<br>Comprimidos   | R\$ 0,3500  | R\$ 700,00    |
| 1 | 95 | 28.000 | BR0273710 | NIMESULIDA 100MG 12CP GEN<br>EUROFARMA                         | EUROFARMA                              | 1004309090014 | Comprimidos | Embalagem com 12<br>Comprimidos   | R\$ 0,5000  | R\$ 14.000,00 |

|   |     |        |           |   |                    |               |             |                              |             |               |
|---|-----|--------|-----------|---|--------------------|---------------|-------------|------------------------------|-------------|---------------|
| 1   | 100 | 8.000  | BR0271606 | NORTRIPTILINA 25MG 30CP GEN EUROFARMA   | EUROFARMA          | 1004309040068 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,3500  | R\$ 2.800,00  |
| 1   | 106 | 10.000 | BR0270907 | CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB (A2)                                    | GEOLAB             | 1542302010079 | Comprimidos | Embalagem com 96 Comprimidos | R\$ 0,7400  | R\$ 7.400,00  |
| 1   | 108 | 9.000  | BR0273940 | PAROXETINA 20MG 30CP PONDERA EUROFARMA  | EUROFARMA          | 1004306370024 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2900  | R\$ 2.610,00  |
| 1   | 114 | 250    | BR0399414 | ACETATO RETINOL + COLECALCIFEROL 50.000UI+10.000UI FRASCO 10ML AD-TIL TAKEDA BRAINFARMA | TAKEDA/BRAINFARMA  | 1781709140017 | Frasco      | Embalagem com 1 Frasco       | R\$ 6,9638  | R\$ 1.740,95  |
| 1   | 116 | 8.000  | BR0272839 | RISPERIDONA 1MG 30CP RISS EUROFARMA   | EUROFARMA          | 1004310020032 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2200  | R\$ 1.760,00  |
| 1   | 117 | 6.000  | BR0268149 | RISPERIDONA 2MG 30CP RISS EUROFARMA   | EUROFARMA          | 1004310020067 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,2200  | R\$ 1.320,00  |
| 1   | 118 | 8.000  | BR0412091 | RIVAROXABANA 20MG 28CP RIVACRIST ABBOTT   | ABBOTT             | 1055303870128 | Comprimidos | Embalagem com 28 Comprimidos | R\$ 8,7112  | R\$ 69.689,60 |
| 1   | 126 | 100    | BR0271581 | TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML 1FA GEN BRAINFARMA   | HYPERA/NEO QUIMICA | 1558401930016 | Frasco      | Embalagem com 1 Frasco       | R\$ 10,0700 | R\$ 1.007,00  |
| 1   | 127 | 100    | BR0268005 | TRAVOPROSTA 0,04MG/ML FR 2,5ML GEN GEOLAB   | GEOLAB             | 1542302090013 | Frasco      | Embalagem com 1 Frasco       | R\$ 20,1300 | R\$ 2.013,00  |
| 1   | 132 | 5.000  | BR0272381 | VENLAFAXINA 37,5MG C/30CP VENLAXIN EUROFARMA  | EUROFARMA          | 1004309400102 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,6600  | R\$ 3.300,00  |
| 1   | 133 | 17.000 | BR0272382 | VENLAFAXINA 75MG 30 CPS GEN EUROFARMA ( C1 )  | EUROFARMA          | 1004311470120 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 0,9100  | R\$ 15.470,00 |
| 1   | 134 | 3.000  | BR0267425 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL DILACORON 80MG 30COM REV  | ABBOTT             | 1055302670087 | Comprimidos | Embalagem com 30 Comprimidos | R\$ 1,4052  | R\$ 4.215,60  |
| 1   | 137 | 5.000  | BR0278316 | ZOLPIDEM 10MG 30CP EUROFARMA TURNO  | EUROFARMA          | 1004313320045 | Comprimidos | Embalagem com 20 Comprimidos | R\$ 0,3900  | R\$ 1.950,00  |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 322.547,87 (TREZENTOS E VINTE E DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE 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. 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;
- **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 PUBLICO

**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações:** [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br) / [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**E-mail para empenho:** [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br)

**E-mail Pessoal:** [mspengler@medlive.com.br](mailto: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

**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](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)



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** ┘

**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](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

VERA CRUZ, RS, 11 DE JANEIRO DE 2023.

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – ESTADO DO PARANÁ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 135/2022  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 288/2022

**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 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**PROPOSTA COMERCIAL**

| Lote   | Item | Qtde   | Código BR | Descrição  | Fabricante         | Registro      | Unidade     | Embalagem                       | Vlr. Unit. | Vlr. Total   |
|--|------|--------|-----------|--|--------------------|---------------|-------------|---------------------------------|------------|--------------|
| 1  | 62   | 2.000  | BR0352912 | DIVALPROATO SODIO 500MG 30 CP<br>ABBOTT DEPAKOTE ER ( C1 ) | ABBOTT             | 1055302030207 | Cápsulas    | Embalagem com 30 Cápsulas       | R\$ 1,3986 | R\$ 2.797,20 |
| 1  | 65   | 25.000 | BR0268493 | DOXAZOSINA 2MG 30 CP GEN<br>EUROFARMA                      | EUROFARMA          | 1004311140041 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos | R\$ 0,1188 | R\$ 2.970,00 |
| 1  | 78   | 1.500  | BR0305270 | LEVOFLOXACINO 500MG 10CP<br>EUROFARMA TAMIRAM              | EUROFARMA          | 1004306710046 | Comprimidos | Embalagem com 10<br>Comprimidos | R\$ 0,7900 | R\$ 1.185,00 |
| 1  | 126  | 100    | BR0271581 | TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML 1FA GEN<br>BRAINFARMA               | HYPERA/NEO QUIMICA | 1558401930016 | Frasco      | Embalagem com 1 Frasco          | R\$ 7,3526 | R\$ 735,26   |
| 1  | 132  | 5.000  | BR0272381 | VENLAFAXINA 37,5MG C/30CP VENLAXIN<br>EUROFARMA            | EUROFARMA          | 1004309400102 | Comprimidos | Embalagem com 30<br>Comprimidos | R\$ 0,4695 | R\$ 2.347,50 |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 10.034,96 (DEZ MIL, TRINTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS 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;

**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](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

- **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. 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;
- **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 PUBLICO

**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações:** [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br) / [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**E-mail para empenho:** [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br)

**E-mail Pessoal:** [mspengler@medlive.com.br](mailto: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

**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](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)



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 」

**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](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**PROPOSTA COMERCIAL**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR**

**PREGAO ELETRONICO Nº 288/2022**

APRESENTAMOS NOSSA PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DOS ITENS DISCRIMINADOS, QUE INTEGRA O INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO DA LICITAÇÃO EM EPÍGRAFE.

**CONDIÇÕES GERAIS**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS: NÃO INFERIOR A 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.**

**A ENTREGA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS SERÁ APÓS EMISSÃO AUTORIZAÇÃO/SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MERCADORIA, CONFORME EDITAL.**

**PROPOSTA DE PREÇO:**

| ITEM | DESCRIÇÃO                    | UNID. | QUANT. | MARCA/<br>MODELO/<br>FABRICANTE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |
|------|------------------------------|-------|--------|---------------------------------|-------------|--------------|
| 3    | Acebrofilina 5mg/ml (120ml); | unid  | 250    | PRATI                           | R\$ 7,44    | R\$ 1.860,00 |
| 10   | Alopurinol 100mg;            | comp  | 20000  | PRATI                           | R\$ 0,20    | R\$ 4.000,00 |
| 19   | Atenolol 100mg;              | comp  | 10000  | PRATI                           | R\$ 0,77    | R\$ 7.700,00 |



|             |                    |      |       |           |          |               |
|-------------|--------------------|------|-------|-----------|----------|---------------|
| 20          | Atenolol 50mg;     | comp | 30000 | PRATI     | R\$ 0,10 | R\$ 3.000,00  |
| 87          | Metildopa 250mg;   | comp | 22000 | SANVAL    | R\$ 0,49 | R\$ 10.780,00 |
| 88          | Metildopa 500mg;   | comp | 18000 | SANVAL    | R\$ 1,37 | R\$ 24.660,00 |
| 95          | Nimesulida 100mg;  | comp | 28000 | PRATI     | R\$ 0,40 | R\$ 11.200,00 |
| 102         | Omeprazol 20mg;    | caps | 50000 | HIPOLABOR | R\$ 0,14 | R\$ 7.000,00  |
| 107         | Paracetamol 750mg; | comp | 15000 | PRATI     | R\$ 0,26 | R\$ 3.900,00  |
| 120         | Sertralina 50mg;   | comp | 80000 | PRATI     | R\$ 0,20 | R\$ 16.000,00 |
| VALOR TOTAL |                    |      |       |           |          | R\$ 90.100,00 |

**VALOR TOTAL R\$: 90.100,00 (NOVENTA MIL E CEM REAIS)**

**DECLARAMOS QUE:**

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO (EDITAL).

DECLARAMOS, AINDA, QUE ESTAMOS ENQUADRADAS NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE, CONFORME ESTABELECE O ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.

I- DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS PROPOSTOS ENCONTRAM-SE INCLUÍDOS, TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, LUCRO, ENCARGOS TRABALHISTAS, DESPESAS COM SEGUROS, MÃO DE OBRA E OUTRAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE PREGÃO, TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS, FRETE ATÉ O DESTINO E QUAISQUER OUTROS ÔNUS QUE PORVENTURA POSSAM RECAIR SOBRE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO, RESPONSABILIZANDO-SE A LICITANTE, COM A APRESENTAÇÃO DE SUA PROPOSTA, PELA VERACIDADE DESTA INFORMAÇÃO E QUE OS PRODUTOS/SERVIÇOS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO E ATENDE AS EXIGÊNCIAS COM TODAS AS CONDIÇÕES, CLÁUSULAS, ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS INCLUSIVE TÉCNICAS, PREVISTAS E ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

II- CASO NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA LICITAÇÃO, COMPROMETEMO-NOS A ASSINAR A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E OS CONTRATOS DE SERVIÇO DELA ADVINDOS;

III- ESTAMOS CIENTES E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DESTA LICITAÇÃO E SEUS ANEXOS, TAIS COMO:

IV- O PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ CONFORME DETERMINADO NO EDITAL.

V- O PRAZO/FORMA DE PAGAMENTO SERÁ CONFORME DETERMINADO NO EDITAL.

VI- O LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO SERÁ O INDICADO NO TERMO DE REFERÊNCIA.

VII- A GARANTIA É DE 01 (UM) ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PROBLEMAS DECORRENTES DO MAU USO E/OU VANDALISMO.

PREFEIRUTA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

A/c Comissão de Licitação.

PREGÃO ELETRÔNICO 135/2022

**PROPOSTA AJUSTADA**

|  |  |
|--|--|
| <b>Razão Social: MULTI Hosp COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>                                    |  |
| <b>CNPJ:</b> 32.421.421/0001-82  | <b>I.E.</b> 90803360-44                                    |
| <b>Endereço:</b> Rodovia PR 317, nº 6752, Barracão C, Parque Industrial 200, Maringá – PR – CEP: 87035-510 |  |
| <b>Telefone:</b> (44) 3346-4605  | <b>Contratos/atas/readequadas:</b> pregao@multihosp.com.br |
| <b>Representante Legal:</b> Marcos Henrique Lahoud<br>CPF: 000.744.681-03 RG: 15.466.272-3                 |  |
| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>   |  |
| Banco do Brasil: Conta Corrente: <b>201-1 Ag: 7631-7</b>   |  |
| <b>Empenhos:</b> farmaceutico@multihosp.com.br   |  |

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos

| ITEM        | DESCRIÇÃO        | UNID. | QUANT. | MARCA/<br>MODELO/<br>FABRICANTE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |
|-------------|------------------|-------|--------|---------------------------------|-------------|--------------|
| 87          | Metildopa 250mg; | comp  | 22000  | SANVAL                          | R\$ 0,44    | R\$ 9.680,00 |
| VALOR TOTAL |                  |       |        |                                 |             |              |

**VALOR TOTAL: R\$ 9.680,00 (NOVE MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS).**

**Validade da proposta:** 30 (trinta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como impostos, taxas, transporte, entrega, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.

**Demais condições:** Conforme edital.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Maringá, 12 de Janeiro de 2023.

32.421.421/0001-82  
I.E: 90803360-44  
MULTIHOSP COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rodovia PR-317, nº 6752 - Barracão C  
Parque Industrial 200 - CEP: 87035-510  
(44) 3346-4605  
MARINGÁ - PR

---

**MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**32.421.421/0001-82**

**Marcos Henrique Lahoud**

**CPF Nº 000.744.681-03**

**LICITAÇÃO Nº: 2.888**

**Emissão:** 09/01/2023 **Vendedor:** LICITAÇÃO INTERNA 2021  
**Cliente:** 3.961 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
**CNPJ/CPF:** 95.719.373/0001-23 **Inscrição/RG:** ISENTO **Telefone:** 45 3256-1241  
**Endereço:** R DR OSWALDO CRUZ **Nº:** 555 **Compl:**  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** MERCEDES **UF:** PR **CEP:** 85998000  
**Pregão:** 135/2022 **Processo:** 288/2022 **Abertura:** 12/01/2023 **Vencimento:**

**ITENS**

**LOTE UNICO**

| Lote                                 | Ordem | Produto  | Procedência   | Nome Comercial                                  | Marca  |
|--------------------------------------|-------|--|---|---|--------|
| LOTE UNICO                           | 4     | 21955 ACETILCISTEINA 600MG C/16SACHE- BR 0274806                 | N   | ACETILCISTEINA 600MG C/16SACHE                  | A2F    |
| <b>Qtde:</b> 2.000,00 <b>Un:</b> SCH |       |  |   |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Unit:</b>   | 1,3000UM REAL E TRÊS MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO                                     |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Total:</b>  | 2.600,00DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                     |   |        |
| LOTE UNICO                           | 11    | 22103 CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML PED C/1FR - 120ML- BR0446264 | N   | CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML PED C/1FR - 120ML | GEOLAB |
| <b>Qtde:</b> 100,00 <b>Un:</b> FR    |       |  |   |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Unit:</b>   | 8,3100OITO REAIS E TRÊS MIL CEM DÉCIMO DE MILÉSIMO                              |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Total:</b>  | 831,00OITOCENTOS E TRINTA E UM REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                  |   |        |
| LOTE UNICO                           | 12    | 22102 CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML C/1FR - 120ML- BR 0446263    | N   | CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML C/1FR - 120ML     | GEOLAB |
| <b>Qtde:</b> 150,00 <b>Un:</b> FR    |       |  |   |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Unit:</b>   | 8,3900OITO REAIS E TRÊS MIL NOVECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                       |   |        |
|                                      |       | <b>Valor Total:</b>  | 1.258,50UM MIL DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINCO MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO |   |        |

|                                       |    |       |  |   |                                     |               |
|---------------------------------------|----|-------|--|---|-------------------------------------|---------------|
| LOTE UNICO                            | 15 | 21883 | <b>CLOR. DE AMIODARONA 200MG C/500CPR- BR 0267510</b>  | <b>N</b>  | AMIORON 200MG C/500CPR              | GEOLAB        |
| <b>Qtde:</b> 10.000,00 <b>Un:</b> CPR |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 0,7400SETE MIL QUATROCENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                                  |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 7.400,00SETE MIL QUATROCENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                   |                                     |               |
| LOTE UNICO                            | 21 | 18669 | <b>BACLOFENO 10MG C/20 CPR- BR 0271746</b>             | <b>N</b>  | BACLOFENO 10MG C/20 CPR             | TEUTO         |
| <b>Qtde:</b> 2.500,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 0,2200DOIS MIL DUZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                                      |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 550,00QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                    |                                     |               |
| LOTE UNICO                            | 23 | 22120 | <b>BACILLUS CEREUS 5ML C/12FLAC- BR 0449024</b>        | <b>N</b>  | BIOVICERIN 5ML C/12FLAC             | GEYER         |
| <b>Qtde:</b> 3.500,00 <b>Un:</b> FLAC |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 5,2100CINCO REAIS E DOIS MIL CEM DÉCIMO DE MILÉSIMO                             |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 18.235,00DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO  |                                     |               |
| LOTE UNICO                            | 35 | 5451  | <b>CETOPROFENO 20 mg/ml sol or c/20 ml- BR 0268424</b> | <b>N</b>  | CETOPROFENO 20 mg/ml sol or c/20 ml | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> 150,00 <b>Un:</b> UN     |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 9,8100NOVE REAIS E OITO MIL CEM DÉCIMO DE MILÉSIMO                              |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 1.471,50UM MIL QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINCO MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO |                                     |               |
| LOTE UNICO                            | 36 | 20464 | <b>CILOSTAZOL 50MG C/60 CPR- BR 0276377</b>            | <b>N</b>  | CILOSTAZOL 50MG C/60 CPR            | ACHE          |
| <b>Qtde:</b> 1.000,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 0,3800TRÊS MIL OITOCENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                                    |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 380,00TREZENTOS E OITENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                       |                                     |               |
| LOTE UNICO                            | 37 | 20878 | <b>CIMETIDINA 200MG C/20 CPR- BR 267627</b>            | <b>N</b>  | CIMETIDINA 200MG C/20 CPR           | TEUTO         |
| <b>Qtde:</b> 3.500,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |   |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>                                     | 0,5900CINCO MIL NOVECIENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                                  |                                     |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>                                    | 2.065,00DOIS MIL E SESSENTA E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO             |                                     |               |

|                                       |    |       |  |  |  |               |
|---------------------------------------|----|-------|--|--|--|---------------|
| LOTE UNICO                            | 40 | 10352 | <b>CITALOPRAM 20MG C/30 CPR- BR 0272903</b>                  | <b>I</b>   | CITALOPRAM 20MG C/30 CPR                 | ZYDUS BRASIL  |
| <b>Qtde:</b> 28.000,00 <b>Un:</b> CPR |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,2300DOIS MIL TREZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                                |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 6.440,00SEIS MIL QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO   |  |               |
| LOTE UNICO                            | 41 | 19283 | <b>CLOBAZAM 10MG C/20 COMP- BR 0272901</b>                   | <b>N</b>   | URBANIL 10MG C/20 COMP                   | SANOFI/MEDLEY |
| <b>Qtde:</b> 2.500,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,7700SETE MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 1.925,00UM MIL NOVECIENTOS E VINTE E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |  |               |
| LOTE UNICO                            | 42 | 19150 | <b>CLOBAZAM 20MG C/20 CPR- BR 0272902</b>                    | <b>N</b>   | URBANIL 20MG C/20 CPR                    | SANOFI/MEDLEY |
| <b>Qtde:</b> 2.500,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 1,3300UM REAL E TRÊS MIL TREZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                      |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 3.325,00TRÊS MIL TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |  |               |
| LOTE UNICO                            | 43 | 19846 | <b>CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG C/20 DRG- BR 0267522</b>  | <b>N</b>   | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG C/20 DRG | SANDOZ        |
| <b>Qtde:</b> 5.000,00 <b>Un:</b> DRG  |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 1,1300UM REAL E UM MIL TREZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                        |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 5.650,00CINCO MIL SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO   |  |               |
| LOTE UNICO                            | 46 | 2267  | <b>CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG C/30 CPR- BR 0272043</b>  | <b>N</b>   | ATENSINA 0,100MG C/30 CPR                | MAWDSLEYS     |
| <b>Qtde:</b> 6.000,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,2900DOIS MIL NOVECIENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                              |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 1.740,00UM MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO       |  |               |
| LOTE UNICO                            | 47 | 18117 | <b>CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG C/30 COMP- BR 0272044</b> | <b>N</b>   | ATENSINA 0,150MG C/30 COMP               | MAWDSLEYS     |
| <b>Qtde:</b> 6.000,00 <b>Un:</b> CPR  |    |       |  |  |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,3500TRÊS MIL QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |  |               |
|                                       |    |       | <b>Valor Total:</b>  | 2.100,00DOIS MIL CEM REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                       |  |               |

|              |           |                     |   |          |  |               |
|--------------|-----------|---------------------|---|----------|--|---------------|
| LOTE UNICO   | 57        | 13832               | <b>DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G 60G- BR 0448612</b>                | <b>N</b> | DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 11,6MG/G 60G  | CIMED         |
| <b>Qtde:</b> | 2.000,00  | <b>Un:</b>          | UN  |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 4,6000QUATRO REAIS E SEIS MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO                            |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 9.200,00NOVE MIL DUZENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                   |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 61        | 21788               | <b>DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML- BR 0267205</b>                      | <b>N</b> | DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML        | FARMACE       |
| <b>Qtde:</b> | 300,00    | <b>Un:</b>          | UN  |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 1,3500UM REAL E TRÊS MIL QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                      |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 405,00QUATROCENTOS E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                  |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 64        | 11686               | <b>DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML- BR 0269963</b>                                 | <b>N</b> | DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML                   | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> | 100,00    | <b>Un:</b>          | FR  |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 15,4200QUINZE REAIS E QUATRO MIL DUZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 1.542,00UM MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 68        | 21482               | <b>ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR- BR 0267653</b>                            | <b>N</b> | ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR              | EUROFARMA     |
| <b>Qtde:</b> | 20.000,00 | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 0,4500QUATRO MIL QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                              |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 9.000,00NOVE MIL REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                            |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 69        | 22031               | <b>ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG C/28 DRG- BR 0271434</b>                  | <b>I</b> | MENOPRIN 0,625MG C/28 DRG                  | CIFARMA       |
| <b>Qtde:</b> | 1.500,00  | <b>Un:</b>          | DRG   |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 1,2700UM REAL E DOIS MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                      |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 1.905,00UM MIL NOVECENTOS E CINCO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO           |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 89        | 21279               | <b>CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG C/60 COMP- BR 0272320</b>               | <b>N</b> | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG C/60 COMP | EUROFARMA     |
| <b>Qtde:</b> | 1.800,00  | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Unit:</b>  | 0,5600CINCO MIL SEISCENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |          |  |               |
|              |           | <b>Valor Total:</b> | 1.008,00UM MIL E OITO REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO                       |          |  |               |



|              |          |                     |   |          |  |               |
|--------------|----------|---------------------|---|----------|--|---------------|
| LOTE UNICO   | 96       | 21728               | <b>NISTATINA 100.000UI + OXIDO DE ZINCO 200MG 60G- BR 0279297</b>         | <b>N</b> | NISTATINA 100.000UI + OXIDO DE ZINCO 200MG 60G | EMS           |
| <b>Qtde:</b> | 150,00   | <b>Un:</b>          | BIS   |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 9,4700NOVE REAIS E QUATRO MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO               |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 1.420,50UM MIL QUATROCENTOS E VINTE REAIS E CINCO MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO  |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 103      | 9898                | <b>OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR- BR 0273257</b>                           | <b>N</b> | OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR                   | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> | 360,00   | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 1,0700UM REAL E SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                             |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 385,20TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E DOIS MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO     |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 104      | 20710               | <b>OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR- BR 0273256</b>                           | <b>N</b> | OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR                   | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> | 360,00   | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 2,7000DOIS REAIS E SETE MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO                            |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 972,00NOVECIENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO        |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 108      | 8888                | <b>CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG C/30 CPR- BR 0273940</b>                 | <b>I</b> | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG C/30 CPR         | ZYDUS BRASIL  |
| <b>Qtde:</b> | 9.000,00 | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 0,3300TRÊS MIL TREZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 2.970,00DOIS MIL NOVECIENTOS E SETENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO    |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 118      | 21531               | <b>RIVAROXABANA 20MG C/30CPR- BR 0412091</b>                              | <b>N</b> | RIVAROXABANA 20MG C/30CPR                      | BRAINFARMA    |
| <b>Qtde:</b> | 8.000,00 | <b>Un:</b>          | CPR   |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 2,0900DOIS REAIS E NOVECIENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                         |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 16.720,00DEZESSEIS MIL SETECENTOS E VINTE REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |          |  |               |
| LOTE UNICO   | 121      | 21362               | <b>SIMETICONA 75MG/ML FR 10ML- BR 0412966</b>                             | <b>N</b> | SIMETICONA 75MG/ML FR 10ML                     | ACHE          |
| <b>Qtde:</b> | 350,00   | <b>Un:</b>          | FR  |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Unit:</b>  | 2,0500DOIS REAIS E QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                          |          |  |               |
|              |          | <b>Valor Total:</b> | 717,50SETECENTOS E DEZESSETE REAIS E CINCO MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO         |          |  |               |

|                                       |     |       |  |   |  |               |
|---------------------------------------|-----|-------|--|---|--|---------------|
| LOTE UNICO                            | 122 | 22022 | <b>SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C/30 CPR- BR 0276657</b>     | <b>I</b>  | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C/30 CPR    | BIOLAB        |
| <b>Qtde:</b> 25.000,00 <b>Un:</b> CPR |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,7300SETE MIL TREZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 18.250,00DEZOITO MIL DUZENTOS E CINQÜENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |  |               |
| LOTE UNICO                            | 128 | 20155 | <b>CLOR. TRAZODONA 50MG C/60 CPR- BR 0276948</b>             | <b>I</b>  | CLOR. TRAZODONA 50MG C/60 CPR            | TORRENT       |
| <b>Qtde:</b> 13.000,00 <b>Un:</b> CPR |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,5500CINCO MIL QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                             |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 7.150,00SETE MIL CENTO E CINQÜENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO        |  |               |
| LOTE UNICO                            | 131 | 20375 | <b>CLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG C/60 CPR- BR 0382197</b> | <b>N</b>  | VAZIDIN MR 35MG C/60 CPR                 | PHARLAB       |
| <b>Qtde:</b> 360,00 <b>Un:</b> CPR    |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 1,9700UM REAL E NOVE MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                    |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 709,20SETECENTOS E NOVE REAIS E DOIS MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO               |  |               |
| LOTE UNICO                            | 132 | 16675 | <b>CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG C/30CAP- BR 0272381</b>  | <b>N</b>  | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG C/30CAP | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> 5.000,00 <b>Un:</b> CAP  |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,9700NOVE MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                              |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 4.850,00QUATRO MIL OITOCENTOS E CINQÜENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |  |               |
| LOTE UNICO                            | 133 | 22095 | <b>CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG C/30CAP- BR 0272382</b>    | <b>I</b>  | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG C/30CAP   | TORRENT       |
| <b>Qtde:</b> 17.000,00 <b>Un:</b> CAP |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 1,0800UM REAL E OITOCENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                             |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 18.360,00DEZOITO MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO |  |               |
| LOTE UNICO                            | 137 | 21944 | <b>HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG C/30CPR- BR 0278316</b>    | <b>N</b>  | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG C/30CPR   | GERMED        |
| <b>Qtde:</b> 5.000,00 <b>Un:</b> CPR  |     |       |  |   |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Unit:</b>   | 0,5200CINCO MIL DUZENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                               |  |               |
|                                       |     |       | <b>Valor Total:</b>  | 2.600,00DOIS MIL SEISCENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO               |  |               |

**Total:** 0,00

**Total Licitação:** 154.135,40

CENTO E CINQUENTA E QUATRO MIL CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

**Obs:**

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil - 001; Agência: 0495-2, Conta: 65896-0;

Banco: Caixa Econômica Federal - 104; Agência: 0602, Conta: 1673-7;

DECLARA QUE PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NO CONVÊNIO ICMS 87/02, NO PREÇO OFERECIDO JÁ CONSTAM A DESONERAÇÃO DE ICMS.

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. O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação. 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. PAGAMENTO 30(TRINTA)DIAS; ENTREGA EM 10(DEZ) DIAS; EMAIL PARA ENCAMINHAR EMPENHOS FATURAMENTO@DIMEVA.COM.BR; EMAIL LICITAÇÃO:LICITACAO@DIMEVA.COM.BR; Responsável pela assinatura da ATA de Registro de Preços: NOME: Luiz Augusto Varnier, SOC ADMINISTRADOR, ENDEREÇO: Rua Tapajós, 222, Apto 402, Centro, CEP: 85.501-051 Pato Branco - PR, CPF: 396.067.919-04, RG: 3.148.548-7 SESP/PR, ESTADO CIVIL: Casado, E LICITACAO@DIMEVA.COM.BR, TELEFONE 46 3224-3767;

---

LUIZ AUGUSTO VARNIER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04      RG: 31485487

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

**LICITAÇÃO Nº: 2.888**

**Emissão:** 09/01/2023 **Vendedor:** LICITAÇÃO INTERNA 2021  
**Cliente:** 3.961 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MERCEDES  
**CNPJ/CPF:** 95.719.373/0001-23 **Inscrição/RG:** ISENTO **Telefone:** 45 3256-1241  
**Endereço:** R DR OSWALDO CRUZ **Nº:** 555 **Compl:**  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** MERCEDES **UF:** PR **CEP:** 85998000  
**Pregão:** 135/2022 **Processo:** 288/2022 **Abertura:** 12/01/2023 **Vencimento:**

**ITENS VENCEDORES:**

**LOTE UNICO**

| Lote                | Ordem          | Produto  | Procedência | Nome Comercial               | Reg Ms            | Marca         |
|---------------------|----------------|--|-------------|------------------------------|-------------------|---------------|
| LOTE UNICO 103      | 9898           | OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR- BR 0273257   | N           | OXCARBAZEPINA 300MG C/60 CPR | 1832600620047     | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> 360,00 | <b>Un:</b> CPR | <b>Valor Unit:</b> 0,7700 SETE MIL SETECENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO                         |             |                              |                   |               |
|                     |                | <b>Valor Total:</b> 277,20 DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E DOIS MIL DÉCIMO DE MILÉSIMO |             |                              |                   |               |
| LOTE UNICO 104      | 20710          | OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR- BR 0273256   | N           | OXCARBAZEPINA 600MG C/60 CPR | 1.8326.0062.008-1 | MEDLEY/SANOFI |
| <b>Qtde:</b> 360,00 | <b>Un:</b> CPR | <b>Valor Unit:</b> 1,8500 UM REAL E OITO MIL QUINHENTOS DÉCIMO DE MILÉSIMO               |             |                              |                   |               |
|                     |                | <b>Valor Total:</b> 666,00 SEISCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILÉSIMO  |             |                              |                   |               |

**Total: 943,20 NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS**

**Obs:**

Dados Bancários:

Banco: Banco do Brasil - 001; Agência: 0495-2, Conta: 65896-0;

Banco: Caixa Econômica Federal - 104; Agência: 0602, Conta: 1673-7;

DECLARA QUE PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NO CONVÊNIO ICMS 87/02, NO PREÇO OFERECIDO JÁ CONSTAM A DESONERAÇÃO DE ICMS.

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. O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação. 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. PAGAMENTO 30(TRINTA)DIAS; ENTREGA EM 10(DEZ) DIAS; EMAIL PARA ENCAMINHAR EMPENHOS FATURAMENTO@DIMEVA.COM.BR; EMAIL LICITAÇÃO:LICITACAO@DIMEVA.COM.BR; Responsável pela assinatura da ATA de Registro de Preços: NOME: Luiz Augusto Varnier, SOCIO ADMINISTRADOR, ENDEREÇO: Rua Tapajós, 222, Apto 402, Centro, CEP: 85.501-051 Pato Branco - PR, CPF: 396.067.919-04, RG: 3.148.548-7 SESP/PR, ESTADO CIVIL: Casado, EMAIL LICITACAO@DIMEVA.COM.BR, TELEFONE 46 3224-3767;

---

LUIZ AUGUSTO VARNIER

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04 RG: 31485487

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 135/2022 - Nº PROCESSO: 288/2022 - ABERTURA: 12/01/2023 08:30 - LANCES: 12/01/2023 08:30

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO         | EMBALAGEM                        | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|-------------------|----------------------------------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 18   | ARIPIPRAZOL 10 MG | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES | 360,0000   | CPR   | 1,06       | 0,00       | 1,06      | 381,60     |

FABRICANTE: ZYDUS NOME COMERCIAL: KAVIUM VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e seis centavos  
 PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Trezentos e oitenta e um reais e sessenta centavos  
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR REGISTRO: 1565100590030

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO        | EMBALAGEM                           | QUANTIDADE  | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|------------------|-------------------------------------|-------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 40   | CITALOPRAM 20 MG | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 28.000,0000 | CPR   | 0,23       | 0,00       | 0,23      | 6.440,00   |

FABRICANTE: ZYDUS NOME COMERCIAL: GEN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e tres centavos  
 PROCEDÊNCIA: Importado VALOR TOTAL DO ITEM: Seis mil quatrocentos e quarenta reais  
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO REGISTRO: 1565100110012

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                      | EMBALAGEM   | QUANTIDADE  | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--------------------------------|---|-------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 48   | CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5MG | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (2 BLISTERES COM 15 COMPRIMIDOS CADA) | 40.000,0000 | CPR   | 0,30       | 0,00       | 0,30      | 12.000,00  |

FABRICANTE: APSEN NOME COMERCIAL: MIOSAN VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta centavos  
 PROCEDÊNCIA: Nacional VALOR TOTAL DO ITEM: Doze mil reais  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO REGISTRO: 1011801290010

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                      | EMBALAGEM   | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--------------------------------|---|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 100  | NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG | CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS (3 BLISTERES COM 10 CAPS) | 8.000,0000 | CAP   | 0,35       | 0,00       | 0,35      | 2.800,00   |

FABRICANTE: CELLERA NOME COMERCIAL: PAMELOR VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta e cinco centavos  
 PROCEDÊNCIA: Nacional VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil oitocentos reais  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO REGISTRO: 1044002150074

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                           | EMBALAGEM   | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|-------------------------------------|---|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 101  | NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG (C1) | CAIXA COM 30 CAPSULAS GELATINOSAS DURAS ( 3 BLISTERES COM 10 CAPS ) | 1.500,0000 | CAP   | 2,00       | 0,00       | 2,00      | 3.000,00   |

FABRICANTE: CELLERA  
 PROCEDÊNCIA: Nacional  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: PAMELOR  
 REGISTRO: 1044002150090

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil reais

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                | EMBALAGEM                           | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--------------------------|-------------------------------------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 103  | OXCARBAZEPINA 300MG (C1) | CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 360,0000   | CPR   | 2,05       | 0,00       | 2,05      | 738,00     |

FABRICANTE: NOVARTIS  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: TRILEPTAL  
 REGISTRO: 1006800460132

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e cinco centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Setecentos e trinta e oito reais

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                | EMBALAGEM                           | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--------------------------|-------------------------------------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 104  | OXCARBAZEPINA 600MG (C1) | CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 360,0000   | CPR   | 3,95       | 0,00       | 3,95      | 1.422,00   |

FABRICANTE: NOVARTIS  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: TRILEPTAL  
 REGISTRO: 1006800460175

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Tres reais e noventa e cinco centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, quatrocentos e vinte e dois reais

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                       | EMBALAGEM                           | QUANTIDADE  | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 120  | SERTRALINA CLORIDRATO 50MG (C1) | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 80.000,0000 | UN    | 0,30       | 0,00       | 0,30      | 24.000,00  |

FABRICANTE: ZYDUS  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: GENÉRICO

NOME COMERCIAL: GEN  
 REGISTRO: 1565100100017

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Trinta centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte e quatro mil reais

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                               | EMBALAGEM                      | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|---|--------------------------------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 124  | UMECLIDINIO BROMETO 62,5 MCG + INALADOR | FRASCO COM 30 DOSES + INALADOR | 12,0000    | UN    | 121,94     | 0,00       | 121,94    | 1.463,28   |

FABRICANTE: GLAXO  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: VANISTO  
 REGISTRO: 1010703230010

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cento e vinte e um reais e noventa e quatro centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, quatrocentos e sessenta e tres reais e vinte e oito centavos

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                      | EMBALAGEM   | QUANTIDADE  | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--------------------------------|---|-------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 128  | TRAZODONA CLORIDRATO 50MG (C1) | CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS SULCADOS (3 BLISTERES COM 20 COMPRIMIDOS) | 13.000,0000 | CPR   | 0,80       | 0,00       | 0,80      | 10.400,00  |

FABRICANTE: APSEN  
 PROCEDÊNCIA: Nacional  
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR

NOME COMERCIAL: DONAREN  
 REGISTRO: 1011801300021

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Oitenta centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dez mil quatrocentos reais

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                              | EMBALAGEM   | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--|---|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 129  | TRAZODONA CLORIDRATO 150MG RETARD (C1) | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA | 2.000,0000 | CPR   | 4,19       | 0,00       | 4,19      | 8.380,00   |

FABRICANTE: APSEN  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: DONAREN RETARD  
 REGISTRO: 1011806010038

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro reais e dezenove centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Oito mil trezentos e oitenta reais

**TOTAL DO LOTE: Setenta e um mil, vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos**  
**TOTAL GLOBAL: Setenta e um mil, vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos**  
 PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS  
 ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS  
 VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

**TOTAL DO LOTE: 71.024,88**  
**TOTAL GLOBAL: 71.024,88**

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, 03 de janeiro 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES / PR - MODALIDADE: Pregao Eletronico - PE / 135/2022 - Nº PROCESSO: 288/2022 - ABERTURA: 12/01/2023 08:30 - LANCES: 12/01/2023 08:30

| LOTE | ITEM | DESCRIÇÃO                                  | EMBALAGEM                         | QUANTIDADE | UNID. | VLR. UNID. | VLR. DESC. | NOVO VLR. | VLR. TOTAL |
|------|------|--|-----------------------------------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------|
|      | 124  | UMECLIDINIO BROMETO 62,5 MCG<br>+ INALADOR | FRASCO COM 30<br>DOSES + INALADOR | 12,0000    | UN    | 121,94     | 0,00       | 121,94    | 1.463,28   |

FABRICANTE: GLAXO NOME COMERCIAL: VANISTO

PROCEDÊNCIA: Importado

CLASSIFICAÇÃO: NOVO

REGISTRO: 1010703230010

**TOTAL DO LOTE: Um mil, quatrocentos e sessenta e tres reais e vinte e oito centavos**

**TOTAL DO LOTE: 1.463,28**

**TOTAL GLOBAL: Um mil, quatrocentos e sessenta e tres reais e vinte e oito centavos**

**TOTAL GLOBAL: 1.463,28**

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS

ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cento e vinte e um reais e noventa e quatro centavos

VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, quatrocentos e sessenta e tres reais e vinte e oito 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, 13 de janeiro de 2023

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