

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU/ PR

PREGÃO PRESENCIAL N° 41/2023

CREDECIAAMENTO: 22/06/2023 ÀS 09h:30min

DATA DE ABERTURA: 22/06/2023 HORÁRIO: 09h:30min

LICITANTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO, 2115, BAIRRO INDUSTRIAL

ERECHIM / RS CNPJ: 12.889.035/0001-02

FONE/FAX: (54) 2106-7930

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu,  
Secretaria Municipal de Administração  
Deplo. de Compras e Licitações

Protocolo de Recebimento  
Data: 22/06/2023

Horário: 10:45

Cargos - Assinatura do Recebedor

Roberto José Xavari  
Oficial Administrativo  
Decreto 674/1999





Inovamed Hospitalar Ltda  
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570  
 Fone (54) 2106 7930  
 Rua Dr. João Caruso, 2115 - Dist. Industrial  
 CEP 99706-250  
 Erechim-RS

Município de Rio Bonito do Iguacu  
 Pregão 41/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 Endereço: R DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-250  
 Inscrição Estadual: Contador: CPF: 030.415.740-63  
 Representante: SABRINE CARLA KANIGOSKI RG: 3122034221

Email: INOVAMED@INOVAMEDHOSPITALAR.COM  
 Telefone: 54-2106-7930 Fax:  
 Telefone representante: Telefone contador:

Banco: 1 - BB Agência: 132-5 - Erechim/RS  
 Lote: 001 Lote 001

Conta: 161027-9 Data de abertura:

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23			10,45	32,46
002	BR0267694	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	2,52			1,99	9,95
003	BR 0448838	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	6,57				65,70
004	BR0268375	ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	3,03				15,15
005	BR0267540	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92				4,60
006	BR0267512	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,36				1,80
007	BR0267515	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,70				7,00
008	BR0267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,38				30,40
009	BR0268129	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	1,02				10,20
010	BR0396471	FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	500,00	UN	6,38				3,19
011	BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67				36,70
012	COLIRIO ANESTÉSICO 5ML		500,00	UN	19,80				9,90
013	BR0267666	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58				2,58
014	BR0270219	HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74				43,70
015	BR0446284	AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	5,73 </td <td>cimed</td> <td>genérico</td> <td>5,73</td> <td>85,95</td>	cimed	genérico	5,73	85,95
		AMBR OXOL. COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML. FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE							
016	BR0448839	ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML	10.000,00	UN	12,13	cimed	genérico	10,45	104,50
		ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE.							
017	BR0269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	hipolabor	genérico	1,99	9,95
018	BR0268214	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63				2,63
019	BR0267629	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,71				56,80
020	BR0267162	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0,80				4,00
021	BR0268089	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	3,40				3,40
022	BR0270495	COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	18,41				36,82
023	BR0268243	DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	4,87				48,70
024	BR0267194	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57				7,85
025	BR0268130	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	16,37				16,37
026	BR0267735	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,80				14,00
027	BR0268149	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,65				6,50
028	BR0292331	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	2,39				23,90
029	BR0266788	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISMAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	6,83				136,60
030	BR0292382	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97				19,85
031	BR0267617	CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,96				4,80

Sabrina Carla Kanigoski  
 CPF 030.415.740-63  
 RG 3122034221 SSP/RS  
 Auxiliar de Licitações



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 41/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

ENPJ: 12.889.035/0001-02      Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: R DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Eechim/RS - CEP 99706-250

Inscrição Estadual:      Contador:

Representante: SABRINE CARLA KANIGOSKI      CPF: 030.415.740-63

Endereço representante: RUA DR JOÃO CARUSO 2115 ----- - Eechim/RS - CEP 99706-250

E-mail representante:      RG: 3122034221

Banco: 1 - BB      Agência: 132-5 - Eechim/RS

Lote: 001      Lote 001

Conta: 161027-9      Telefone representante:      Telefone contador:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
032	BR0335097 - CLORANFENICOL CONCENTRAÇÃO: 250 MG COMPRIMIDO	1.000,00	UN	3,15				0,00
033	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,68				0,00
034	BR0272334 - DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML.	4.000,00	UN	4,31				0,00
035	BR0268996 - ERITROMICINA APRESENTAÇÃO: ESTOLATO DRÁGEA	2.000,00	UN	2,88				0,00
036	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,25				0,00
037	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	3.000,00	CP	0,63	ZYDUS BRASIL	GENERIC	0,255	765,00
038	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	4.000,00	CP	0,52	CIMED	GENERIC	0,145	580,00
039	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL, AMPOLA 5	300,00	UN	11,78	BLAU	PERROPURUM	9,99	2.997,00
040	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA A HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,93	CIMED	WARYZ	0,65	6.500,00
041	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATMAT/CATSER: 272644.	200,00	UN	18,18	BLAU	NOXX	17,99	3.598,00
042	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.	5.000,00	UN	0,91				0,00
043	BR0272602 - DROPRORIZINA DOSAGEM:3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,72				0,00
044	BR 0267582 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE INALAÇÃO	500,00	UN	28,86				0,00
045	BROMEIXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	7,20				0,00
046	BROMEIXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	14,73				0,00
047	BR 0448841 - AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 50MG+12,5MG 75ML	1.000,00	UN	17,51				0,00
048	BR 0271120 - TETRACICLINA APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B, DOSAGEM:25MG + 12,5MG/G, USO:CREME VAGINAL	100,00	UN	51,05				0,00
049	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	2,27				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 214.840,00  
TOTAL DA PROPOSTA: 214.840,00

Validade da proposta: 365 dias  
Prazo de entrega: 10 dias

Sabrina Carla Kanigoski  
CPF 030.415.740-63  
RG 3122034221 SSP/RS  
Auxiliar de Licitações



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Pregão 41/2023

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02      **Fornecedor:** NOVAMED HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-250

**Inscrição Estadual:**

**E-mail:** NOVAMED@NOVAMEDHOSPITALAR.COM

**Telefone:** 54-2106-7930

**Fax:**

**Celular:**

**Telefone contador:**

**Representante:** SABRINE CARLA KANIGOSKI

**CPF:** 030.415.740-63

**RG:** 3122034221

**Endereço representante:** RUA DR JOÃO CARUSO 2115 - - - - - Erechim/RS - CEP 99706-250

**Telefone representante:**

**E-mail representante:**

**Banco:** 1 - BB

**Agência:** 132-5 - Erechim/RS

**Conta:** 161027-9

**Data de abertura:**

**Lote:** 001      **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	NOVAMED HOSPITALAR LTDA							
	CNPJ: 12.889.035/0001-02							

NOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02

**Inovamed Hospitalar Ltda**  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP 99706 250  
Erechim-RS

*Sabrine Carla Kanigoski*  
Sabrine Carla Kanigoski  
CPF 030.415.740-63  
RG 3122034221 SSP/RS  
Auxiliar de Licitações

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
RUA DR. JOÃO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL  
ERECHIM - RS  
CEP: 99706-250  
Telefone: 54 2106 7930  
E-mail: roselaide.s@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

inovamed 580

Página 1/4

Inovamed Hospitalar Ltda  
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570  
Fone (54) 2106 7930  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Distr. Industrial  
CEP 99706 250  
Erechim-RS

ERECHIM - RS, 20 de Junho de 2023

À

R 7 DE SETEMBRO 720 -  
CEP: 85340-000  
RIO BONITO DO IGUAÇU - PR

Referência : Pregão Presencial N° 41/2023  
Processo N° 41/2023  
Data de Abertura dia 22/06/2023 às 09:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 365 dias (Conforme Edital)  
Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 132-5 - Conta Corrente 16.1027-9  
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
Sócio Gerente  
Nacionalidade: Brasileiro  
Estado civil: Solteiro  
Profissão: Empresário  
RG: 1089436834 SJS/RS  
CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Dr. João Caruso, 2115, Bairro Industrial, Erechim - RS, CEP: 99706-250  
E-mail: contratos@inovamedhospitalar.com

CONTATOS

SETOR	E-MAIL
Contratos	contratos@inovamedhospitalar.com
Licitação	roselaide.s@inovamedhospitalar.com
Contato Geral	inovamed@inovamedhospitalar.com

Sabrine Carla Kanigoski  
CPF 030.415.740-63  
RG 3122034221 SSP/RS  
Auxiliar de Licitações



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
015	1177	15.000	UN	Cloridrato de Ambroxol 3 Mg/Ml Ped 100 Ml VO Fr Cloridrato de Ambroxol 3 Mg/Ml Pediatrico Caixa C/1 Frs 120 Ml + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0089.003-0 Cód. GGREM: 506420100042407 Cód. BR: BR0446264	5,73	85.950,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS						
Total Item: OITENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
016	53	10.000	UN	Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adulto Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8 Cód. GGREM: 506414100028706 Cód. BR: BR0293892	10,45	104.500,00
Preço Unitário: DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: CENTO E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS						
017	872	5.000	UN	Bromoprida 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0130.003-4 Cód. GGREM: 511608701154111 Cód. BR: BR0269958	1,99	9.950,00
Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						
037	89	3.000	UN	Citalopram 20 Mg VO Cp Citalopram 20 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Brasil Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2 Cód. GGREM: 536201501115116 Cód. BR: BR0272903	0,255	765,00
Preço Unitário: DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SETECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS						
038	92	4.000	UN	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0180.011-6 Cód. GGREM: 506421080049306	0,145	580,00

  
 Sabrine Carla Kanigoski  
 CPF 030.415.740-63  
 RG 3122034221 SSP/RS  
 Auxiliar de Licitações

Preço Unitário: CENTO E QUARENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: QUINHENTOS E OITENTA REAIS						
039	903	300	UN	Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp /Isen Ferropurum 20 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Registro M.S.: 1.1637.0138.003-9 Cód. GGREM: 504416080058304 Cód. BR: BR0448616	9,99	2.997,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS						
040	800	10.000	UN	Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp Waryz 450/50 Mg Hosp Caixa C/60 Cp (4 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0243.005-3 Cód. GGREM: 506420060039107 Cód. BR: BR0273818	0,65	6.500,00
Preço Unitário: SESSENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS						
041	1055	200	UN	Enoxaparina Sódica 20 Mg/0,2 Ml SC/IV Ser. Preenchida Sist. Segurança Noxx 20 Mg/Ml Sol/Inj SC/IV C/Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas Preenchidas 0,2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Registro M.S.: 1.1637.0175.024-3 Cód. GGREM: 504422050069607 Cód. BR: BR0448982	17,99	3.598,00
Preço Unitário: DEZESSETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 214.840,00 - DUZENTOS E QUATORZE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal de Licitações conforme consta em Edital e suas alterações, Lei Anticorrupção nº 12.846/13; bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Nos Produtos cotados já estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas e frete.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

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

*Sabrine Carla Kanigowski*  
Sabrine Carla Kanigowski  
CPF 030.415.740-63  
RG 3122034221 SSP/RS  
Auxiliar de Licitações



**Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu.**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
**Depto. de Compras e Licitações**

Protocolo de Recebimento  
Data: 12/07/2023  
Horário: 8:58 h e 58 min.  
Carimbo - Assinatura do Recebedor

**Roberto José Kwapis**  
**Chefe Administrativo**  
**Decreto 674/1999**

**ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2023**

**CIRURGICA PRIME LTDA**  
**46.116.717/0001-02**  
**90943527-78**  
**RUA DAS AZALEIAS, Nº 374 – MARINGÁ – PR**  
**87060-307**  
**[cirurgicaprimeadm@gmail.com](mailto:cirurgicaprimeadm@gmail.com)**

m/

h

p



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 41/2023

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 46.116.717/0001-02 Fornecedor: CIRURGICA PRIME LTDA

E-mail: licitacaocirurgicaprime@outlook.com

Endereço: RUA DAS AZALEIAS 374 SALA B - JD PARQUE DO HORTO - Maringá/PR - CEP 87060-307

Telefone: 4430472170

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9094352778

Contador:

Telefone contador:

Representante: SERGIO LUIZ DE SOUZA JUNIOR

CPF: 048.260.599-57

RG:

Endereço representante: RUA DAS AZALEIAS 374 SALA B - Maringá/PR - CEP 87060-307

Telefone representante:

Banco: 237 - BRADESCO

Agência: 1082-0 - bradesco - Maringá/PR

Conta: 26148-3

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402 - AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23	HIPOLABOR	HIPOLABOR	12,26	24.520,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92	SAMTEC	SAMTEC	0,74	3.700,00
006	BR0267512 - AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,36	E.M.S	E.M.S	0,28	1.400,00
011	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67	NATURBRAS	NATURBRAS	2,65	26.500,00
013	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58	TEUTO	TEUTO	2,09	2.090,00
014	BR0270219 - HIDROCORITSONA PRINCIPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74	FRESENIUS	FRESENIUS	6,29	31.450,00
015	BR0446284 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE	15.000,00	UN	5,73	FARMACE	FARMACE	4,85	72.750,00
016	BR0448839 - ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE	10.000,00	UN	12,13	GEOLAB	GEOLAB	11,40	114.000,00
017	BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	2,27	11.350,00
018	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63	FARMACE	FARMACE	2,21	2.210,00
019	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,71	RANBAXY	RANBAXY	0,66	52.800,00
022	BR0270495 - COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,8UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	18,41	CRISTALIA	CRISTALIA	17,47	34.940,00
023	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	4,87	FARMACE	FARMACE	4,53	45.300,00
025	BR0268130 - LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	16,37	CRISTALIA	CRISTALIA	14,62	14.620,00
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97	CRISTALIA	CRISTALIA	2,51	12.550,00
033	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,68	NOVARTIS	NOVARTIS	0,45	1.350,00
043	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM: 3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO: XAROPE	10.000,00	UN	10,72	ELOFAH	ELOFAH	10,70	107.000,00
049	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	2,27	TEUTO	TEUTO	2,25	2.250,00

CIRURGICA PRIME LTDA

46.116.717/0001-02

PREÇO TOTAL DO LOTE : 660.780,00

TOTAL DA PROPOSTA: 560.780,00

Validade da proposta: 365 dias  
Prazo de entrega: 12 meses

CIRURGICA PRIME LTDA  
CNPJ: 46.116.717/0001-02

Rua das Azaleias, 374 - Sala B  
Jd. Pq. do Horto - CEP- 87060-307  
MARINGÁ - PR

PMRBI  
FL 585  
mj

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**PREGÃO PRESENCIAL (SRP) Nº 41/2023-PMRBI**  
**(LICITE SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ:**  
**34.223.536/0001-98 )**

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu,  
Secretaria Municipal de Administração  
Depto. de Compras e Licitações

Protocolo de Recebimento  
Data: 11/11/23 mj  
Horário: 15:59  
Carimbo - Assinatura do Recebedor

Roberto José Kevapuz  
Oficial Administrativo  
Decreto 674/1999

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Município de Rio Bonito do Iguazu

Pregão 41/2023

Página: 1

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 34.223.536/0001-98 Fornecedor: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RODOVIA PR 317 6752 - PARQUE INDUSTRIAL - Maringá/PR - CEP 87035-510 E-mail: licitacao@licitesaude.com.br  
Inscrição Estadual: 90902203-70 Contador: REGINALDO RG: 104045618 Telefone: 44 Celular: 999659837  
Representante: DIOGO HENRIQUE DA SILVA CPF: 067.190.729-86 Telefone representante: 99952-9531  
Endereço representante: Rua desembargador Munhoz de melo 612 612 - Assis Chateaubriand/PR - CEP 85935-000 Telefone contador: 43 991559508  
E-mail representante: diogoskhs@hotmail.com Agência: 7631-7 - CIDA DE CANÇÃO - Maringá/PR Conta: 282-8 Data de abertura:  
Banco: 1 - BB

Fornecedor enquadrado com o microempresário ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtda.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modulo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402 - AMINOCFLINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23	HIPOLABOR	HIPOLABOR	7,80	15.600,00
004	BR0268375 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMS	5.000,00	UN	3,03	PRATI	PRATI	3,03	15.150,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92	SAMTEC	SAMTEC	0,75	3.750,00
013	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58	TEUTO	TEUTO	1,56	1.560,00
014	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	6,50	32.500,00
017	BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,08	10.400,00
018	BR0268214 - ATRÓPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63	FARMACE	FARMACE	1,30	1.300,00
024	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57	HIPOLABOR	HIPOLABOR	0,98	4.900,00
027	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,85	PRATI	PRATI	0,18	1.800,00
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,08	10.400,00
039	BR0448616 - HÍDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	11,78	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	9,72	2.916,00
041	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATM/T/CATSER: 272644.	200,00	UN	16,18	MYLAN	MYLAN	15,47	3.094,00

Validade da proposta: 365 dias

LICITE SAUDE  
COMERCIO DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES  
LT:34223536000198

Assinado de forma digital por  
LICITE SAUDE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
Dados: 2023.06.21 17:16:37  
-03'00"

LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 34.223.536/0001-98



# Santo Remédio

Comércio de Produtos Médico - Hospitalar Eireli

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU

SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL N.º 41/2023

ENVELOPE 01 – PROPOSTA COMERCIAL

RAZÃO SOCIAL: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-  
HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 28.643.008/0001-95

AVENIDA ADÃO WELKER, 104, CENTRO, BARÃO DE COTEGIPE-RS

FONE: (54) 3523 2379

DATA: 22/06/2023

ENTREGA ENVELOPE: 09:00 HRS

**Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
**Dep. de Compras e Licitações**

Prof. Dr. Adão Welker  
Diretor

Haverá: 50 lotes.

Carimbo - Autenticação do Recebedor

**ATA DE ABERTURA DE ENVELOPES Nº 01/2023**

P M R B  
FL 587  
my

Av. Adão Welker, 104, Centro - CEP: 99740-000 - Barão de Cotegipe - RS

Fone: (54) 3523 2379 - Email: [stremedio@stremedio.com.br](mailto:stremedio@stremedio.com.br)

CNPJ: 28.643.008/0001-95 - Inscr. Est.: 170/0010325



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 41/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 28.043.008/0001-95 Fornecedor : SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI

E-mail: stremedio@stremedio.com.br

Endereço : AV ADÃO WELKER 104 SALA - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2379

Celular: 54 99664-7552

Inscrição Estadual: 1700010325

Fax:

Telefone contador: 5435223081

CPF: 958.464.330-49

RG: 9051130889

Representante: VANIA SZYMANSKI

Telefone representante: 5435232379

Endereço representante: AV ADÃO WELKER 90 AP 102 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS

Agência: 217 - - SICREDI BARAO - Barão de Cotegipe/RS

Conta: 51044-7

Data de abertura: 14/09/2017

Banco: 748 - BANSICREDI

Forneecedor enquadrado como microem presa ou em presa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei com plmentar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402 - AMINOFLINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23			0,00	0,00
002	BR0267694 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	2,52			0,00	0,00
003	BR 0448938 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	6,57	CIEMED	GENERICCO CX C/50	6,20	62.000,00
004	BR0268975 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	3,03	CIEMED	GENERICCO CX C/200	2,35	11.750,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92			0,00	0,00
006	BR0267512 - AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,36	BRAINFARMA	GENERICCO CX C/200	0,06	300,00
007	BR0267515 - AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,70			0,00	0,00
008	BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,38	BRAINFARMA	NEO FEDIPINO CX C/30	0,18	14.400,00
009	BR0268129 - LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	1,02			0,00	0,00
010	BR0396471 - FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	500,00	UN	6,38			0,00	0,00
011	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67	NATUBRAS	COMPLEXO B NTS CX	3,30	33.000,00
012	COLÍRIO ANESTÉSICO 5ML	500,00	UN	19,80			0,00	0,00
013	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58			0,00	0,00
014	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74			0,00	0,00
015	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	5,73	FARMACE	GENERICCO CX COM 60	4,35	65.250,00
	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE							
016	BR0448839 - ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML	10.000,00	UN	12,13	CIEMED	GENERICCO CX COM 50	9,95	99.500,00
	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE.							
017	BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62			0,00	0,00
018	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63			0,00	0,00
019	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,71			0,00	0,00
020	BR0267182 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0,80			0,00	0,00
021	BR0268069 - CLOREMAMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	8,40			0,00	0,00
022	BR0270495 - COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	18,41			0,00	0,00
023	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	4,87	FARMACE	GENERICCO CX COM 60	4,87	48.700,00
024	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57			0,00	0,00
025	BR0268130 - LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	16,37			0,00	0,00
026	BR0267735 - RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,50			0,00	0,00
027	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,65			0,00	0,00
028	BR0292331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	2,38			0,00	0,00
029	BR0266788 - NISTATINA 25.000 UI/G-CREME VAGINAL BISNAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	6,83			0,00	0,00

SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI

CNPJ 28.043.008/0001-95



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 41/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 28.643.008/0001-95 Fornecedor : SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI

E-mail: stremedio@stremedio.com.br

Endereço : AV ADÃO WELKER 104 SALA - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2379 Fax:

Celular: 54 99664-7552

Inscrição Estadual: 1700010325 Contador: ADELAR RIGONI

RG: 9051130889

Telefone contador: 5435223081

Representante: VANIA SZYMANSKI

Telefone representante: 5435232379

E-mail representante: stremedio@stremedio.com.br

Agência: 217 - SICREDI BARAO - Barão de Cotegipe/RS

Conta: 51044-7

Data de abertura: 14/09/2017

Fornecedor enquadrado com o microempresário ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97			0,00	0,00
031	BR0267617 - CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,96			0,00	0,00
032	BR0335097 - CLORANFENICOL CONCENTRAÇÃO: 280 MG COMPRIMIDO	1.000,00	UN	3,15			0,00	0,00
033	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,68			0,00	0,00
034	BR0272334 - DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO	4.000,00	UN	4,31			0,00	0,00
	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML, DRÁGUA.	2.000,00	UN	2,88			0,00	0,00
035	BR0269986 - ERTROMICINA APRESENTAÇÃO: ESTOLATO	2.000,00	UN	0,25			0,00	0,00
036	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,63			0,00	0,00
037	BR0272903 CITLALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	4.000,00	CP	0,52	CI MED	GENERICCO CX COM 30	0,18	720,00
038	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	11,78			0,00	0,00
040	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,93	CI MED	WARVYZ CX COM 60	0,55	5.500,00
041	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATMATICATSER: 272644.	200,00	UN	18,18			0,00	0,00
042	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCLUSUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.	5.000,00	UN	0,91			0,00	0,00
043	BR0272802 - DROPROPIZINA DOSAGEM: 3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO: XAROPE	10.000,00	UN	10,72			0,00	0,00
044	BR 0267582 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MG/G DOSE INALACÃO	500,00	UN	28,86			0,00	0,00
045	BROMEXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	7,20			0,00	0,00
046	BROMEXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	14,73			0,00	0,00
047	BR 0448841 - AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 50MG+12,5MG 75ML	1.000,00	UN	17,51			0,00	0,00
048	BR 0271120 - TETRACICLINA	100,00	UN	51,05			0,00	0,00
	APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B, DOSAGEM: 25MG + 12,5MG/G, USO: CREME VAGINAL							
049	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML	1.000,00	UN	2,27			0,00	0,00
	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml							

**SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES EIRELI**  
CNPJ 28 643 008/0001-95



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 41/2023

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 28.643.008/0001-95      Fornecedor : SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI      E-mail: stremedio@stremedio.com.br  
Endereço : AV ADÃO WELKER 104 SALA - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000      Telefone: 54 3523-2379      Fax:      Celular: 54 99664-7552  
Inscrição Estadual: 1700010325      Contador: ADELAR RIGONI      Telefone contador: 5435223081

Representante: VANIA SZYMANSKI      CPF: 958.464.330-49      RG: 9051130889      Telefone representante: 5435232379  
Endereço representante: AV ADÃO WELKER 90 AP 102 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000  
E-mail representante: stremedio@stremedio.com.br  
Banco: 748 - BANSICREDI      Agência: 217 - SIREDDI BARAO - Barão de Cotegipe/RS      Conta: 511044-7      Data de abertura: 14/09/2017

Forneceador enquadrado com o microem presa ou em presa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei com plementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

PREÇO TOTAL DO LOTE : 341.120,00  
TOTAL DA PROPOSTA : 341.120,00

Validade da proposta: 365 dias  
Prazo de entrega: 12 meses

SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ: 28.643.008/0001-95

**[28643008/0001-95]**

SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE  
PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES EIRELI  
Av. Adão Welker, 104 - Centro  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE-RS



TOTALS: R\$

Trezentos e Quarenta e Um Mil e Cento e Vinte Reais

341.120,00

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 às 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, lucros da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

A Validade e entrega dos produtos será efetuada conforme edital.

O pagamento será efetuado conforme edital.

Responsável pelo Contrato: Yania Szymanski - Sócia Administrador  
RG:9051130889 e CPF:958.464.330-49 Residente na Av. Adão Welker, 90 Apto 102 Barão de Cotegipe - RS, CEP:99.740-000

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

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:

BANCO DO BRASIL - CIDADE: ERECHIM - RS AGENCIA:4251-X CONTA CORRENTE: 36432-0  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CIDADE: ERECHIM - RS AGENCIA:3881 CONTA CORRENTE: 755-6  
SICREDI - CIDADE: ERECHIM - RS AGENCIA:0217-8 CONTA CORRENTE: 51044-7

BARAO DE COTEGIPE

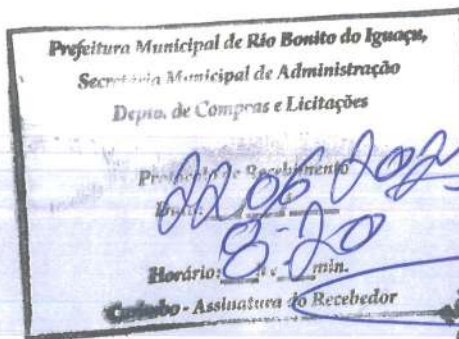
quarta-feira, 21 de junho de 2023

28643008/0001-951

SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE  
PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES EIRELI

Av. Adão Welker, 104 - Centro  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS



**Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu/PR**  
**Setor de Licitação**

Pregão Presencial nº. 041/2023  
Processo nº. 041/2023

**Envelope 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**Proponente**

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, 100 - CIC, Curitiba/PR - CEP: 81.170-520  
Contato: (41) 3165-7900 / E-mail: empenhos2@promefarma.com.br



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 41/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 81.706.251/0001-98 Fornecedor : Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

Endergo : Rua João Amaral de Almeida 100 - CIC - Curitiba/PR - CEP 81170-520

Inscrição Estadual: 10176046-40 Contador:

Representante: JEFERSON CAMPOS MASTALER CPF: 037.193.609-89

Endergo representante: Rua João Amaral de Almeida 100 - CIC - Curitiba/PR - CEP 81170-520 RG: 8882893-3

Email representante: empenhos3@promefarma.com.br Telefone: (41) 3165-7900 Fax: 81170-520

Banco: 1 - BB Agência: 3007-4

Lote : 001 Lote 001

Conta: 101260-6

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	BR0267694 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	2,52	NATULAB		1,78	8.900,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92	FARMACE		0,50	2.500,00
011	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67	BELFAR		3,62	36.200,00
014	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCIPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74	UNIÃO QUÍMICA		6,58	32.900,00
015	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	5,73	AIRELA		3,85	57.750,00
AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE								
017	BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	UNIÃO QUÍMICA		1,55	7.750,00
021	BR0268069 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	3,40	UNIÃO QUÍMICA		2,22	2.220,00
024	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57	UNIÃO QUÍMICA		1,38	6.900,00
027	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,65	UNIÃO QUÍMICA		0,18	1.800,00
028	BR0292331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	2,38	NATULAB		1,72	17.200,00
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97	UNIÃO QUÍMICA		3,05	15.250,00
039	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	11,78	BAXTER		7,80	2.340,00
040	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,93	SERVERIER		0,89	8.900,00
048	BR 0271120 - TETRACICLINA	100,00	UN	51,05	ARESE		44,00	4.400,00
APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B, DOSAGEM:25MG + 12,5MG/G, USO:CREME VAGINAL								

Validade da proposta: 365 dias  
 Prazo de entrega: 10 dias

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

**81.706.251/0001-98**

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: João Amaral de Almeida, 100  
 Cidade Industrial - CEP: 81.170-520  
 CURITIBA - PR

PREÇO TOTAL DO LOTE : 205.010,00  
 TOTAL DA PROPOSTA : 205.010,00



P M R B I  
FL 595

**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, 22 de Junho de 2023

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU/PR

Referência : Pregão Presencial Nº 41/2023

Processo Nº 41/2023-

Data de Abertura dia 22/06/2023 às 09:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias

Prazo de Entrega: 10 (dez) dias

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 empenhos3@promefarma.com.br

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

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL Agência 3007-4 Conta Corrente 101260-6  
BRADESCO Agência 0926-1 Conta Corrente 144795-5  
ITAU Agência 3836 Conta Corrente 31.404-1  
SANTANDER Agência 3837 Conta Corrente 13001852-7  
SICREDI Agência 0730 Conta Corrente 95741-7  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 4267 Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



Item	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0002	5.000	FRS	HELMILAB - 20 MG/ML - 30ML (SIMILAR)   NB Princípio Ativo: MEBENDAZOL Apresentação: 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP Registro M.S.: 1384100360020 Origem: BRASIL Detentor: NATULAB LABORATÓRIO S.A Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540413050007103	1,7800	8.900,00
Preço Unitário: UM REAL E SETE MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: OITO MIL E NOVECENTOS REAIS					
0005	5.000	FRS	GLICOSE - 25% - 10ML (ESPECÍFICO)   FMC Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA Apresentação: 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1108500090057 Origem: BRASIL Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA Cód. GGREM: 508303605151410	0,5000	2.500,00
Preço Unitário: CINCO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS					
0011	10.000	FRS	POLIVITAMINICO COMPLEXO B BELCOMPLEX 30ML GTS BELFAR (EMB.INDIVIDUAL) PRE CADASTRO EMB.INDIVIDUAL Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA, FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, PENTONATO DE CALCIO Apresentação: SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA Registro M.S.: 1057100050130 Origem: BRASIL Detentor: BELFAR LTDA Fabricante: BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Cód. Barras: 7897917000345	3,6200	36.200,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E SEIS MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: TRINTA E SEIS MIL E DUZENTOS REAIS					
0014	5.000	FRA	CORTISONAL - 500MG IV/IM (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA Apresentação: 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS Registro M.S.: 1049700200124 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003303150419	6,5800	32.900,00



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: SEIS REAIS E CINCO MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: TRINTA E DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS					
0015	15.000	FRS	AMBROXOL (G) 3MG/ML XPE PED 100ML UNITHER AIRELA (CX C/ 48 FR) PRE CADASTRO CX C/ 48 FR + 48CP DE MEDIDA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL Apresentação: 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED Registro M.S.: 1624100020063 Origem: BRASIL Detentor: UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. Fabricante: AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Cód. Barras: 7898917592700	3,8500	57.750,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E OITO MIL E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: CINQUENTA E SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS					
0017	5.000	AMP	DIGESTINA - 10MG/2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: BROMOPRIDA Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700950166 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006202622	1,5500	7.750,00
Preço Unitário: UM REAL E CINCO MIL E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS					
0021	1.000	AMP	CLORPROMAZ - 5MG/ML - 5ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1049701550031 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003102155413	2,2200	2.220,00
Preço Unitário: DOIS REAIS E DOIS MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS					
0024	5.000	AMP	UNI DIAZEPAX - 5 MG/ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: DIAZEPAM Apresentação: 5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049701470052 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006240518	1,3800	6.900,00
Preço Unitário: UM REAL E TRÊS MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL					
Total Item: SEIS MIL E NOVECENTOS 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



0027	10.000	CPR	VIVERDAL - 2MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340070 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS Cód. GGREM: 533015205116414	0,1800	1.800,00
------	--------	-----	---	--------	----------

Preço Unitário: UM MIL E OITOCENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS

0028	10.000	FRS	BUTALAB - 0,4 MG/ML - 100ML (SIMILAR)   NB Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL Apresentação: 0,4 MG_ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1384100190079 Procedência: BRASIL Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A Cód. GGREM: 540414050008503	1,7200	17.200,00
------	--------	-----	---	--------	-----------

Preço Unitário: UM REAL E SETE MIL E DUZENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZESSETE MIL E DUZENTOS REAIS

0030	5.000	AMP	TRAMADOL - 50MG/ML - 1ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049713130022 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. GGREM: 533003001154111	3,0500	15.250,00
------	-------	-----	--	--------	-----------

Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUINHENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUINZE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

0039	300	FRA	SUCROFER - 20 MG/ML - 5 ML (ESPECÍFICO)   UQ Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO Apresentação: 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X-5 ML Registro M.S.: 1049714470048 Origem: INDIA Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED Cód. GGREM: 533021050073013	7,8000	2.340,00
------	-----	-----	---	--------	----------

Preço Unitário: SETE REAIS E OITO MIL DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS

*m* *pu* *g* *nt* *Q*



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



0040	10.000	CPR	DAFLON - 450 + 50MG CX/30 (ESPECIFICO)   SVR CX C/ 30 CPR Princípio Ativo: DIOSMINA+ HESPERIDINA Apresentação: 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Registro M.S.: 1127800030012 Origem: BRASIL Detentor: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA Fabricante: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA Cód. Barras: 7898029551770	0,8900	8.900,00
Preço Unitário: OITO MIL E NOVECENTOS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: OITO MIL E NOVECENTOS REAIS					
0048	100	BIS	TERICIN AT - 25MG/G + 12,5MG/G - 45G (SIMILAR)   ARE Princípio Ativo: ANFOTERICINA B   CLORIDRATO DE TETRACICLINA Apresentação: 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC Registro M.S.: 1581900160032 Origem: BRASIL Fabricante: ARESE PHARMA LTDA Cód. GGREM: 560817110001517	44,0000	4.400,00
Preço Unitário: QUARENTA E QUATRO REAIS Total Item: QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS Total - 0001: (R\$ 205.010,00) - DUZENTOS E CINCO MIL E DEZ REAIS					

Valor Total da Proposta R\$: 205.010,00 - DUZENTOS E CINCO MIL E DEZ REAIS

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

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

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

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

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

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

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua: João Amaral de Almeida, 100  
Cidade Industrial - CEP: 81.170-520  
CURITIBA - PR

# PROLIFE Cirúrgica

P. M. R. B. I.  
FL 600  
m

**ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Fone (45) 3224-8308 / 3222-3373

Rua Santa Catarina, 850 - Cep 85.801-040 - Cascavel - PR

CNPJ 85.477-586/0001-32 - IE 42210416-02

E-mail: vendasprolife@hotmail.com - prolifecirurgica@hotmail.com

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu  
Secretaria Municipal de Administração  
Depto. de Compras e Licitações

Processo de Licitação  
Nº: 41/2023-PMRBI  
Data: 22/06/2023  
Horário: 09:30 min.

Carimbo - Assinatura do Recebedor

Roberta José Karana  
Oficial Administrativo  
Decreto 574/1999

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**REGÃO PRESENCIAL (SRP) Nº 41/2023-PMRBI**  
**ABERTURA DAS PROPOSTAS: 22 DE JUNHO DE 2023**  
**HORARIO: 09:30 horas**  
**EMPRESA LICITANTE: ECO FARMAS COMERCIO**  
**DE MEDICAMENTOS EIRELI (A EMPRESA -É EPP)**  
**ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 850-CENTRO**  
**CASCADEL -PARANA-FONE/FAX:45-3224-8308**  
**CNPJ Nº 85.477.586/0001-32 - I.E Nº 422.104.16-02**  
**e-mail: ecofarmas@hotmail.com**

m



### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 85.477.586/0001-32 Fornecedor: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: RUA SANTA CATARINA 850 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85801-040

Inscrição Estadual: 4221041602

Representante: Kamylla Gentila Tomazelli

Endereço representante: Rua Afonso Pena 1660 Apto 701 - Centro - Cascavel/PR - CEP 85812-100

E-mail representante: ecofarmas@hotmail.com

Banco: 1 - BB

Lote: 001 Lote 001

Contador: Reginaldo Flori

CPF: 043.680.279-14

RG: 80096097

Agência: 4693-0 - Banco do Brasil - Cascavel/PR

Conta: 39418-1

Data de abertura: 01/08/1992

E-mail: ecofarmas@hotmail.com  
Telefone: 4532248308 Fax:

Fax:

Telefone contador: 4333562008

Celular: 45998202766

Telefone representante:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402 - AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23	HIPOLABOR		16,21	32.420,00
002	BR0267694 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	2,52	NATULAB		2,45	12.250,00
003	BR 0448838 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	6,57	ACEBROFILINA		4,65	46.500,00
004	BR0268375 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	3,03	PRATI		3,01	15.050,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92	SANTEC		0,63	3.150,00
006	BR0267512 - AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,36	EMIS		0,17	850,00
007	BR0267515 - AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,70	PRATI		0,67	6.700,00
008	BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,38	NEOQUIMICA		0,16	12.800,00
009	BR0268129 - LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	1,02	HIPOLABOR		0,64	6.400,00
010	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67	NATULBRAS		2,68	26.800,00
013	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58	SANTTISA		1,95	1.950,00
014	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74	TEUTO		6,46	32.300,00
015	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE	15.000,00	UN	5,73	NATULAB		4,15	62.250,00
016	BR0448839 - ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE.	10.000,00	UN	12,13	CIMED		7,65	76.500,00
017	BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	HIPOLABOR		2,14	10.700,00
018	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63	FARMACE		1,52	1.520,00
019	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,71	NEOQUIMICA		0,70	56.000,00
020	BR0267162 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0,80	SAMPEG		0,57	285,00
021	BR0268069 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	3,40	U QUIMICA		3,35	3.350,00
022	BR0270495 - COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	18,41	CRISTALIA		18,40	36.800,00
023	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	4,87	FARMACE		3,37	33.700,00
024	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57	SANTTISA		1,12	5.600,00
025	BR0268130 - LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	16,37	CRISTALIA		12,46	12.460,00
027	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,65	BIOLAB		0,17	1.700,00
028	BR0292331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	2,38	NATULAB		2,12	21.200,00
029	BR0266788 - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	6,83	GREENFARMA		5,20	104.000,00
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97	HIPOLABOR		2,36	11.800,00
031	BR0267617 - CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,96	CRISTALIA		0,73	3.650,00
033	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,68	NOVARTIS		0,38	1.140,00
036	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,25	CRISTALIA		0,23	690,00
037	BR0272903 CITRALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	3.000,00	CP	0,63	PRATI		0,18	540,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 411/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 85.477.586/0001-32 Fornecedor: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI  
Endereço: RUA SANTA CATARINA 850 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85801-040

E-mail: ecofarmas@hotmail.com  
Telefone: 4532248308 Fax:

Inscrição Estadual: 4221041602 Contador: Reginaldo Flori

CPF: 043.680.279-14

RG: 80096097

Telefone representante: 45998202766  
Telefone contador: 4333562008

Representante: Kamylla Gentilia Tomazelli  
Endereço representante: Rua Afonso Pena 1660 Apto 701 - Centro - Cascavel/PR - CEP 85812-100

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 4693-0 - Banco do Brasil - Cascavel/PR

Conta: 39418-1

Data de abertura: 01/08/1992

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
038	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	4.000,00	CP	0,52	PRATI		0,18	720,00
039	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	11,78	BLAU		11,78	3.534,00
040	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,93	BICOLAB		0,67	6.700,00
042	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.	5.000,00	UN	0,91	BELFAR		0,38	1.900,00
043	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM:3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,72	ELOFAR		10,70	107.000,00
045	BROMEXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	7,20	EMS		6,29	18.870,00
046	BROMEXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	14,73	EMS		9,22	27.660,00
049	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	2,27	TEUTO		2,25	2.250,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 809.689,00

TOTAL DA PROPOSTA: 809.689,00

Validade da proposta: 365 dias  
Prazo de entrega: 12 meses

ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI  
CNPJ: 85.477.586/0001-32



Ao(a):

**Município de Rio Bonito do Iguazu**

Rua 7 de Setembro

Bairro: Centro

RIO BONITO DO IGUAÇU

CNPJ: 95.587.770/0001-99

Nr.: 720

CEP: 85340-000

U.F.: PR



**Dados do Processo:**

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)

Número: 041/2023

Data da Entrega: 22/06/2023 - 09:00:00 HS

Data Abertura: 22/06/2023 - 09:30:00 HS

**Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**



Roberto José Kwapis  
Oficial Administrativo  
Decreto 674/1999



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Pregão 41/2023

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Médico Hospitalar LTDA

Endereço : Estrada Boa Esperança 2320 Altermed - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Inscrição Estadual: 253148995

Contador:

CPF: 051.539.339-89

RG: 4088847

Representante: Marcos Daniel Da Silva

Telefone representante:

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 Casa - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483 - Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Email: licitacoes@altermed.com.br

Telefone: 4735209000

Fax: 4735209004

Telefone contador: Celular: 4735209000

100.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTADUA BOA ESPERANCA, 2320 FUNDO CANOAS - SC RIO DO SUL - SC

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0292402 - AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	16,23				0,00
002	BR0267894 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	2,52				0,00
003	BR 0448838 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	6,57				0,00
004	BR0268375 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	3,03				0,00
005	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,92				0,00
006	BR0267512 - AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,36				0,00
007	BR0267515 - AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,70				0,00
008	BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,38				0,00
009	BR0268129 - LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	1,02				0,00
010	BR0396471 - FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	500,00	UN	6,38				0,00
011	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	3,67				0,00
012	COLÍRIO ANESTÉSICO 5ML	500,00	UN	19,80				0,00
013	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	2,58				0,00
014	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	8,74				0,00
015	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	5,73	BRASTERAPICA	AMBROL	4,6726	70.089,00
	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE							
016	BR0448839 - ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML	10.000,00	UN	12,13	GEOLAB(F)	BRONTEK	12,13	121.300,00
	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: XAROPE							
017	BR0268958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,62	FRESENIUS	FRESENIUS	2,62	13.100,00
018	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,63				0,00
019	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,71				0,00
020	BR0267162 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0,80	EQUIPLEX	EQUIPLEX CP 19,1%	0,3347	167,35
021	BR0268069 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	3,40				0,00
022	BR0270495 - COLAENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	18,41				0,00
023	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	4,87	GEOLAB(F)	BEKTON	4,87	48.700,00
024	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,57	SANTISA	SANTISA (GENÉRICO)	0,9956	4.978,00
025	BR0268130 - LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	16,37				0,00
026	BR0267735 - RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,50				0,00
027	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,65	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENÉRICO)	0,165	1.650,00
028	BR0262331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	2,38	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENÉRICO)	2,38	23.800,00
029	BR0266788 - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BLSVAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	6,83	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA	5,60	112.000,00
030	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	3,97	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,1422	10.711,00
031	BR0267617 - CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,96	TEUTO(F)	TEUTO (GENÉRICO)	0,8114	4.057,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 41/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA

Endereço: Estrada Boa Esperança 2320 Altermed - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Inscrição Estadual: 253148995

Representante: Marcos Daniel Da Silva

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 Casa - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

E-mail representante: licitacoes@altermed.com.br

Banco: 341 - ITAU Agência: 8483 - Itau - Rio do Sul/SC

CPF: 051.539.339-89

RG: 4098847

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Telefone representante:

Telefone contador:

Telefone contato:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
032	BR0335097 - CLORANFENICOL CONCENTRAÇÃO: 250 MG COMPRIMIDO	1.000,00	UN	3,15			0,2289	696,70
033	BR0286111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,68		PROFERGAN	0,1581	474,30
034	BR0272334 - DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO	4.000,00	UN	4,31		PRATI (GENÉRICO)	0,1581	632,40
035	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML.	2.000,00	UN	2,88		PRATI (GENÉRICO)	0,15728	3.471,84
036	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,25	TEUTO(F)	FLAVENOS	0,6587	6.587,00
037	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	4.000,00	CP	0,63	PRATI DONADUZZI	CUTENOX	17,673	3.534,60
038	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	4.000,00	CP	0,52	PRATI DONADUZZI			
039	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	11,78	BLAU			
040	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,93	BIOLAB			
041	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL, SERINGA CATMAT/CATSER: 272844.	200,00	UN	18,18	MYLAN			
042	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCLUSUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.	5.000,00	UN	0,91	BELFAR	BELFAR	0,2229	1.114,50
043	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM: 3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO: XAROPE	10.000,00	UN	10,72	BIOSINTETICA(F)	BIOSINTETICA	9,1043	91.043,00
044	BR 0267582 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE INALAÇÃO	500,00	UN	28,86				
045	BROMEXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	7,20	EMS(F)	EMS (GENÉRICO)	7,20	21.600,00
046	BROMEXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	14,73				
047	BR 0448841 - AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 50MG+12,5MG 75ML	1.000,00	UN	17,51				
048	BR 0271120 - TETRACICLINA APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B, DOSAGEM: 25MG + 12,5MG/G, USO: CREME VAGINAL	100,00	UN	51,05				
049	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	2,27				

100.802.002/0001-02  
 ALTERMED MATERIAL MEDICO  
 ESTRA DA BOA ESPERANCA, 2320  
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
 RIO DO SUL - SC

PREÇO TOTAL DO LOTE: 539.696,69  
 TOTAL DA PROPOSTA: 539.696,69



Município de Rio Bonito do Iguazu

Pregão 41/2023

Página: 3

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Médico Hospitalar LTDA

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Endereço : Estrada Boa Esperança 2320 Altermed - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone: 4735209000

Fax: 4735209004

Celular: 4735209000

Inscrição Estadual: 253148995

Contador:

Telefone contador:

Representante: Marcos Daniel Da Silva

CPF: 051.539.339-89

RG: 4088847

Endereço representante : Estrada Boa Esperança 2320 Casa - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone representante:

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483 - Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Modelo	Prego Unitário	Prego Total
---------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

Altermed Material Médico Hospitalar LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA  
ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



Detalhe do Produto: BRONTEK

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.149035/2007-71	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/02/2008
Nome Comercial	BRONTEK	Registro	154230116	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	ACEROPFILINA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES	ATC			BRONCODILATADORES
Paracet Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301160018	XAROPE	18/02/2008	24 meses
2	10 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301160026	XAROPE	18/02/2008	24 meses
3	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301160034	XAROPE	18/02/2008	24 meses
4	5 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301160042	XAROPE	18/02/2008	24 meses
5	10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301160050	XAROPE	18/02/2008	24 meses

Detalhe do Produto: AMBROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	46.179.008/0001-68	Autorização	1.00.036-1
Processo	25000.000844/9995	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/07/1999
Nome Comercial	AMBROL	Registro	100380048	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSÂMICOS E MUCOLÍTICO	ATC			EXPECTORANTES BALSÂMICOS E MUCOLÍTICO
Paracet Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1003800490082	XAROPE	01/07/1999	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 46.179.008/0003-20 Endereço: ATIBAIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºO) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não fracionada				

<https://conulias.enfisa.gov.br/medicamentos/250000008449995/?numeroRegistro=1003800490082>

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNP J	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.04-1-0
Deletora do Registro	23351.935825/2020-40	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2020
Nome Comercial	bromoprida	Registro	100410182	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	BROMOPRIDA	Medicamento de referência	Digesan	ATC	ANTEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Classe Terapêutica	ANTEMETICOS E ANTINAUSEANTES				
Parecer Público					
Rotulagem				Bulário Eletrônico	Acesse aqui

6	10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 COP ATIVA	1542301160069	XAROPE	18/02/2008	24 meses
7	5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + COP ATIVA	1542301160077	XAROPE	18/02/2008	24 meses
8	5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 COP ATIVA	1542301160085	XAROPE	18/02/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1004101820036	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pimafina - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA (I)</li> </ul>				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.</li> <li>• CNPJ: - 49.324.221/0020-77</li> <li>• Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>• Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Local de Fabricação	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Via de Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

http://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamento/233519358252020/40/?numeroRegistro=1004101820036



7	191 MG/ML SOL. INJ. IV CX 200 AMP PE X 10 ML	1177200070071	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses
8	200 MG/ML SOL. INJ. IV CX 200 AMP PE X 10 ML	1177200070088	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	01.784.792/0001-03	Autorização	1.01.772-2
Processo	25000.011244/9394	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	16/04/1999
Nome Comercial	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	Registro	117720007	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E ALIMENTAÇÃO PARENTERAL			ATC	REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
Parâcer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL. INJ. IV CX 100 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200070010	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses
2	150 MG/ML SOL. INJ. IV CX 100 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200070029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses
3	200 MG/ML SOL. INJ. IV CX 100 AMP PE X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200070037	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses
4	191 MG/ML SOL. INJ. IV CX 100 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200070045	SOLUÇÃO INJETÁVEL	18/03/2002	24 meses
5	100 MG/ML SOL. INJ. IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200070053	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses
6	150 MG/ML SOL. INJ. IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200070061	SOLUÇÃO INJETÁVEL	16/04/1999	24 meses

## Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	Registro	101860030	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM	Medicamento de referência		ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES	Bulário Eletrônico		Acesso aqui	
Parâcer Público					
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IN/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li>CNPJ: - 04.099.395/0001-82</li> <li>Endereço: BAURU - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de Prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarifa	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

http://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351202553200910/7/numeroRegistro=1018600300011



## Detalhe do Produto: BEXETON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.134437/2009-63	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/02/2010
Nome Comercial	BEXETON	Registro	154230156	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	DEXAMETASONA	Medicamento de referência		ATC	GLUCOCORTICOIDES SISTEMICOS
Classe Terapêutica	GLUCOCORTICOIDES SISTEMICOS	Bulário Eletrônico		Acesso aqui	
Parâcer Público					
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301560016	ELIXIR	17/02/2010	24 meses
2	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301560024	ELIXIR	17/02/2010	24 meses
3	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301560032	ELIXIR	17/02/2010	24 meses
4	0,1MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301560040	ELIXIR	17/02/2010	24 meses



Detalhe do Produto: SULFATO DE SALBUTAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.016095/0125	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/06/2001
Nome Comercial	SALBUTAMOL	Registro	125680030	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL		Medicamento de referência	ATC	AEROLIN
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES				

Nº	19	Apresentação	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP [ATIVA]	Registro	1256800300193	Forma Farmacêutica	XAROPE	Data de Publicação	28/06/2001	Validade	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Tarja	Institucional										
Apresentação fracionada	Não										

https://consulta.invs.gov.br/#medicamento?253510160950125?numeroRegistro=125680000193

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2018
Nome Comercial	risperidona	Registro	125680269	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	risperidona		Medicamento de referência	ATC	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS				

Nº	19	Apresentação	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 [ATIVA]	Registro	1256802690193	Forma Farmacêutica	Comprimido Revestido	Data de Publicação	24/09/2018	Validade	24 meses
Princípio Ativo	risperidona										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm )</li> <li>• Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)</li> </ul>										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita										
Destinação	Institucional										
Tarja	Vermelha sob restrição										
Apresentação fracionada	Não										

https://consulta.invs.gov.br/#medicamento?25351613623201126?numeroRegistro=1256802690193

Handwritten signature and initials in blue ink.

Handwritten signature and initials in blue ink.

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	Registro	113430156	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL	Medicamento de referência			TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS	ATC			ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25351-06692/10111	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2002
Nome Comercial	NISTATINA	Registro	120190122	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	NISTATINA	Medicamento de referência			MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO	ATC			ANTIMICOTICO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25.000 U.L/G CR VAG CT 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1201901220023	CREME VAGINAL	17/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	NISTATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação					
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510263210111/?numeroRegistro=1201901220023>



Detalhes do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNP J	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	Registro	103700472	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA	Medicamento de referência	TEGRETOL	ATC	ANTICONVULSIVANTES
Classes Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Paracet Público					
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li>CNP.J: - 17.159.229/0001-76</li> <li>Endereço: ANAPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.14307/4/2012-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/11/2018
Nome Comercial	bromidrato de citalopram	Registro	125690272	Vencimento do registro	11/2028
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	Medicamento de referência		CIPRAMIL	
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	ATC		ANTIDEPRESSIVOS	
Nº	14	Apresentação	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 [ATIVA]	Registro	1256802720149
		Forma Farmacêutica	Comprimido Revestido	Data de Publicação	12/11/2018
		Validade	24 meses		
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blistre de alumínio e plástico transparente (fita de alumínio sem impressão 255 mm + fita de PVDC 40 cristal 258 mm x 0,250 mm)</li> <li>• Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional				
	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.servicos.gov.br/#/medicamentos/25351143074201211/numeroRegistro=1256802720149



Detalhe do Produto: PROFERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001	Autorização	1.00.370-7
Processo	25090.03344/9/835	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	PROFERGAN	Registro	103700321	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIHISTAMINICOS SISTEMICOS	ATC		ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS	
Parecer Público				Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					
Nº	2	Apresentação	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 [ATIVA]	Registro	1037003210027
		Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	04/06/2001
		Validade	24 meses		
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BILISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</li> <li>CNPJ: - 17.159.229/0001-76</li> <li>Endereço: ANAPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de uso	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.servicos.gov.br/#/medicamentos/25090033449835/numeroRegistro=1037003210027

Detalhe do Produto: FERROPURUM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.786033/2014-06	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	27/06/2016
Nome Comercial	FERROPURUM	Registro	116370138	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO		Medicamento de referência	-	-
Classe Terapêutica	ANTANEMICOS SIMPLES	ATC	ANTANEMICOS SIMPLES		

Detalhe do Produto: clordrato de serrtralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2018
Nome Comercial	clordrato de serrtralina	Registro	125680271	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	CLORDRATO DE SERTRALINA		Medicamento de referência	ZOLOFT	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	ATC	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Accesse aqui		
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML [ATIVA]	1163701380039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacéutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/001-3-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamento/25351786033201406/?numeroRegistro=1163701380039

Detalhe do Produto: clordrato de serrtralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2018
Nome Comercial	clordrato de serrtralina	Registro	125680271	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	CLORDRATO DE SERTRALINA		Medicamento de referência	ZOLOFT	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	ATC	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Accesse aqui		
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 [ATIVA]	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blistar de alumínio e plástico transparente (Folha laminada de alumínio liso sem impressão cor prata 105 x 0,21 mm + Laminado de plástico Policloreto de Vinila (PVC) liso e transparente 110 x 0,25 mm)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 73.856.593/0001-66</li> <li>Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produto completo</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de uso	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
Tarja	Institucional Hospitalar				
Apresentação fracionada	Vermelha sob restrição				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamento/25351428759201476/?numeroRegistro=1256802710283

Detalhe do Produto: FLAVENOS

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNP J	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25000.001301/99	Categoria	Específico	Data do registro	07/06/2001
Nome Comercial	FLAVENOS	Regulatória	109740124	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	DIOSMINA, HESPERIDINA		Medicamento de referência		
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE AÇÃO SISTEMICA		ATC	ANTIVARICOSOS DE AÇÃO SISTEMICA	
Parecer Público			Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	5	Apresentação	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> Ativa	Registro	1097401240051	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	07/06/2001	Validade	24 meses
Princípio Ativo	DIOSMINA HESPERIDINA										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0018-46</li> <li>Endereço: BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul> </li> </ul>										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Restrição de uso											
Destinação	Comercial										
Tarja											
Apresentação fracionada	NBo										



Detalhe do Produto: CASTANHA DA INDIA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25351.4653222005-64	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	23/01/2006
Nome Comercial	CASTANHA DA INDIA	Registro	105710138	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.	Medicamento de referência		ATC	ANTIVARICOSOS DE AÇAO SISTEMICA
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE AÇAO SISTEMICA				DE AÇAO SISTEMICA
Parâcer Público	FITOTERAPICO SIMPLES				
Rotulagem		Bulário Eletrônico			

Nº	2	Apresentação	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 [ANVA]	Registro	1057101380029	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	23/01/2006	Validade	24 meses
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>										
Local de Fabricação											
Via de Fabricação	ORAL										
Administração	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de prescrição	Verda sem Prescrição Médica										
Restrição de uso											
Destinação	Comercial										
Tarja											
Apresentação fracionada	Não										

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351465322200564?numeroRegistro=1057101380029>

Detalhe do Produto: CUTENOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	CNPJ	11.643.096/0001-22	Autorização	1.08.830-7
Processo	25351.0017472017-06	Categoria Regulatória	CUTENOX	Data do registro	05/06/2017
Nome Comercial	CUTENOX	Registro	188300021	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA	Medicamento de referência		ATC	ANTITROMBOTICO
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO				
Parâcer Público		Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	5	Apresentação	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA [ANVA]	Registro	1883000210055	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	05/06/2017	Validade	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA										
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: GLAND PHARMA LIMITED</li> </ul>										
Via de Fabricação	Endereço: - INDIA Etapas de Fabricação:										
Administração	SUBCUTANEA										
Restrição de prescrição	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)										
Restrição de uso											
Destinação	Hospitalar										
Tarja											
Apresentação fracionada	Não										

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351001747201706?numeroRegistro=1883000210055>

6	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690062	XAROPE	25/02/2019	24 meses
---	--	---------------	--------	------------	-------------

*h*

*[Handwritten signature]*

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DROPROPIZINA	
Nome da Empresa Detentora do Registro	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A
CNPJ	80.659.463/0029-92
Processo	25351.860785/2018-51
Categoria Regulatória	Genérico
Registro	105730669
Data do registro	25/02/2019
Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	DROPROPIZINA
Classe Terapêutica	ANTITUSSIGENOS SIMPLES
Medicamento de referência	VIBRAL
ATC	ANTITUSSIGENOS SIMPLES
Parâmetro Público	Bulário Eletrônico
Rotulagem	Acesse aqui

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690011	XAROPE	25/02/2019	24 meses
2	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1057306690021	XAROPE	25/02/2019	24 meses
3	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1057306690038	XAROPE	25/02/2019	24 meses
4	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690046	XAROPE	25/02/2019	24 meses
5	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP <b>ATIVA</b>	1057306690054	XAROPE	25/02/2019	24 meses





Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BROMEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.336207/2006-64	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/12/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE BROMEXINA	Registro	102350822	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BROMEXINA		Medicamento de referência	BISOLVON	
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO	
Parecer Público			Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1023508220011	XAROPE	18/12/2006	24 meses
2	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1023508220021	XAROPE	18/12/2006	24 meses
3	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1023508220038	XAROPE	18/12/2006	24 meses

*[Handwritten signature and scribbles]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature and scribbles]*

Ao(a):

**Município de Rio Bonito do Iguaçú**

Rua 7 de Setembro

Bairro: Centro

RIO BONITO DO IGUAÇU

**CNPJ: 95.587.770/0001-99**

Nr.: 720

CEP: 85340-000

U.F.: PR



**Dados do Processo:**

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)

Número: 041/2023

Data da Entrega: 22/06/2023 - 09:00:00 HS

Data Abertura: 22/06/2023 - 09:30:00 HS

**Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

Ao(a):

**Município de Rio Bonito do Iguaçú**

Rua 7 de Setembro

Bairro: Centro

RIO BONITO DO IGUAÇU

**CNPJ: 95.587.770/0001-99**

Nr.: 720

CEP: 85340-000

U.F.: PR

**Dados do Processo:**

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)

Número: 041/2023

Data da Entrega: 22/06/2023 - 09:00:00 HS

Data Abertura: 22/06/2023 - 09:30:00 HS

**Conteúdo: 02 - HABILITAÇÃO**

A large, stylized handwritten signature in blue ink, located at the bottom of the page. The signature is very fluid and loops around itself. To the right of the main signature, there is a smaller, less distinct handwritten mark.