

**ENVELOPE 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR**

**PREGÃO PRESENCIAL N° 34/2023**

**CREDENCIAMENTO: 30/05/2023 ÀS 09h:30min**

**DATA DE ABERTURA: 30/05/2023 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  
Dep. de Compras e Licitações

Protocolo de Recebimento  
Data: 30/05/2023  
Hora: 10h e 15min

Carimbo - Assinatura do Recebedor

6611419-00003  
Secretaria Municipal de Administração  
Márcio José Kerpel  
04/05/2023

Rece





Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 34/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.889.035/0001-02

Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Echim/RS - CEP 99706-250

Email: LENIA.N.B@NOVAMEDHOSPITALAR.COM

Inscrição Estadual: 039/0157570

Contador: CPF: 313.569.328-78

RG: 327499771

Endereço representante: RUA DR JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL - - Echim/RS - CEP 99706-250

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 132-5 - Echim/RS

Conta: 161027-9

Data de abertura:

Lot: 001 - Lot: 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	BR0267511 - AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	30.000,00	UN	0,0801				0,00
002	BR0292402 - AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	1,9706				0,00
003	BR0269956 - BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	30.000,00	UN	1,3884				0,00
004	BR0274808 - CLORTALDONA 12,5 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,1691				0,00
005	BR0271003 - DICLOFENACO SAL SÓDICO 25MG/ML AMPOLA 3 ML	20.000,00	UN	1,0378				0,00
006	BR0267694 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	1,3709				0,00
007	BR0273167 - NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250 UI/G POMADA 10 GRAMAS	20.000,00	UN	1,744				0,00
008	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,0856				0,00
009	BR0272567 - RETINOL ASS. COLECALCIFEROL 5500UI+2200UI/ ML 10 ML	10.000,00	UN	5,275				0,00
010	BR 0448838 - ACERBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	3,7519				0,00
011	BR02688375 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	1,4689				0,00
012	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,579				0,00
013	BR0267512 - AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,0465				0,00
014	BR0267515 - AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,487				0,00
015	BR02727699 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	20.000,00	UN	0,3003				0,00
016	BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,1527				0,00
017	BR0268129 - LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6379				0,00
018	BR0267769 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2	1.000,00	UN	1,9583				0,00
019	BR0292196 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	500,00	UN	2,141				0,00
020	BR0267283 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,4996				0,00
021	BR0396471 - FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	500,00	UN	6,0441				0,00
022	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	2,091				0,00
023	BR0298948 - RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE Retinol, associada com Colecalciferol e Óxido de Zinco, 5.000ui + 900ui + 150mg/g, pomada, bisnaga com 45 g.	30.000,00	UN	3,7013	CI-MED	BABYMED	3,7013	111,039,00
024	COLÍRIO ANESTÉSICO 5ML	500,00	UN	14,67				0,00
025	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	1,4991				0,00
026	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	4,9582	BLAU	ARISCORTEN		0,00
027	BR 0299675 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20% SISTEMA FECHADO 250 ML	2.000,00	UN	8,5023				0,00
028	BR0446263 - AMBROXOL 6 MG/ML FRASCO 100ML	10.000,00	UN	3,1236				0,00
029	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	0,539				0,00

ast/propsta - Versão: 1.1.5.2



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 34/2023

Página 2

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - EechimRS - CEP 99706-250

Inscrição Estadual: 039/0157570

Representante: GILMAR CANDIDO LEÃO

Endereço representante: RUA DR JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL - - EechimRS - CEP 99706-250

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 132-5 - EechimRS

Conta: 161027-9

Data de abertura:

Telefone representante:

Telefone contador:

Telefone: 5421067930

Fax:

Cellular:

E-mail: LEMANI.B@NOVAMEDHOSPITALAR.COM

RG: 327499771

CPF: 313.569.328-78

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
030	BR0448839 - ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE.	10.000,00	UN	5.2402				0,00
031	BR0269858 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1.6347				0,00
032	BR0270822 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASS. COM DIPIRONA SÓDICA 6.67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML.	5.000,00	UN	6.4452	HIPOLABOR	GENERIC	6,156	30.780,00
033	BR0267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1	5.000,00	UN	1.3415	HIPOLABOR	GENERIC	1,275	6.375,00
034	BR0442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA 1G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO	3.000,00	UN	3.8599	BLAU	GENERIC	3,556	10.668,00
035	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	0.7891				0,00
036	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0.3308				0,00
037	BR0267162 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0.4813				0,00
038	BR0267574 - CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	500,00	UN	0.4434				0,00
039	BR0268069 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	1.9163				0,00
040	BR0272329 - CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 2 ML	1.000,00	UN	2.2792				0,00
041	BR0270495 - COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	8.822				0,00
042	BR0402927 - CLORIDRATO DE CIPROPTADINA ASSOCIADO ÀS VITAMINAS B1, B2, B3, B6, C, 0,8 + 0,12 + 0,15 + 1,334 + 0,134 + 4,334 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240 ML C/ DOSADOR.	1.500,00	UN	11,4016				0,00
043	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	1,9793				0,00
044	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	0,7995				0,00
045	BR0448844 - CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILO FRASCO-AMPOLA CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILO P/ INJETÁVEL.	5.000,00	UN	3,4566				0,00
046	BR0292399 - FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,2257	HIPOLABOR	ESKAVIT	2,056	2.056,00
047	BR0267541 - GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	1.000,00	UN	0,6135				0,00
048	BR0268130 - LEVOMEPRUMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	7,3988				0,00
049	BR0267735 - RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,0814				0,00
050	BR0278399 - RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6895				0,00
051	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,0918				0,00
052	BR0292331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	1,2927				0,00
053	BR0412965 - SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15ML	10.000,00	UN	1,7286	CI-MED	GENERIC	1,689	0,00
054	BR0272089 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTÉ 400G	200,00	UN	37,7369				16.890,00
055	BR0266788 - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	3,9368				0,00

esFrosta - Versão 1.15.2

25/04/2023 16:13:05



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 34/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR

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

Inscrição Estadual: 039/0157570 Contador: CPF: 313.569.328-78

Representante: GILMAR CANDIDO LEÃO RG: 32749771

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

E-mail representante: Agência: 132-5 - Eechim/RS

Banco: 1 - BB

Telefone representante: Conta: 161027-9

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
056	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	1,6694				0,00
057	BR0269481 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	1.000,00	UN	4,4176	HIPOLABOR	GENERIC	2,198	2.198,00
058	BR0267617 - CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,4201				0,00
059	BR0269988 - CLARITROMICINA DOSAGEM:50 MG/ML FRASCO 60,00 ML	500,00	UN	58,1466				0,00
060	BR0272045 - CLOPIDOGREL DOSAGEM: 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,2866				0,00
061	BR0335097 - CLORANFENICOL CONCENTRAÇÃO: 250 MG COMPRIMIDO	1.000,00	UN	1,00				0,00
062	BR0267523 - CLOMIPRAMINA DOSAGEM: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,5466				0,00
063	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,28				0,00
064	BR0272334 - DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML.	4.000,00	UN	1,9554				0,00
065	BR0269997 - ERITROMICINA ESTOLATO CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML FRASCO ERITROMICINA, APRESENTAÇÃO: ESTOLATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML, USO: SUSPENSÃO ORAL.	500,00	UN	5,4452				0,00
066	BR0269996 - ERITROMICINA APRESENTAÇÃO: ESTOLATO DRÁGUA.	2.000,00	UN	2,31				0,00
067	BR0271434 - ESTROGÊNIO CONJUGADOS DOSAGEM: 0,625 MG	5.000,00	UN	0,8938				0,00
068	BR0267107 - FENITOÍNA SÓDICA DOSAGEM: 50 MG/ML AMPOLA 5,00 ML FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000,00	UN	2,9196				0,00
069	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,1232				0,00
070	BR0394103 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2938				0,00
071	BR0412091 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	2,2693	CI-MED	GENERIC	0,515	2.575,00
072	BR0349475 - SALICILATO DE METILA BISNAGA 20,00 G SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À ESS. TEREBENTINA, CÁNFORA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 0,02 ML + 0,05 ML + 30 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA: POMADA.	1.000,00	UN	15,00				0,00
073	BR0304871 - MORFINA SULFATO CONCENTRAÇÃO:10MG/ML AMPOLA 1,00 ML MORFINA, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.000,00	UN	2,5078	HIPOLABOR	GENERIC	2,44	4.880,00
074	BR0269818 - TERBUTALINA SULFATO DOSAGEM: 0,5 MG/ML AMPOLA 1,00 ML TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM: 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL.	200,00	UN	1,3189	HIPOLABOR	GENERIC	1,313	262,60



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 34/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.889.036/0001-02 Fornecedor: INOVAMED HOSPITALAR

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Echim/RS - CEP 99706-250

Inscrição Estadual: 039/0157570 Contador:

Representante: GILMAR CANDIDO LEÃO CPF: 313.569.328-78

Endereço representante: RUA DR JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL - - Echim/RS - CEP 99706-250

E-mail representante: Agência: 132-5 - Echim/RS

Banco: 1 - BB

RG: 327499771

Telefone: 5421067930

Fax:

E-mail: LENIA.N.B@INOVAMEDHOSPITALAR.COM

Telefone representante:

Celular:

Telefone contador:

Conta: 161027-9

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
075	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	3.000,00	CP	0,1124				0,00
076	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	4.000,00	CP	0,1081				0,00
077	BR0276948 TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	3.000,00	CP	0,2578	ZYDUS BRASIL	GENERIC	0,2578	773,40
078	BR0268534 TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	2.000,00	CP	0,2137	HIPOLABOR	GENERIC	0,2137	427,40
079	BR0272166 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 MG	20.000,00	UN	0,0829	CIEMED	GENERIC	0,0829	1.658,00
080	BR0448616 - HIDROXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5	300,00	UN	6,6438				0,00
081	BR0268299 - SECNIDAZOL CONCENTRAÇÃO: 1.000 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2528				0,00
082	BR0431283 - LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO: 750 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	3,9082				0,00
083	BR0294094 - LANTANOPROSTA ASS. C/ TIMOL 50 MCG + 5 MG/ML FRASCO 2.50	100,00	UN	85,1446				0,00
	FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA.							
084	BR0272382 - VENLAFAXINA SAL CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,6263				0,00
085	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,3735				0,00
086	ENOXAPARINA DOSAGEM 40MG/0,4 ML INDICAÇÃO INJETAVEL SERINGA	2.000,00	UN	16,33				0,00
	CATMATICATSER: 272845;							
087	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETAVEL SERINGA	200,00	UN	15,01				0,00
	CATMATICATSER: 272844;							
088	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA	5.000,00	UN	0,1319				0,00
	(AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.							
089	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM:3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	5,42				0,00
090	BR0272603 - DROPROPIZINA DOSAGEM:1,5 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,4785				0,00
091	BR0352193 - TOBRAMICINA SUSPENSÃO OFTÁLMICA	50,00	UN	26,7007				0,00
	TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:3 MG + 1							
	MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA.							
092	BR0321234 - POLIMIXINA B SOLUÇÃO OTOLÓGICA	50,00	UN	10,6393				0,00
	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E							
	LIDOCAINA, CONCENTRAÇÃO: 10.000 UI + 3,5 MG + 0,25 MG + 20 MG/ML, FORMA							
	FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OTOLÓGICA.							
093	BR0271000 - DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM:50	20.000,00	UN	0,0732	GEOLAB	SODIX	0,072	1.440,00
094	HIDROXIQUINOLONA 0,4MG + TROLAMINA 4 5MG (CERUMINI OTOLÓGICO)	200,00	UN	13,00				0,00
095	BR 0448612 - DICLOFENACO DIETILAMONIO 10mg GEL BISNAGA COM 80g	2.000,00	UN	3,0543	CIEMED	GENERIC	3,0543	6.108,60
096	BR 0268160 - OMEPRAZOL 40MG/ML PÓ LIOFILIZADO	2.000,00	UN	8,0206	BLAU	GENERIC	7,592	15.184,00
097	BR 0426098 - CIANOCOBALAMINA, CONCENTRAÇÃO: 1000 MCG/ML	1.000,00	UN	3,3495				0,00
098	BR 0442584 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML	1.000,00	UN	2,8458	HIPOLABOR	GENERIC	2,656	2.556,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 34/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR  
 Endereço: RUA DR JOAO CARUSO 2115 - INDUSTRIAL - Echim/RS - CEP 99706-250  
 Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: LENIANI.B@NOVAMEDHOSPITALAR.COM  
 Telefone: 5421067930 Fax:  
 Telefone celular:  
 Telefone contator:

Representante: GILMAR CANDIDO LEÃO CPF: 313.569.328-78  
 Endereço representante: RUA DR JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL - - Echim/RS - CEP 99706-250

RG: 327499771

Telefone representante:

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

Conta: 161027-9

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
099	BR 0342135 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.000,00	UN	3,2376				0,00
100	BR 0267582 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE INALAÇÃO	500,00	UN	21,4167				0,00
101	BR 0268955 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150MG COMPRIMIDO	2.000,00	UN	4,8691				0,00
102	REGENCEL POM OFTALMICA (Acetato de retinol 10.000UI + aminoácidos 2,5% + metionina 0,5% + clorantolol 0,5%)	500,00	UN	14,48				0,00
103	BR 0448845 - CETOPROFENO 50MG/GML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	5.000,00	UN	2,0813	HIPOLABOR	GENERICO	2,0813	10,406,50
104	BR 0267310 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 2ML	10.000,00	UN	0,6622				0,00
105	BROMEXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	0,7226				0,00
106	BROMEXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	6,335				0,00
107	ACETILCISTEINA 40MG/ML	3.000,00	UN	5,6676	LAPON	CYSTEIN	5,6676	17,002,80
108	ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETÁVEL	500,00	UN	3,0161	HIPOLABOR	GENERICO	2,345	1,172,50
109	BR 0448841 - AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 50MG+12,5MG 75ML	1.000,00	UN	13,416				0,00
110	BR 0271120 - TETRACICLINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B. DOSAGEM:25MG + 12,5MG/G. USO:CREME VAGINAL BISNAGA DE 40G	100,00	UN	38,24				0,00
111	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	1,3723				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 244.552,80  
 TOTAL DA PROPOSTA: 244.552,80

Validade da proposta: 365 dias

GILMAR CANDIDO LEÃO  
 RG 32749977-1  
 CPF 313 569 328-78

NOVAMED HOSPITALAR  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02

# PROLIFE Cirúrgica

**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

Protocolo de Recebimento  
Data: 2023/05/30  
Horário: 8:00  
Carimbo - Assinatura do Recebedor

Roberto José Kwapis  
Oficial Administrativo  
Decreto 674/1999

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**REGÃO PRESENCIAL (SRP) No 34/2023-PMRBI**  
**ABERTURA DAS PROPOSTAS: 30 DE MAIO 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**





**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: 42221041602

Representante: Kamylla Gentilia Tomazelli

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

E-mail representante: ecofarmas@hotmail.com

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

Lote: 001 Lote 001

Contador: Reginaldo Fiori

CPF: 043.680.279-14

RG: 80096097

Telefone representante: 4532248308

Telefone: 4532248308

Fax:

Telefone contador: 4333562008

Celular:

Conta: 39418-1

Data de abertura: 01/08/1992

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
023	BR0298548 - RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE Retinol, associada com Colecalciferol e Óxido de Zinco, 5.000ui + 900ui + 150mg/g, pomada, bisnaga com 45 g.	30.000,00	UN	3,7013	Nativita		3,627	108.810,00
027	BR 0298675 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20% SISTEMA FECHADO 250 ML	2.000,00	UN	8,5023	JP		8,45	16.900,00
033	BR0267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1	5.000,00	UN	1,3415	Hipolabor		1,30	6.500,00
042	BR0402927 - CLORIDRATO DE CIPROFETADINA ASSOCIADO ÀS VITAMINAS B1, B2, B3, B6, C, 0,8 + 0,12 + 0,15 + 1,334 + 0,134 + 4,334 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240 ML C/ DOSADOR.	1.500,00	UN	11,4016	EMS		10,95	16.425,00
046	BR0292399 - FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,2257	Hy potofarma		2,21	2.210,00
047	BR0267541 - GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	1.000,00	UN	0,6135	Samtec		0,612	612,00
050	BR0272839 - RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6895	Biolab		0,35	3.500,00
059	BR0269888 - CLARITROMICINA DOSAGEM:50 MG/ML FRASCO 60,00 ML CLARITROMICINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL	500,00	UN	58,1466	EMS		53,36	26.680,00
062	BR0267523 - CLOMIPRAMINA DOSAGEM: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,5466	EMS		0,53	2.650,00
065	BR0269997 - ERITROMICINA ESTOLATO CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML FRASCO ERITROMICINA, APRESENTAÇÃO: ESTOLATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML, USO: SUSPENSÃO ORAL.	500,00	UN	5,4452	Prati Donaduzzi		5,44	2.720,00
068	BR0267107 - FENITOÍNA SÓDICA DOSAGEM: 50 MG/ML AMPOLA 5,00 ML FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000,00	UN	2,9196	Hipolabor		2,90	2.900,00
070	BR0394103 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2938	Pharlab		1,2558	6.279,00
071	BR0412091 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	2,2693	Pharlab		2,00	10.000,00
072	BR0349475 - SALICILATO DE METILA BISNAGA 20,00 G SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À ESS. TEREBENTINA, CÂNFORA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 0,02 ML + 0,05 ML + 30 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA.	1.000,00	UN	15,00	Belfar		13,32	13.320,00
073	BR0304871 - MORFINA SULFATO CONCENTRAÇÃO:10MG/ML AMPOLA 1,00 ML MORFINA, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.000,00	UN	2,5078	Hipolabor		2,50	5.000,00
074	BR0269818 - TERBUTALINA SULFATO DOSAGEM: 0,5 MG/ML AMPOLA 1,00 ML TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM: 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL.	200,00	UN	1,3189	Hipolabor		1,17	234,00
090	BR0272603 - DROPROPIZINA DOSAGEM:1,5 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,4786	Elofar		9,85	98.500,00
092	BR0321234 - POLIMIXINA B SOLUÇÃO OTOLÓGICA	50,00	UN	10,6393	Elofar		9,96	498,00

**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: 42221041602

Contador: Reginaldo Fiori

Telefone: 4532248308

Fax:

Telefone contador: 4333562008

E-mail: ecofarmas@hotmail.com

Celular:

Representante: Kanylla Gentila Tomazelli

CPF: 043.680.279-14

RG: 80096097

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

Telefone representante: 4532248308

E-mail representante: ecofarmas@hotmail.com

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

Conta: 39418-1

Data de abertura: 01/08/1992

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
102	REGENCEL POM OFTALMICA (Acetato de retinol 10.000UI + aminoácidos 2,5% + metionina 0,5% + clorant enicol 0,5%)	500,00	UN	14,48	Cristalia		14,48	7.240,00
103	BR 0448845 - CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	5.000,00	UN	2,0813	Hipolabor		2,08	10.400,00
107	ACETILCISTEINA 40MG/ML	3.000,00	UN	5,6676	Natubras		5,655	16.965,00
108	ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETÁVEL	500,00	UN	3,0161	Hypofarma		2,86	1.430,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 359.773,00

TOTAL DA PROPOSTA : 359.773,00

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

Eco Farmas Comercio de Medicamentos Eireli.  
CNPJ: 85.477.586/0001-32

*Handwritten signature*

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

Protocolo de Recebimento  
Data: 11/11/23  
Horário: 11h 50  
Carimbo Assinatura do Recebedor

Roberto José Kwapis  
Oficial Administrativo  
Processo 674/1999

**PREFEITURA MUNICIPAL RIO BONITO DO  
IGUAÇU/PR  
Setor de Licitação**

Pregão Presencial nº 34/2023

**Envelope 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**Proponente**

Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida – 100. Curitiba/PR – CEP: 81.170-520  
Contato: (41) 3165-7935 / E-mail: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)



**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, 30 de Maio de 2023

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU/PR

Referência : Pregão Presencial Nº 34/2023

Processo Nº 34/2023-

Data de Abertura dia 30/05/2023 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) de sua validade

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
BRABESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

0001

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0019	11926	500	AMP	UNI HALOPER - 5 MG/ML - 1ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: HALOPERIDOL Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) Registro M.S.: 1049701910095 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1,7400	870,00
0028	118494	10.000	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL - 6MG/ML - 100ML (GENÉRICO)   FMC Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL Apresentação: 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Registro M.S.: 1108500390026 Origem: BRASIL Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	3,1000	31.000,00
0031	128784	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	1,5800	7.900,00
0033	12297	5.000	AMP	ESCOPOLAMINA - 20MG/ML - 1ML (GENÉRICO)   FMC Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Apresentação: 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML Registro M.S.: 1108500430011 Origem: BRASIL Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA Cód. Barras: 7898166042032	1,2500	6.250,00
0038	4725	500	AMP	CLORETO DE SODIO - 20% 10ML (ESPECIFICO)   FMC Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Apresentação: 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1108500010096 Origem: BRASIL	0,4100	205,00



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

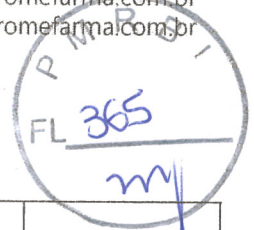
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



				Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA		
0040	11905	1.000	AMP	QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA PETIDINA - 50MG/ML - 2ML (GENÉRICO)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML Registro M.S.: 1049713390016 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	2,2700	2.270,00
0047	4758	1.000	AMP	GLICOSE - 50% - 10ML (SIMILAR)   FMC Princípio Ativo: GLICOSE Apresentação: 500 MG ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1108500090091 Origem: BRASIL Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	0,5440	544,00
0050	118095	10.000	CPR	VIVERDAL - 1MG (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: RISPERIDONA Apresentação: 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1049711340054 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA   ANOVIS	0,1500	1.500,00
0053	128067	10.000	FRS	SIMETICONA - 75MG/ML - 15ML (GENÉRICO)   EMS Princípio Ativo: SIMETICONA Apresentação: 75MG/ML 15ML EMBALAGEM INDIVIDUAL Registro M.S.: RDC 199/2006 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A Fabricante: EMS S/A	1,7200	17.200,00
0054	126845	200	POT	SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG - 400G (GENÉRICO)   NI Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA Apresentação: 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G Registro M.S.: 1476100230041 Origem: BRASIL Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.	36,2000	7.240,00
0057	12077	1.000	AMP	DORMIUM - 5MG/ML - 3ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: MIDAZOLAM Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Registro M.S.: 1049702040116	1,8500	1.850,00



Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

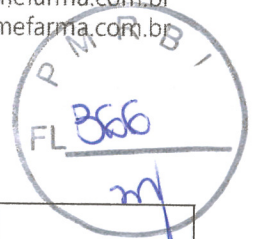
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



				Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		
0059	128162	500	FRS	CLARITROMICINA 250MG / 5ML (GENÉRICO)   EMS Princípio Ativo: CLARITROMICINA Apresentação: 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS Registro M.S.: 1023505440029 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A Fabricante: EMS S/A	39,1000	19.550,00
0060	8124	5.000	CPR	CLOPIDOGREL - 75MG (GENÉRICO)   SZ Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL Apresentação: 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 Registro M.S.: 1004704240082 Origem: BRASIL Detentor: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA Fabricante: SANDOZ DO BRASIL   SANDOZ PRIVATE LTD.	0,2800	1.400,00
0073	127984	2.000	AMP	DOLO MOFF - 10,0 MG/ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO Apresentação: 10,0 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM CX ENVOL 50 AMP VD AMB X 1 ML Registro M.S.: 1049714550173 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006218753	1,8500	3.700,00
0074	4047	200	AMP	TERBUTIL - 0,5MG/ML - 1ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA Apresentação: 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP/VD TRANS X 1 ML Registro M.S.: 1049711760029 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1,1200	224,00
0078	127927	2.000	CPS	TRAMADOL - 50MG CPS (GENÉRICO)   EMS Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Apresentação: 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 Registro M.S.: 1023507310017 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A	0,1850	370,00



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



0084	128688	5.000	CPS	Fabricante: EMS S/A VENLAFAXINA - 75MG LIB PROL (GENÉRICO)   AUR Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA Apresentação: 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Registro M.S.: 1516700600047 Origem: INDIA Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III Cód. Barras: 7898361884055	0,5900	2.950,00
0093	128584	20.000	CPR	SODIX - 50MG - CPR (SIMILAR)   GL 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO Apresentação: 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Registro M.S.: 1542300220051 Origem: BRASIL Detentor: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACEUTICA S/A	0,0600	1.200,00
0096	12348	2.000	FRA	UNIPRAZOL - 40MG - 10ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO Apresentação: 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML Registro M.S.: 1049711960206 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	7,2000	14.400,00
0097	12369	1.000	AMP	AMICORED - 500MCG/ML - 2ML (ESPECÍFICO)   CIT Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA Apresentação: 500 MCG/ML SOL INJ IM CX-50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1640000070011 Procedência: BRASIL Origem: BRASIL Fabricante: CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E COMÉ	3,1800	3.180,00
0099	4017	5.000	FRA	CORTISONAL - 100 MG IV/IM (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA   SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA Apresentação: 100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS Registro M.S.: 1049700200094 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	2,8500	14.250,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

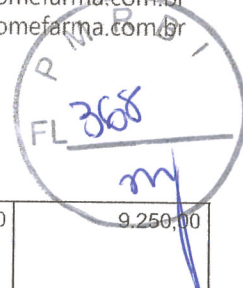
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

promefarma@promefarma.com.br

www.promefarma.com.br



0103	4386	5.000	AMP	ARTRINID - 50 MG/ML - 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CETOPROFENO Apresentação: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML Registro M.S.: 1049700040062 Origem: BRASIL Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1,8500	9.250,00
0104	4916	10.000	AMP	NOPROSIL - 5 MG/ML (SIMILAR)   HX 5 MG_ML SOL INJ IV_IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO Apresentação: 5 MG_ML SOL INJ IV_IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Registro M.S.: 1031101660011 Origem: BRASIL Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACEUTICA SA	0,6800	6.800,00
0107	128621	3.000	FRS	FLUIVE - 40MG/ML - 120ML (SIMILAR)   AI Princípio Ativo: ACETILCISTEINA Apresentação: 40 mg/mL XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP Registro M.S.: AFE nº 1.04493-8 Origem: BRASIL Detentor: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Fabricante: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	5,6600	16.980,00
0108	129084	500	AMP	ONDSET - 4MG/ML 2ML (SIMILAR)   UQ Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO Apresentação: 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA Registro M.S.: 1049714070031 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Cód. Barras: 7896006201526	2,0800	1.040,00
Total - 0001: (R\$ 172.123,00) - CENTO E SETENTA E DOIS MIL, CENTO E VINTE E TRÊS REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 172.123,00 - CENTO E SETENTA E DOIS MIL, CENTO E VINTE E TRÊS 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.



**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



\* 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.

**[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**

Jeferson Campos Mastaler

Cargo: Gerente de Licitações

RG : 8.882.893-3 SSP/PR

CPF: 037.193.609-89



Município de Rio Bonito de Iguaçu  
 Pregão 34/2023  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Fornecedor : PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Email: Empenhos3@promefarma.com.br

Endereço : RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 - CIDADE INDUSTRIAL - Curitiba/PR - CEP 81170-520

Telefone : (41) 3165-7935

Fax:

Contador:

Telefone contador:

CPF: 037.193.609-89

RG:

Telefone representante: (41) 3165-7930

Banco: 1 - BB

Agência: 3007-4 - Rockefeller - Curitiba/PR

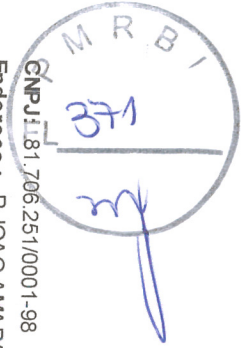
Conta: 101260-6

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

	Qtde.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
019 BR0292196 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	500,00	UN	2,141	UNIÃO QUIMICA	UNI HALOPER	1,74	870,00
028 BR0446263 - AMBROXOL 6 MG/ML FRASCO 100ML	10.000,00	UN	3,1236	FARMACE	GENERIC	3,10	31.000,00
AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE.							
031 BR0269958 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,6347	UNIÃO QUIMICA	DIGESTINA	1,58	7.900,00
033 BR0267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1	5.000,00	UN	1,3415	FARMACE	GENERIC	1,25	6.250,00
038 BR0267574 - CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	500,00	UN	0,4434	FARMACE	CLORETO DE SODIO	0,41	205,00
040 BR0272329 - CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 2 ML	1.000,00	UN	2,2792	UNIÃO QUIMICA	GENERIC	2,27	2.270,00
047 BR0267541 - GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	1.000,00	UN	0,6135	FARMACE	GLICOSE	0,544	544,00
050 BR0272839 - RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6895	UNIÃO QUIMICA	VIVERDAL	0,15	1.500,00
053 BR0412965 - SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15ML	10.000,00	UN	1,7286	EMS	GENERIC	1,72	17.200,00
054 BR0272089 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G	200,00	UN	37,7369	NATIVITA	GENERIC	36,20	7.240,00
057 BR0268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	1.000,00	UN	4,4176	UNIÃO QUIMICA	DORMUM	1,85	1.850,00
059 BR0269988 - CLARITROMICINA DOSAGEM:50 MG/ML FRASCO 60,00 ML	500,00	UN	58,1466	EMS	GENERIC	39,10	19.550,00
CLARITROMICINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL							
060 BR0272045 - CLOPIDOGREL DOSAGEM: 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,2866	SANDOZ	GENERIC	0,28	1.400,00
073 BR0304871 - MORFINA SULFATO CONCENTRAÇÃO:10MG/ML AMPOLA 1,00 ML	2.000,00	UN	2,5078	UNIÃO QUIMICA	DOLO MORF	1,85	3.700,00
MORFINA, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL.							
074 BR0269818 - TERBUTALINA SULFATO DOSAGEM: 0,5 MG/ML AMPOLA 1,00 ML	200,00	UN	1,3189	UNIÃO QUIMICA	TERBUTIL	1,12	224,00
TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM: 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL.							
078 BR0268534 TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	2.000,00	CP	0,2137	EMS	GENERIC	0,166	370,00
084 BR0272382 - VENLAFAXINA SAL CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,6283	AUROBINDO	GENERIC	0,59	2.950,00
093 BR0271000 - DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50	20.000,00	UN	0,0732	GEOLAB	SODIX	0,06	1.200,00
096 BR 0268160 - OMEPRAZOL 40MG/ML PÓ LIOFILIZADO	2.000,00	UN	8,0206	UNIÃO QUIMICA	UNIPRAZOL	7,20	14.400,00
097 BR 0426099 - CIANOCOBALAMINA, CONCENTRAÇÃO: 1000 MCG/ML	1.000,00	UN	3,3495	CITOPHARMA	AMCORED	3,18	3.180,00
099 BR 0342135 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG	5.000,00	UN	3,2376	UNIÃO QUIMICA	CORTISONAL	2,85	14.250,00
PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL							
103 BR 0448845 - CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	5.000,00	UN	2,0813	UNIÃO QUIMICA	ARTRINID	1,85	9.250,00
104 BR 0267310 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5MG/ML	10.000,00	UN	0,6822	HALEX ISTAR	NOPROSIL	0,68	6.800,00
AMPOLA DE 2ML							
107 ACETILCISTEINA 40MG/ML	3.000,00	UN	5,6676	AIRELA	FLUIVE	5,66	16.980,00



# PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 34/2023

CNPJ: 81.706.251/0001-98      Fornecedor : PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço : R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 - CIDADE INDUSTRIAL - Curitiba/PR - CEP 81170-520  
Inscrição Estadual: 030310265-47

Representante: Jeferson Campos Mastaler      CPF: 037.193.609-89

Email representante: gerencia.licitacao@promefarma.com.br      Agência: 3007-4 - Rockefeller - Curitiba/PR

Banco: 1 - BB      Lote: 001      Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
108	ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETÁVEL	500,00	UN	3,0161	UNIÃO QUÍMICA	ONDSET	2,08	1.040,00

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

RG:      Conta: 101260-6      Data de abertura:  
Email: Empehnhos3@promefarma.com.br      Telefone representante: (41) 3165-7930  
Telefone: (41) 3165-7935      Fax:      Telefone contador:      Celular:

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 Amaraal de Almeida, 100  
Cidade Industrial - CEP: 81.170-520  
CURITIBA - PR

PMRBI  
FL 372  
mj

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**PREGÃO PRESENCIAL (SRP) No 34/2023-PMRBI**  
**PROPONENTE: BONATTO DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 47.365.250/0001-99**

*mj*

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

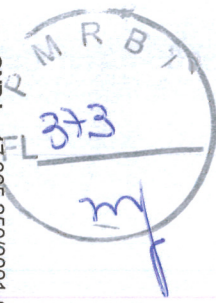
Protocolo de Recebimento  
Data: 11  
Horário: 8 e 25 min.

Carimbo - Assinatura do Recebedor

*mj*

*g*

Roberto José Kwapis  
Oficial Administrativo  
Decreto 674/1999



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 34/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 47.365.250/0001-99 Fornecedor: BONATTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA MINAS GERAIS 370 TERREO - ALVORADA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-060

E-mail: FIOREZZANOME@YAHOO.COM.BR  
Telefone: 4630350884 Fax: Celular: 46999182110

Inscrição Estadual: 030416088-10 Contador: LUIZ MURALHA

Representante: MICHEL MARCELLO CPF: 038.363.219-63 RG: 82739190  
Endereço representante: RUA BALDUINO DAROS 209 CASA - AEROPORTO - Francisco Beltrão/PR - CEP 85605-000

E-mail representante: FIOREZZANOME@YAHOO.COM.BR Agência: 85603-4 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR Conta: 803-6  
Banco: 1 - BB

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

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

001	BR0267511 - AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	30.000,00	UN	0,0801	HIPOLABOR		0,075	2.250,00
003	BR0269956 - BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	30.000,00	UN	1,3884	MARIOL		1,388	41.640,00
004	BR0274808 - CLORITALDONA 12.5 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,1691	EMS		0,169	8.450,00
005	BR0271003 - DICLOFENACO SAL SÓDICO 25MG/ML AMPOLA 3 ML	20.000,00	UN	1,0378	HYPOFARMA		1,037	20.740,00
007	BR0273167 - NEMOMICINA+BACITRACINA 5MG+250 UI/G POMADA 10 GRAMAS	20.000,00	UN	1,744	PRATI		1,744	34.880,00
008	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,0856	GLOBO		0,085	4.250,00
009	BR0272567 - RETINOL ASS. COLECALCIFEROL 5500UI+2200UI/ ML 10 ML	10.000,00	UN	5,275	AIRELA		5,27	52.700,00
015	BR0327699 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	20.000,00	UN	0,3003	UNICHEM		0,299	5.980,00
018	BR0267769 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2	1.000,00	UN	1,9583	SANVAL		1,958	1.958,00
020	BR0267283 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,4996	GREEN		0,4996	39.968,00
023	BR0298548 - RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE Retinol, associada com Colecalciferol e Óxido de Zinco, 5.000ui + 900ui + 150mg/g, pomada, bisnaga com 45 g.	30.000,00	UN	3,7013	CIMED		3,70	111.000,00
032	BR0270622 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASS. COM DIPIRONA SÓDICA 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML.	5.000,00	UN	6,4452	BELFAR		6,445	32.225,00
033	BR0267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1	5.000,00	UN	1,3415	HIPOLABOR		1,28	6.400,00
034	BR0442701 - CEFTRIAXONA SÓDICA 1G. PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO	3.000,00	UN	3,8599	BLAU		3,80	11.400,00
045	BR0448844 - CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO FRASCO-AMPOLA CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL.	5.000,00	UN	3,4566	CRISTALIA		3,456	17.280,00
050	BR0272839 - RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6695	PRATI		0,65	6.500,00
054	BR0272089 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G	200,00	UN	37,7669	NATIVITA		37,00	7.400,00
057	BR0268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	1.000,00	UN	4,4176	TEUTO		4,41	4.410,00
067	BR0271434 - ESTROGÊNIO CONJUGADOS DOSAGEM: 0,625 MG	5.000,00	UN	0,8838	CIFARMA		0,88	4.400,00
070	BR0394103 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2938	EMS		1,22	6.100,00
071	BR0412091 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	2,2693	EMS		2,19	10.950,00
072	BR0349475 - SALICILATO DE METILA BISNAGA 20,00 G SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À ESS. TEREBENTINA, CÂNFORA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 0,02 ML + 0,05 ML + 30 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: POMADA.	1.000,00	UN	15,00	CIMED		14,50	14.500,00
079	BR0272166 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 MG	20.000,00	UN	0,0829	CIMED		0,082	1.640,00
081	BR0268299 - SECNIDAZOL CONCENTRAÇÃO: 1.000 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2528	GEOLAB		1,252	6.260,00

**47.365.250/0001-99**  
**IE. 9095819823**  
BONATTO DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
R. MINAS GERAIS, 379  
B. ALVORADA - CEP 85.601-060  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

Município de Rio Bonito do Iguacu  
Pregão 34/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

Email: FORENZANOMED@YAHOO.COM.BR

Telefone: 4630350884

Fax:

Celular: 46999182110

Telefone contador:

CNPJ: 47.365.250/0001-99 Fornecedor: BONATTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA MINAS GERAIS 370 TERREO - ALVORADA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-060

Inscrição Estadual: 030416088-10

Contador: LUZ MURALHA

CPF: 038.363.219-63

RG: 82739190

Endereço representante: RUA BALDUINO DAROS 209 CASA - AEROPORTO - Francisco Beltrão/PR - CEP 85605-000

Telefone representante: 4635243136

Email representante: FORENZANOMED@YAHOO.COM.BR

Agência: 85603-4 - BANCO DO BRASIL - Francisco Beltrão/PR

Conta: 803-6

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
082	BR0437283 - LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO: 750 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	3,9082	EMS		3,90	19.500,00
083	BR0294094 - LATANOPROSTA ASS. C/ TIMOL 50 MCG + 5 MG/ML FRASCO 2,50 FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	100,00	UN	85,1446	GEOLAB		66,90	6.690,00
084	BR0272382 - VENLAFAXINA SAL CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,6263	TORRENT		0,626	3.130,00
086	ENOXAPARINA DOSAGEM 40MG/0,4 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATMAT/CATSER: 272645.	2.000,00	UN	16,33	MYLAN		16,00	32.000,00
089	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM:3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	5,42	GEOLAB		5,42	54.200,00
090	BR0272603 - DROPROPIZINA DOSAGEM:1,5 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,4785	GEOLAB		10,478	104.780,00
095	BR 0448612 - DICLOFENACO DIETILAMONIO 10mg GEL BSNAGA COM 60g	2.000,00	UN	3,0543	CIEMED		3,05	6.100,00
096	BR 0268160 - OMEPRAZOL 40MG/ML PÓ LIOFILIZADO	2.000,00	UN	8,0206	BLAU		8,02	16.040,00
099	BR 0342135 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.000,00	UN	3,2376	BLAU		3,237	16.185,00
101	BR 0268955 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150MG COMPRIMIDO	2.000,00	UN	4,8691	TEUTO		4,86	9.720,00
102	REGENCEL POM OFTÁLMICA (Acetato de retinol 10.000UI + aminoácidos 2,5% + metonina 0,5% + clorantfenicol 0,5%)	500,00	UN	14,48	CRISTALLIA		14,40	7.200,00
108	ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETÁVEL	500,00	UN	8,0161	BLAU		3,00	1.500,00
<b>PREÇO TOTAL DO LOTE:</b>							<b>730,326,00</b>	
<b>TOTAL DA PROPOSTA:</b>							<b>730,326,00</b>	

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

BONATTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 47.365.250/0001-99

**47.365.250/0001-99**  
IE. 9095819823

BONATTO DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R. MINAS GERAIS, 379  
B. ALVORADA - CEP 85.601-060  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

ED®

da o mundo!



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

Protocolo de Recebimento  
Data: 30/05/2023

Horário: 16 h 30 min.  
Carimbo - Assinatura do Recebedor

Roberto José Kaways  
Oficial Administrativo  
Decreto 614/1999

**ENVELOPE Nº 01  
PROPOSTA DE PREÇOS**

REF: Pregão Presencial (SRP) Nº: 034/2023 - PMRBI

LOCAL: SETOR DE LICITAÇÕES

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO DO IGUAÇU / PR

ABERTURA: 30/05/2023 09:30 hrs

LANCES: 30/05/2023 09:30 hrs

**PROPONENTE:**

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA DOS CISNES n. 235, PEDRA BRANCA, PALHOÇA/SC - CEP 88137-300.

CNPJ: 05.782.733/0003-00

Fone: (51) 3751.9300

E-mail: [vendas.pr@ciamedrs.com.br](mailto:vendas.pr@ciamedrs.com.br)

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.782.733/0001-49**

Rua Severino Augusto Pretto, nº 560 - Bairro Santo Antônio - Encantado/RS - CEP: 95960-000

(51) 3751-9300

| [ciamed@ciamedrs.com.br](mailto:ciamed@ciamedrs.com.br)

| [www.ciamed.com.br](http://www.ciamed.com.br)



# CIAMED

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

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

CIAMED DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA.  
 CNPJ: 05.782.733/0003-00  
 Rua dos Cisnes, 235  
 Pedra Branca - CEP 88137-300  
 Palhoça - SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU / PR - MODALIDADE: Pregão Presencial - PP / 034/2023 - Nº PROCESSO: - ABERTURA: 30/05/2023 09:30 - LANCES: 30/05/2023 09:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	FR	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	59	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL INF	GRANULO SUSPENSÃO PED FRASCO PLASTICO 60 ML + SERINGA DOSADORA + ADAPTADOR	500,0000	FR	53,9800	0,0000	53,9800	26.990,00

FABRICANTE: ABBOTT  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO  
 NOME COMERCIAL: KLARICID  
 REGISTRO: 1055302000367

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinquenta e tres reais e noventa e oito centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Vinte e seis mil, novecentos e noventa reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	CPR	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	71	RIVAROXABANA 20 MG	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5.000,0000	CPR	2,1500	0,0000	2,1500	10.750,00

FABRICANTE: ABBOTT  
 PROCEDÊNCIA: Importado  
 CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR  
 NOME COMERCIAL: RIVACRIST  
 REGISTRO: 1055303870128

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e quinze centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Dez mil, setecentos e cinquenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	CPR	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	82	LEVOFLOXACINO 750 MG	CAIXA COM 7 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5.000,0000	CPR	2,2300	0,0000	2,2300	11.150,00

FABRICANTE: APSEN  
 PROCEDÊNCIA: Nacional  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO  
 NOME COMERCIAL: LEVOXIN  
 REGISTRO: 1011806170027

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Dois reais e vinte e tres centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Onze mil, cento e cinquenta reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	FR	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	90	DROPROPIZINA 1,5 MG/ML 120 ML	CAIXA COM 1 FRASCO 120 ML + COPO MEDIDA	10,000,0000	FR	9,6200	0,0000	9,6200	96.200,00

FABRICANTE: ABBOTT  
 PROCEDÊNCIA: Nacional  
 CLASSIFICAÇÃO: NOVO  
 NOME COMERCIAL: VIBRAL  
 REGISTRO: 1055303480062

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Nove reais e sessenta e dois centavos  
 VALOR TOTAL DO ITEM: Noventa e seis mil duzentos reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE UNID.	FR	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	91	TOBRAMICINA 3MG/ML+DEXAMET 1MG/ML 5ML SUSP	CAIXA COM 1 FRASCO COM 5 ML	50,0000	FR	26,7000	0,0000	26,7000	1.335,00

Execução: 6535700



# CIAMED

FABRICANTE: NOVARTIS  
PROCEDÊNCIA: Nacional  
CLASSIFICAÇÃO: NOVO

NOME COMERCIAL: TOBRADEX  
REGISTRO: 1006810980015

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e seis reais e setenta centavos  
VALOR TOTAL DO ITEM: Um mil, trezentos e trinta e cinco reais

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
	94	HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA SOL OTOLOG 8ML	CAIXA COM 1 FRASCO 8 ML	200,0000	FR	13,0000	0,0000	13,0000	2,600,00

FABRICANTE: NOVARTIS  
PROCEDÊNCIA: Nacional  
CLASSIFICAÇÃO: NOVO  
REGISTRO: 1006811160011

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Treze reais  
VALOR TOTAL DO ITEM: Dois mil seiscentos reais

TOTAL DO LOTE: Cento e quarenta e nove mil, vinte e cinco reais  
TOTAL GLOBAL: Cento e quarenta e nove mil, vinte e cinco reais

TOTAL DO LOTE: 149.025,00  
TOTAL GLOBAL: 149.025,00

PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 30 DIAS  
ENTREGA: 10 DIAS  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

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

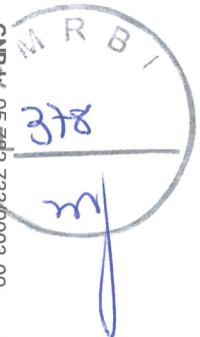
Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

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

PALHOCA - SC, 23 de maio de 2023

*Carla Zambirini*  
LARISSA CARLA ZAMBRINI  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 090.540.609-56  
RG: 96285930

CIAMED DISTRIBUICAO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ: 05.782.733/0003-00  
Rua dos Cisnes, 235  
Pedra Branca - CEP 88137-300  
Palhoça - SC



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Pregão 34/2023

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CAMMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0003-00 Rua dos Cisnes, 235 Pedra Branca - CEP 88137-300 Palhoça - SC

CNPJ/ 05.782.733/0003-00 Fornecedor : CAMMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço : RUA DOS CISNES 235 - PEDRA BRANCA - PALHOÇA/SC - CEP 88137-300

Inscrição Estadual: 260080861

Representante : LARISSA CARLA ZAMBRIN

CPF: 090.540.609-56

RG: 96285930

Endereço representante : RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

E-mail representante : presencial01@ciamedrds.com.br

Banco : 1 - BB

Agência: 4044-4 - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 5528-x

Data de abertura:

Telefone representante: 5137519300

Telefone: 5137519300

Fax:

Celular:

Telefone contator:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Modelo	Prego Unitário	Prego Total
001	BR0267511 - AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	30.000,00	UN	0,0801				0,00
002	BR0292402 - AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	2.000,00	UN	1,9706				0,00
003	BR0269956 - BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	30.000,00	UN	1,3884				0,00
004	BR0274808 - CLORTALIDONA 12,5 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,1691				0,00
005	BR0271003 - DICLOFENACO SAL SÓDICO 25MG/ML AMPOLA 3 ML	20.000,00	UN	1,0378				0,00
006	BR0267694 - WEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML	5.000,00	UN	1,3709				0,00
007	BR0273167 - NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250 UI/G POMADA 10 GRAMAS	20.000,00	UN	1,744				0,00
008	BR0273710 - NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	50.000,00	UN	0,0856				0,00
009	BR0272567 - RETINOL ASS. COLECALCIFEROL 5500UI+2200UI/ ML 10 ML	10.000,00	UN	5,275				0,00
010	BR 0448838 - ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPÉ PEDIÁTRICO FRASCO 120 ML	10.000,00	UN	3,7519				0,00
011	BR0268375 - ACICLOVIR 50 MG/GR CREME 10 GRAMAS	5.000,00	UN	1,4689				0,00
012	BR0267540 - GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	5.000,00	UN	0,579				0,00
013	BR0267512 - AMTRIPITILINA 25 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,0465				0,00
014	BR0267515 - AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,487				0,00
015	BR0327699 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	20.000,00	UN	0,3003				0,00
016	BR0267729 - NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,1527				0,00
017	BR0268129 - LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6379				0,00
018	BR0267769 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2	1.000,00	UN	1,9583				0,00
019	BR0292196 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	500,00	UN	2,141				0,00
020	BR0267283 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,4996				0,00
021	BR0396471 - FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	500,00	UN	6,0441				0,00
022	BR0272092 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20 ML	10.000,00	UN	2,0091				0,00
023	BR0298548 - RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE Retinol, associada com Colecalciferol e Óxido de Zinco. 5.000ui + 900ui + 150mg/g, pomada, bisnaga com 45 g.	30.000,00	UN	3,7013				0,00
024	COLÍRIO ANESTÉSICO 5ML	500,00	UN	14,67				0,00
025	BR0267666 - FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML AMPOLA	1.000,00	UN	1,4991				0,00
026	BR0270219 - HIDROCORTISONA PRINCÍPIO ATIVO: 500MG INJETÁVEL	5.000,00	UN	4,9582				0,00
027	BR 0299675 - SOLUÇÃO DE MANITOL 20% SISTEMA FECHADO 250 ML	2.000,00	UN	8,5023				0,00
028	BR0446263 - AMBROXOL 6 MG/ML FRASCO 100ML	10.000,00	UN	3,1236				0,00
029	BR0446264 - AMBROXOL 3MG/ML FRASCO 100ML	15.000,00	UN	0,539				0,00
	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3MG/ML, FORMA							



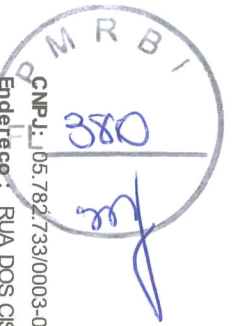
**Município de Rio Bonito do Iguaçu**  
**Pregão 34/2023**  
**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

**CNPJ:** 06.782.733/0003-00      **Fornecedor :** QAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço :** RUA DOS CISNES 235 - PEDRA BRANCA - PALHOÇA/SC - CEP 88137-300  
**Inscrição Estadual:** 260080861      **Contador:**      **Telefone:** 5137519300      **RG:** 96285930  
**CPF:** 090.540.609-56      **Endereço representante:** RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81530-510  
**E-mail representante:** presencial01@ciameds.com.br      **Agência:** 4044-4 - SANTA CRUZ DO SUL/RS      **Conta:** 5528-x      **E-mail:** presencial01@ciameds.com.br  
**Banco:** 1 - BB      **Telefone representante:** 5137519300      **Telefone contador:**      **Fax:**      **Telefone representante:** 5137519300  
**Lote :** 001      **Lote 001**      **Data de abertura:**

**QAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ:** 06.782.733/0003-00  
**Rua dos Cisnes, 235**  
**Pedra Branca - CEP 88137-300**  
**Palhoça - SC**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
<b>FARMACÊUTICA: XAROPE</b>								
030	BR0448839 - ACERROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML	10.000,00	UN	5,2402				0,00
<b>ACERROFILINA. CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE.</b>								
031	BR0269956 - BROMOPRIDA 5 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	1,6347				0,00
032	BR0270622 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASS. COM DIPIRONA SÓDICA 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML.	5.000,00	UN	6,4452				0,00
033	BR0267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1	5.000,00	UN	1,3415				0,00
034	BR0442701 - CETRIAXONA SÓDICA 1G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO	3.000,00	UN	3,8599				0,00
035	BR0268214 - ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	0,7891				0,00
036	BR0267629 - CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	80.000,00	UN	0,3308				0,00
037	BR0267162 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	500,00	UN	0,4813				0,00
038	BR0267574 - CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	500,00	UN	0,4434				0,00
039	BR0268089 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	1.000,00	UN	1,9163				0,00
040	BR0272329 - CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 2 ML	1.000,00	UN	2,2792				0,00
041	BR0270495 - COLAGENASE ASS. COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA	2.000,00	UN	8,822				0,00
042	BR0402927 - CLORIDRATO DE CIPROFETADINA ASSOCIADO AS VITAMINAS B1, B2, B3, B6, C, 0,8 + 0,12 + 0,15 + 1,334 + 0,134 + 4,334 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240 ML C/ DOSADOR.	1.500,00	UN	11,4016				0,00
043	BR0268243 - DEXAMETASONA 0,1MG/5ML ELIXIR FRASCO 100ML	10.000,00	UN	1,9793				0,00
044	BR0267194 - DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	0,7995				0,00
045	BR0448844 - CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO FRASCO-AMPOLA CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL.	5.000,00	UN	3,4566				0,00
046	BR0292399 - FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	1.000,00	UN	2,2257				0,00
047	BR0267541 - GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	1.000,00	UN	0,6135				0,00
048	BR0268130 - LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20 ML	1.000,00	UN	7,3988				0,00
049	BR0267735 - RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA 2 ML	5.000,00	UN	2,0814				0,00
050	BR0272839 - RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,6895				0,00
051	BR0268149 - RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	10.000,00	UN	0,0918				0,00
052	BR0292331 - SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML C/ DOSADOR	10.000,00	UN	1,2927				0,00
053	BR0412965 - SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15ML	10.000,00	UN	1,7286				0,00
054	BR0272089 - SUFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G	200,00	UN	37,7369				0,00
055	BR0266788 - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60 GRAMAS	20.000,00	UN	3,9368				0,00

*[Handwritten signature]*



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
Pregão 34/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 05.782.733/0003-00 Fornecedor : CAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço : RUA DOS CISNES 235 - PEDRA BRANCA - PALHOÇA/SC - CEP 88137-300

E-mail: presencial01@ciameds.com.br  
Telefone: 5137519300

Contador:

CPF: 090.540.609-56

RG: 96285930

Representante: LARISSA CARLA ZAMBRIN

Telefone representante: 5137519300

Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

Banco: 1 - BB Agência: 4044-4 - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 5528-X

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

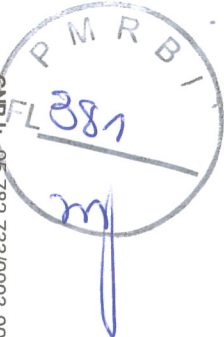
Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
066	BR0292382 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJ. AMPOLA	5.000,00	UN	1,6694				0,00
067	BR0268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	1.000,00	UN	4,4176				0,00
068	BR0267617 - CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 400 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,4201				0,00
069	BR0269988 - CLARITROMICINA DOSAGEM:50 MG/ML FRASCO 60,00 ML CLARITROMICINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL	500,00	UN	58,1466	ABBOTT	ABBOTT	53,98	26.990,00
060	BR0272045 - CLOPIDOGRÉL DOSAGEM: 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,2866				0,00
061	BR0335097 - CLOXANFENICOL CONCENTRAÇÃO: 250 MG COMPRIMIDO	1.000,00	UN	1,00				0,00
062	BR0267523 - CLOMIPRAMINA DOSAGEM: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,5466				0,00
063	BR0268111 - HIDRALAZINA DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,28				0,00
064	BR0272334 - DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1,00 ML.	4.000,00	UN	1,9554				0,00
065	BR0269987 - ERITROMICINA ESTOLATO CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML FRASCO ERITROMICINA, APRESENTAÇÃO: ESTOLATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML, USO: SUSPENSÃO ORAL.	500,00	UN	5,4452				0,00
066	BR0269986 - ERITROMICINA APRESENTAÇÃO: ESTOLATO DRÁGEA.	2.000,00	UN	2,31				0,00
067	BR0271434 - ESTROGÊNIO CONJUGADOS DOSAGEM: 0,625 MG	5.000,00	UN	0,8838				0,00
068	BR0267107 - FENITOINA SÓDICA DOSAGEM: 50 MG/ML AMPOLA 5,00 ML FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000,00	UN	2,9196				0,00
069	BR0267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25 MG COMPRIMIDO	3.000,00	UN	0,1232				0,00
070	BR0394103 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 10 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2938				0,00
071	BR0412091 - RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	2,2693	ABBOTT	ABBOTT	2,15	10.750,00
072	BR0349475 - SALICILATO DE METILA BISNAGA 20,00 G SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À ESS. TEREBENTINA, CÂNFORA E MENTOL, CONCENTRAÇÃO: 0,02 ML + 0,05 ML + 30 MG + 5 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA: POMADA.	1.000,00	UN	15,00				0,00
073	BR0304871 - MOREFINA SULFATO CONCENTRAÇÃO:10MG/ML AMPOLA 1,00 ML MORFINA, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.000,00	UN	2,5078				0,00
074	BR0269818 - TERBUTALINA SULFATO DOSAGEM: 0,5 MG/ML AMPOLA 1,00 ML TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM: 0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL.	200,00	UN	1,3189				0,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Município de Rio Bonito do Iguaçu  
 Pregão 34/2023

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 05.782.733/0003-00 Fornecedor : CAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Endereço : RUA DOS CISNES 235 - PEDRA BRANCA - PALHOÇA/SC - CEP 88137-300

Telefone : 5137519300  
 E-mail: presencial01@camedrs.com.br  
 Rua dos Cisnes, 235  
 Pedra Branca - CEP 88137-300  
 Palhoça - SC

Contador: Telefone contador:  
 RG: 96285930

Representante: LARISSA CARLA ZAMBRIN CPF: 090.540.609-56 RG: 96285930  
 Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81530-510 Telefone representante: 5137519300  
 E-mail representante: presencial01@camedrs.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 4044-4 - SANTA CRUZ DO SUL/RS  
 Conta: 5528-X Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
075	BR0272903 CITALOPRAM, DOSAGEM: 20 MG	3.000,00	CP	0,1124				0,00
076	BR0272365 SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG	4.000,00	CP	0,1081				0,00
077	BR0276948 TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	3.000,00	CP	0,2578				0,00
078	BR0268534 TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG	2.000,00	CP	0,2137				0,00
079	BR0272166 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 MG	20.000,00	UN	0,0829				0,00
080	BR0448616 - HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5	300,00	UN	6,6438				0,00
081	BR0268299 - SECNIDAZOL CONCENTRAÇÃO: 1.000 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	1,2528				0,00
082	BR0437283 - LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO: 750 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	3,9082	APSEN	APSEN	2,23	11.150,00
083	BR0294094 - LATANOPROSTA ASS. C/ TIMOL 50 MCG + 5 MG/ML FRASCO 2,50 FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	100,00	UN	85,1446				0,00
084	BR0272382 - VENLAFAXINA SAL CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	0,6263				0,00
085	BR0273818 - DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	10.000,00	UN	0,3735				0,00
086	ENOXAPARINA DOSAGEM 40MG/0,4 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATMAT/CATSER: 272645.	2.000,00	UN	16,33				0,00
087	ENOXAPARINA DOSAGEM 20MG/0,2 ML INDICAÇÃO INJETÁVEL SERINGA CATMAT/CATSER: 272644.	200,00	UN	15,01				0,00
088	BR0309062 - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCLULUS HIPPOCASTANUM L.) CONCENTRAÇÃO: 100 MG.	5.000,00	UN	0,1319				0,00
089	BR0272602 - DROPROPIZINA DOSAGEM:3,0 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	5,42				0,00
090	BR0272603 - DROPROPIZINA DOSAGEM:1,5 MG/ML APRESENTAÇÃO:XAROPE	10.000,00	UN	10,4785	ABBOTT	ABBOTT	9,62	96.200,00
091	BR0362193 - TOBRAMICINA SUSPENSÃO OFTÁLMICA TOBRAMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA A DEXAMETSONA, CONCENTRAÇÃO:3 MG + 1 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA.	50,00	UN	26,7007	NOVARTIS	NOVARTIS	26,70	1.335,00
092	BR0321234 - POLIMIXINA B SOLUÇÃO OTOLÓGICA POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:10,000 UI + 3,5 MG + 0,25 MG + 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OTOLÓGICA.	50,00	UN	10,6393				0,00
093	BR0271000 - DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50	20.000,00	UN	0,0732				0,00
094	HIDROXIQUINOLONA 0,4MG + TROLAMINA 4,5MG (CERUMIN OTOLÓGICO)	200,00	UN	13,00	NOVARTIS	NOVARTIS	13,00	2.600,00
095	BR 0448612 - DICLOFENACO DIETILAMONIO 10mg GEL BLSNAGA COM 60g	2.000,00	UN	3,0543				0,00
096	BR 0268160 - OMEPRAZOL 40MG/ML PÓ LIOFILIZADO	2.000,00	UN	8,0206				0,00
097	BR 0426098 - CIANOCOBALAMINA, CONCENTRAÇÃO: 1000 MCG/ML	1.000,00	UN	3,3495				0,00
098	BR 0442584 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML	1.000,00	UN	2,8458				0,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Pregão 34/2023

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

GNPJ: 05.782.733/0003-00 Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA DOS CISNES 235 - PEDRA BRANCA - PALHOÇA/SC - CEP 88137-300

Inscrição Estadual: 260080861

Contador:

Representante: LARISSA CARLA ZAMBRINI

CPF: 090.540.609-56

RG: 96285930

Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - UBERABA - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

Telefone representante: 5137519300

Email representante: presencial01@ciameds.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 4044-4 - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 5528-X

Data de abertura:

Email: presencial01@ciameds.com.br  
Telefone: 5137519300  
Fax:  
Celular:  
Telefone contador:

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

099	BR 0342135 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.000,00	UN	3,2376				0,00
100	BR 0267582 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MG/DOSE INALAÇÃO	500,00	UN	21,4167				0,00
101	BR 0268955 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150MG COMPRIMIDO	2.000,00	UN	4,8691				0,00
102	REGENCEL POM OFTALMICA (Acetato de retinol 10.000UI + aminoácidos 2,5% + metonina 0,5% + clorantfenicol 0,5%)	500,00	UN	14,48				0,00
103	BR 0448845 - CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	5.000,00	UN	2,0813				0,00
104	BR 0267310 - CLORIDRATO DE METOCLORRAMIDA INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 2ML	10.000,00	UN	0,6822				0,00
105	BROMEXINA 4MG/5ML XP INFANTIL	3.000,00	UN	0,7226				0,00
106	BROMEXINA 8MG/5ML XP ADULTO	3.000,00	UN	6,335				0,00
107	ACETILCISTEINA 40MG/ML	3.000,00	UN	5,6676				0,00
108	ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETÁVEL	500,00	UN	3,0161				0,00
109	BR 0448841 - AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 50MG+12,5MG 75ML	1.000,00	UN	13,416				0,00
110	BR 0271120 - TETRACICLINA APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM ANFOTERICINA B, DOSAGEM: 25MG + 12,5MG/G, USO: CREME VAGINAL BISNAGA DE 40G	100,00	UN	38,24				0,00
111	BR 0340167 - CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola de 2ml	1.000,00	UN	1,3723				0,00

PREGO TOTAL DO LOTE: 149.025,00

TOTAL DA PROPOSTA: 149.025,00

Validade da proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 10 dias

*Larissa Zambren*  
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 05.782.733/0003-00

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
MEDICAMENTOS LTDA.  
CNPJ: 05.782.733/0003-00  
Rua dos Cisnes, 235  
Pedra Branca - CEP 88137-318  
Palhoça - SC