

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		5.000,00	com	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (AAS) Valor de Referência: 0,01820	SOBRAL	0,02000	100,00
2		1.000,00	com	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,13000	PRATI	0,16500	165,00
3		90,00	com	ACIDO ACETIL SALICILICO 81 MG Valor de Referência: 0,04200			
4		50,00	FR	AMBROXOL PEDIATRICO - 120 ml Valor de Referência: 1,57000			
5		150,00	com	AMILORIDA 5MG+ HIDROCL. 50MG Valor de Referência: 0,12580			
6		2.000,00	com	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,27060	GEOLAB	0,31900	638,00
7		4.000,00	com	AMITRIPTILINA 25MG (CLORIDRATO) TRYPTANO Valor de Referência: 0,04000	TEUTO	0,03700	148,00
8		3.000,00	com	AMOXILINA 500MG Valor de Referência: 0,14790	TEUTO	0,15900	477,00
9		300,00	com	ATENOLOL+ CLORT.100/25MG Valor de Referência: 0,25100			
10		300,00	com	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG Valor de Referência: 0,22330			
11		10,00	TB	BECLOMET.+SAL.50/100MCGSPRAY (CLENIL COMPOSITUM) Valor de Referência: 33,62250			
12		4.000,00	ade	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 0,01910	TEUTO	0,03000	120,00
13		150,00	com	BISOPROLOL 10 MG Valor de Referência: 0,31200			
14		120,00	com	BISOPROLOL 5 MG Valor de Referência: 0,32000			
15		4,00	FR	BRINZOLAMINA 10 MG/ MALEATO DE TIMOLOL 6,8MG AZORGA Valor de Referência: 64,45000			

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em. 24/04/2018

[Assinatura]

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procurador

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
16		1.500,00	com	BROMAZEPAM 6MG (LEXOTAM) Valor de Referência: 0,22070			
17		30,00	TB	BROMETO DE IPRATROPIO (DUOVENT) Valor de Referência: 12,37000			
18		500,00	com	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 (PROSSO) Valor de Referência: 2,15780			
19		7.000,00	com	CAPTOPRIL 50MG Valor de Referência: 0,03980	PRATI	0,05800	406,00
20		7.000,00	com	CARBAMAZEPINA 200MG Valor de Referência: 0,09590	TEUTO	0,07500	525,00
21		1.000,00	com	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG Valor de Referência: 0,03900			
22		4.000,00	com	CARBONATO DE LÍTIO 300MG Valor de Referência: 0,17790	HIPOLABOR	0,21000	840,00
23		300,00	com	CARBONATO DE LÍTIO 450 CR Valor de Referência: 1,34900			
24		300,00	com	CILOSTAZOL 100MG Valor de Referência: 0,47830			
25		400,00	com	CILOSTAZOL 50MG Valor de Referência: 0,23600			
26		500,00	com	CINARIZINA 75MG Valor de Referência: 0,10000			
27		180,00	com	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,37500			
28		3.000,00	com	CITALOPRAN 20MG Valor de Referência: 0,13100			
29		4.000,00	com	CLONAZEPAM 2MG RIVOTRIL Valor de Referência: 0,04000			
30		450,00	com	CLONIDINA 0,150 MG + ATENSINA Valor de Referência: 0,24910			
31		300,00	UN	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG Valor de Referência: 0,62500			

Em: 24/04/2018

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Suelma Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
32		300,00	com	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG Valor de Referência: 0.47500			
33		300,00	com	CLORTALIDONA 25 MG (HIGROTON) Valor de Referência: 0.14000			
34		500,00	com	CLORTALIDONA 12.5MG Valor de Referência: 0.07900			
35		700,00	env	COLAGENO HIDROLISADO (MATRICE) Valor de Referência: 2.38870			
36		480,00	COM	CUMARINA+TROXERUTINA 15/90 (VARICOS OU VENALAT) Valor de Referência: 0.18700			
37		112,00	com	DESOGESTREL 75MCG (CERAZETTE) Valor de Referência: 0.96000			
38		100,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XAROPE KOIDE Valor de Referência: 3.99000			
39		500,00	com	DIGOXINA 0.25MG Valor de Referência: 0.04700			
40		120,00	com	DILTIAZEM CLOR. 90 MG Valor de Referência: 1.45300			
41		600,00	com	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG Valor de Referência: 0.34800			
42		100,00	FR	DIPIRONA GTS 10 ML Valor de Referência: 0.64000			
43		210,00	com	DIVALPROATO DE SÓDIO ER (DEPAKOTE) 500 MG Valor de Referência: 2.16000			
44		3.000,00	com	ENALAPRIL 20MG (MALEATO) Valor de Referência: 0.03850			
45		4.000,00	com	ESCITALOPRAM 20 MG Valor de Referência: 0.70000	TEUTO	0.49000	1.960,00
46		700,00	com	ESPIROLACTONA 25 MG (ALDACTONE) Valor de Referência: 0.18930			

Em. 24/04/2018

gde

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
 Suena Tussi Brunelo
 CPF 448 443 280-34
 Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
47		180.00	com	EZETIMIBA 10 MG+SINVASTATINA 20 (EZETROL) Valor de Referência: 0.97000			
48		150.00	com	FEMPROCUMONA 3MG (MARCOUMAR) Valor de Referência: 0.35000			
49		300.00	com	FENITOÍNA 100 MG Valor de Referência: 0.19000			
50		4.000.00	com	FLUOXETINA 20MG (CLORITRATO) Valor de Referência: 0.04780	TEUTO	0,05800	232.00
51		20.00	FR	FLUOXETINA GOTAS Valor de Referência: 10.25000			
52		240.00	com	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 200 MCG Valor de Referência: 1.09000			
53		1.500.00	com	FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG + BUDESONIDA 400MCG (ALENIA) Valor de Referência: 1.29000			
54		500.00	com	FUMARATO FORMOTEROL 12MCG FLUIR Valor de Referência: 0.46800			
55		10.00	FR	FUR.FLUTICASONA 27.5MCG SPRAY (AVAMIYS) Valor de Referência: 38.31000			
56		1.000.00	COM	FUROSEMIDA 40MG Valor de Referência: 0.02200			
57		240.00	com	GLICOPIRONIO 50 MCG (SEEBRI) Valor de Referência: 5.10000			
58		1.200.00	env	GLICOSAMINA+CONDROITINA ENV.MANIPULADO (ARTICO) Valor de Referência: 2.39600			
59		6.00	FR	HYLO- COMOD (HIALURONATODE SÓDIO) 1MG/ML Valor de Referência: 47.07000			

Em. 24/04/2018

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor **DIMASTER LTDA**
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
60		6,00	com	IBANDRONATO SODICO 150 MG ICP Valor de Referência: 43.00000			
61		4.000,00	com	IBUPROFENO 300MG Valor de Referência: 0.08700	MULTILAB	0.14900	596.00
62		500,00	COM	IBUPROFENO 600 MG Valor de Referência: 0.07550			
63		500,00	com	ISOSSORBIDA 40 MG (MONOITRATO) Valor de Referência: 0.17020			
64		300,00	com	LEVANLODIPINO 2.5 MG Valor de Referência: 1.22110			
65		1.440,00	com	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200MG /50MG (PROLOPA) Valor de Referência: 1.72000			
66		120,00	COM	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/850 MG (TRAYENTA) Valor de Referência: 3.16000			
67		300,00	com	MALEATO DE FLUVOXAMINA DE 100 MG (LUVOX) Valor de Referência: 4.93300			
68		150,00	com	INDACATEROL 150MG (ONBRIZE) Valor de Referência: 3.73000			
69		180,00	COM	MELILOTUS OFFICINALIS 26.7 MG (VECASTEN) Valor de Referência: 2.60000			
70		1.500,00	com	METOPROLOL. SUCCINATO 100MG SELOZOK (ETICO) Valor de Referência: 2.30000			
71		600,00	com	MIFLAZONA 400MG Valor de Referência: 0.63130			
72		300,00	com	MIRTAZAPINA 15 MG (REMERON) Valor de Referência: 2.88000			
73		50,00	BG	NISTATINA CREME VAG. Valor de Referência: 3.10000	GREEN PHARMA	3.69000	184.50

Em: 24/04/2018

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
74		600.00	com	NITRENDIPINO 10MG Valor de Referência: 0.51000			
75		300.00	com	NITRENDIPINO 20 MG Valor de Referência: 0.90670			
76		300.00	com	NORTRIPTILINA 25MG (PAMELOR) Valor de Referência: 0.29000			
77		1.000.00	com	NORTRIPTILINA 50 MG (PAMELOR) Valor de Referência: 0.37000			
78		400.00	com	OLANZAPINA 5 MG Valor de Referência: 0.98000			
79		180.00	COM	OLMESARTANA + HIDRO 40/25 MG Valor de Referência: 0.89000			
80		720.00	COM	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCL. 12.5MG (BENICA) Valor de Referência: 1.60000			
81		6.000.00	com	OMEPRAZOL 20MG Valor de Referência: 0.06000	PHARLAB	0.06500	390.00
82		1.000.00	com	OXCARBAMAZEPINA 300MG ETICO (TRILEPTAL) Valor de Referência: 2.19000			
83		20.00	FR	OXCARBAMAZEPINA XAROPE 100ML (ETICO) Valor de Referência: 19.00000			
84		5.000.00	com	PARACETAMOL 500MG Valor de Referência: 0.03830	PRATI	0.04400	220.00
85		450.00	COM	PAROXETINA 30 MG PONDERA (ETICO) Valor de Referência: 5.84900			
86		500.00	com	PREGABALINA 75 MG (LYRICA) Valor de Referência: 0.74900			
87		375.00	com	MERCAPTOPURINA 50 MG PURINETHOL (ETICO) Valor de Referência: 4.18000			
88		5.000.00	com	QUETIAPINA (SEROQUEL) 25 MG Valor de Referência: 0.22340			

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em 24/04/2018

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Suena Tussi Bruneiro
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
89		400.00	com	RAMIPRIL 10 MG Valor de Referência: 1.56740			
90		300.00	com	RAMIPRIL 2,5 MG Valor de Referência: 0.57910			
91		240.00	com	RISPERIDONA 2MG Valor de Referência: 0.24690			
92		10.00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML SUSP.30ML (etico) Valor de Referência: 143.79800			
93		150.00	com	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG (CRESTOR) Valor de Referência: 0.39000			
94		5.000.00	com	SERTRALINA 50 MG Valor de Referência: 0.09020	GEOLAB	0.11900	595.00
95		224.00	com	SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+850 MG (NIMEGON MET-JANUMET) Valor de Referência: 3.15000			
96		500.00	com	TOPIRAMATO 50 MG Valor de Referência: 0.16400			
97		336.00	COM	VALERATO DE ESTRADIOL + DIENOGEST (QLAIRA)(ETICO) Valor de Referência: 1.50000			
98		420.00	com	VALPRÓATO DE SÓDIO 500MG (DEPAKENE) Valor de Referência: 0.87400			
99		1.320.00	com	VALSARTAM 160 MG Valor de Referência: 0.35000			
100		300.00	com	VALSARTANA - HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 Valor de Referência: 0.74100			
101		400.00	com	VALSARTANA 160MG+HTZ 25MG Valor de Referência: 0.92600			
102		120.00	COM	VALSARTANA 320+ HCT 25MG Valor de Referência: 1.00000			

Em.

24/04/18

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
103		250.00	com	VARFARINA SÓDICA 5MG Valor de Referência: 0.10500			
104		150.00	com	AESCLUS HIPPOCASTANUM (VARICEL) Valor de Referência: 2.40500			
105		500.00	com	VENLAFAXINA 37.5 MG Valor de Referência: 0.43400			
106		300.00	com	VERAPAMIL 120MG AP Valor de Referência: 0.74800			
107		1.000.00	com	VERAPAMIL 80MG Valor de Referência: 0.08000			
108		672.00	com	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50+850 MG (GALVUS MET) Valor de Referência: 3.11000			
109		280.00	com	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50+1000 MG (GALVUS MET) Valor de Referência: 3.10900			
110		10.00	TB	XINAFOATO DE SALMETEROL 25MCG+PROPIONATO DE FLUTICASONA 125 Valor de Referência: 101.05000			
111		300.00	COM	PIMOZIDA 4 MG ORAP Valor de Referência: 1.20000			
112		300.00	COM	RISPERIDONA 1 MG Valor de Referência: 0.12000			
113		500.00	COM	BROMETO DE OTILONIO (LONIUM) Valor de Referência: 1.90000			
114		200.00	BG	NEOMICINA POMADA 15 GR Valor de Referência: 2.50000	PRATI	1.69000	338.00
115		300.00	COM	LOSARTAM POT. HIDROCL. 50/ 12.5 MG Valor de Referência: 0.18000			
116		7.00	FR	TRAVOPROSTA 0.04 +TIMOLOL 0.5 MG COLIRIO Valor de Referência: 1.70000			

Em. 24/04/18

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
117		1.000,00	COM	BAMIFILINA 600MG (BAMIFIX) Valor de Referência: 1.76000			
118		600,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG(ISCOVER) Valor de Referência: 14.50000			
119		180,00	COM	LEVOMEPROMAZINA 25 MG Valor de Referência: 0.28000			
120		300,00	COM	MESALAZINA 800MG Valor de Referência: 0.65000			
121		500,00	com	DULOXETINA 30MG			
122		4.000,00	COM	DULOXETINA 60 MG Valor de Referência: 1.34000			
123		4.000,00	COM	PAROXETINA 20 MG (PONDERA) Valor de Referência: 0.18900	ZYDUS	0.23900	956,00
124		300,00	COM	INDAPAMIDA SR 1,5MG(INDAPEN) Valor de Referência: 0.88000			
125		10,00	BG	CUMARINA+HEPARINA SODICA 240ML (VENALOT H) Valor de Referência: 45.00000			
126		500,00	COM	DESLORATADINA 5MG CP Valor de Referência: 0.50000			
127		600,00	COM	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0.80000			
128		100,00	FR	AMBROXOL XAROPE ADULTO 120 ml Valor de Referência: 1.80000	NATULAB	2.20000	220,00
129		900,00	com	VENLAFAXINA CLOR. 150MG Valor de Referência: 0.77700			
130		1.000,00	com	CLOMIPRAMINA 25MG (CLORIDRATO) LANAFRANIL Valor de Referência: 0.70000			
131		180,00	COM	LORAZEPAM 2MG LORAX (ETICO) Valor de Referência: 1.20000			
132		360,00	COM	GABAPENTINA 300 MG Valor de Referência: 0.35000			

Em, 24/04/18

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor **DIMASTER LTDA**
Suena Tussi Brunhele
CPF 448 443 280-34
Procuradora

RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal Barra do Rio Azul
CNPJ: 93.539.153/0001-92
SETOR DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº 7/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 10 de 10

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

Número: 180

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

Insc. Estadual: 170.0004112

Fone: (54)3523-2600

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Validade da Proposta: 60 DIAS

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
133		180.00	COM	FENOFIBRATO 250 MG (LIPANON) Valor de Referência: 2.67000			
134		300.00	COM	ROSUVASTATINA 20MG Valor de Referência: 1.67000			
135		5.00	FR	BUDESONIDA 100MCG Valor de Referência: 60.00000			
136		180.00	COM	SERTRALINA 100 MG Valor de Referência: 2.27000			
137		180.00	CM	RAMIPRIL + ANLODIPINO 10+10 MG Valor de Referência: 1.80000			
138		180.00	COM	QUETIAPINA XR 50 MG Valor de Referência: 3.50000			
						TOTAL	9.110,50

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em, 24/04/18

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 148 443 280-34
Procuradora



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Município de Barra do Rio Azul - RS
Ref. Tomada de Preços nº 07/2018

DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, através de seu representante legal abaixo assinado. Declara para os devidos fins, que se compromete entregar medicamentos com prazo de **validade mínima até maio de 2019**, a contar da data de entrega do produto.

Todos os medicamentos serão entregues dentro de todas as normas exigidas pela agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Garantimos ainda a entrega dos medicamentos cujos itens for vencedora, nos prazos e quantidades estabelecidos no edital.

Barão de Cotegipe 24 de abril de 2018

.....
Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora