

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

Page 1 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

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			
2		1.000,00	com	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,13000	PRATI	0,15400	154,00
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			
7		4.000,00	com	AMITRIPTILINA 25MG (CLORIDRATO) TRYPTANO Valor de Referência: 0,04000	BRAINFARMA	0,03700	148,00
8		3.000,00	com	AMOXILINA 500MG Valor de Referência: 0,14790	TEUTO	0,14800	444,00
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	BRAINFARMA	0,46000	138,00
11		10,00	TB	BECLOMET.+SAL.50/100MCGSPRAY (CLENIL COMPUSITUN) Valor de Referência: 33,62250	CHIESI	26,69000	266,90
12		4.000,00	ade	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 0,01910			
13		150,00	com	BISOPROLOL 10 MG Valor de Referência: 0,31200			
14		120,00	com	BISOPROLOL 5 MG Valor de Referência: 0,32000	MERCK	1,27000	152,40
15		4,00	FR	BRINZOLAMINA 10 MG/ MALEATO DE TIMOLOL 6,8MG AZORGA Valor de Referência: 64,45000			

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Samuel Kruschin, 200
Bairro Patronato
CEP: 97.020-870
SANTA MARIA-RS

Em, 3 / 5 / 18

CSH

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPF: 004.467.480-89
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

Page 2 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN Número: 200 Cidade: SANTA MARIA UF: RS CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86 Insc. Estadual: Fone: (55) 3212-2447 E-mail: licitacoes@mauromarciano.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
16		1.500,00	com	BROMAZEPAM 6MG (LEXOTAM) Valor de Referência: 0,22070	BRAINFARMA	0,22000	330,00
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	BRASTERÁPICA	1,99000	995,00
19		7.000,00	com	CAPTOPRIL 50MG Valor de Referência: 0,03980			
20		7.000,00	com	CARBAMAZEPINA 200MG Valor de Referência: 0,09590			
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	0,24000	960,00
23		300,00	com	CARBONATO DE LÍTIO 450 CR Valor de Referência: 1,34900	EUROFARMA	1,34000	402,00
24		300,00	com	CILOSTAZOL 100MG Valor de Referência: 0,47830	EUROFARMA	0,65000	195,00
25		400,00	com	CILOSTAZOL 50MG Valor de Referência: 0,23600	EUROFARMA	0,35000	140,00
26		500,00	com	CINARIZINA 75MG Valor de Referência: 0,10000			
27		180,00	com	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,37500	GLOBO	0,31500	56,70
28		3.000,00	com	CITALOPRAN 20MG Valor de Referência: 0,13100	AUROBINDO	0,18600	558,00
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	BOEHRINGER	0,27600	124,20
31		300,00	UN	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG Valor de Referência: 0,62500	TORRENT	1,26000	378,00

Em, 3 / 5 / 18

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Samuel Kruschin, 200
Bairro Patronato
CEP: 97.020-670
SANTA MARIA - RS

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPE: 004.407.480-89

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

Page 3 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Insc. Estadual:

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Fone: (55) 3212-2447

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	HERTZ	2,16000	1.512,00
36		480,00	COM	CUMARINA+TROXERUTINA 15/90 (VARICOS OU VENALAT) Valor de Referência: 0,18700	CIFARMA	0,16800	80,64
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	GLOBO	3,74000	374,00
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	BOEHRINGER	1,82000	218,40
41		600,00	com	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG Valor de Referência: 0,34800	BRAINFARMA	0,36800	220,80
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	BRAINFARMA	0,84000	3.360,00
46		700,00	com	ESPIROLACTONA 25 MG (ALDACTONE) Valor de Referência: 0,18930	EUROFARMA	0,26500	185,50

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Samuel Kruschin, 200

Bairro: Patronato

CEP: 97.020-670

SANTA MARIA -RS

Em, 3 / 5 / 18

Rafael Magalhães de Abreu

RG: 8081944061

CPF: 004.407.480-89

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

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

Page 4 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

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 + SIN VASTATINA 20 (EZETROL) Valor de Referência: 0,97000	EMS	1,12000	201,60
48		150,00	com	FEMPROCUMONA 3MG (MARCOUMAR) Valor de Referência: 0,35000			
49		300,00	com	FENITOÍNA 100 MG Valor de Referência: 0,19000	TEUTO	0,18900	56,70
50		4.000,00	com	FLUOXETINA 20MG (CLORITRATO) Valor de Referência: 0,04780			
51		20,00	FR	FLUOXETINA GOTAS Valor de Referência: 10,25000	MEDLEY	10,09000	201,80
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	ACHÉ	1,59000	2.385,00
54		500,00	com	FUMARATO FORMOTEROL 12MCG FLUIR Valor de Referência: 0,46800	BRAINFARMA	0,52500	262,50
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	EUROFARMA	4,35000	5.220,00
59		6,00	FR	HYLO- COMOD (HIALURONATODE SÓDIO) 1MG/ML Valor de Referência: 47,07000			

Em, 3 / 5 / 18

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua Samuel Kruschin, 200
 Bairro Patronato
 CEP: 97.020-670
 SANTA MARIA - RS

Rafael Magalhães de Abreu

RG: 8081944061

Assinatura do Representante
do Fornecedor

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

Page 5 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

E-mail: licitacoes@mauromarciano.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 1CP Valor de Referência: 43,00000	CRISTÁLIA	51,95000	311,70
61		4.000,00	com	IBUPROFENO 300MG Valor de Referência: 0,08700	VITAMEDIC	0,13600	544,00
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	BIOLAB	1,58000	474,00
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	ABBOTT	4,15000	1.245,00
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	MYRALIS/ATIVUS	1,56000	280,80
70		1.500,00	com	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG SELOZOK (ETICO) Valor de Referência: 2,30000	ASTRAZENECA	2,73000	4.095,00
71		600,00	com	MIFLAZONA 400MG Valor de Referência: 0,63130			
72		300,00	com	MIRTAZAPINA 15 MG (REMERON) Valor de Referência: 2,88000	SUPERA	3,05000	915,00
73		50,00	BG	NISTATINA CREME VAG. Valor de Referência: 3,10000	GREENPHARMA	3,09000	154,50

Em, 31/5/18

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Samuel Kruschin, 200
Barro Patronato
CEP 97.020-870
SANTA MARIA-RS

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPF: 004.407.480-89
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

JSF

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

Page 6 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN Número: 200 Cidade: SANTA MARIA UF: RS CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86 Insc. Estadual: Fone: (55) 3212-2447 E-mail: licitacoes@mauromarciano.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	BIOSINTÉTICA	0,58500	351,00
75		300,00	com	NITRENDIPINO 20 MG Valor de Referência: 0,90670	BIOSINTÉTICA	0,97200	291,60
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	SANKYO	1,29000	232,20
80		720,00	COM	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCL.12,5MG (BENICA) Valor de Referência: 1,60000	SANKYO	1,29000	928,80
81		6.000,00	com	OMEPRAZOL 20MG Valor de Referência: 0,06000	GLOBO	0,06000	360,00
82		1.000,00	com	OXCARBAMAZEPINA 300MG ETICO (TRILEPTAL) Valor de Referência: 2,19000	NOVARTIS	2,45000	2.450,00
83		20,00	FR	OXCARBAMAZEPINA XAROPE 100ML (ETICO) Valor de Referência: 19,00000	NOVARTIS	55,78000	1.115,60
84		5.000,00	com	PARACETAMOL 500MG Valor de Referência: 0,03830	HIPOLABOR	0,04300	215,00
85		450,00	COM	PAROXETINA 30 MG PONDERA (ETICO) Valor de Referência: 5,84900	EUROFARMA	6,25000	2.812,50
86		500,00	com	PREGABALINA 75 MG (LYRICA) Valor de Referência: 0,74900	MEDQUÍMICA	0,86000	430,00
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	ZYDUS	0,18700	935,00

Em, 3 / 5 / 18

C. S. F.

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua Samuel Kruschin, 200
 Bairro Patronato
 CEP 97.020-670
 SANTA MARIA -RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

Rafael Magalhães de Abreu
 RG: 8081944061
 CPF: 004.407.480-89

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

Page 7 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

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	JANSSEN	149,80000	1.498,00
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			
95		224,00	com	SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+850 MG (NIMEGON MET-JANUMET) Valor de Referência: 3,15000	SUPERA	3,58000	801,92
96		500,00	com	TOPIRAMATO 50 MG Valor de Referência: 0,16400	CRISTÁLIA	0,48000	240,00
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	BIOLAB	0,58000	243,60
99		1.320,00	com	VALSARTAM 160 MG Valor de Referência: 0,35000	BRAINFARMA	0,44000	580,80
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, 3 / 5 / 18

986

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua Samuel Kruschin, 200
 Bairro Patronato
 CEP: 97.020-670
 SANTA MARIA-RS

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
 RG: 8081944061
 CPF: 004.407.480-89

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

Page 8 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

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	EUROFARMA	0,62000	310,00
106		300,00	com	VERAPAMIL 120MG AP Valor de Referência: 0,74800	BIOSINTÉTICA	0,95000	285,00
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	JANSSEN	1,08000	324,00
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	APSEN	1,45000	725,00
114		200,00	BG	NEOMICINA POMADA 15 GR Valor de Referência: 2,50000	DELTA	9,60000	1.920,00
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, 31/5/18

gft

94.894.169/0001-86

MAURO MARCIANO COMÉRCIO

DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Samuel Kruschin, 200

Bairro Patronato

CEP: 97.020-670

SANTA MARIA -RS

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061

Assinatura e Carimbo do Fornecedor
CPF: 004.407.480-89

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

Page 9 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA

Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN

CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86

E-mail: licitacoes@mauromarciano.com.br

Número: 200

Cidade: SANTA MARIA

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (55) 3212-2447

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	CHIESI	1,65000	1.650,00
118		600,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG(ISCOVER) Valor de Referência: 14,50000			
119		180,00	COM	LEVOMEPROMAZINA 25 MG Valor de Referência: 0,28000	CRISTÁLIA	0,41200	74,16
120		300,00	COM	MESALAZINA 800MG Valor de Referência: 0,65000	BRAINFARMA	0,81500	244,50
121		500,00	com	DULOXETINA 30MG	EMS	1,32000	660,00
122		4.000,00	COM	DULOXETINA 60 MG Valor de Referência: 1,34000	EMS	2,59000	10.360,00
123		4.000,00	COM	PAROXETINA 20 MG (PONDERA) Valor de Referência: 0,18900	CRISTÁLIA	0,25000	1.000,00
124		300,00	COM	INDAPAMIDA SR 1,5MG(INDAPEN) Valor de Referência: 0,88000	GEOLAB	0,26000	78,00
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	CRISTÁLIA	0,13600	81,60
128		100,00	FR	AMBROXOL XAROPE ADULTO 120 ml Valor de Referência: 1,80000			
129		900,00	com	VENLAFAXINA CLOR. 150MG Valor de Referência: 0,77700	EUROFARMA	1,89000	1.701,00
130		1.000,00	com	CLOMIPRAMINA 25MG (CLORIDRATO))ANAFRANIL 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	PRATI	0,54000	194,40

Em, 3 / 5 / 18

glt

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
 Rua Samuel Kruschin, 200
 Bairro Patronato
 CEP: 97.020-670
 SANTA MARIA - RS

Rafael Magalhães de Abreu
Rafael Magalhães de Abreu
 RG: 8081944061
 CPF: 004.407.480-89
 Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

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

Page 10 of 10

Fornecedor: MAURO MARCIANO COM DE MED LTDA							
Endereço: RUA SAMUEL KRUSCHIN		Número: 200		Cidade: SANTA MARIA		UF: RS	
CPF/CNPJ: 94.894.169/0001-86		Insc. Estadual:		Fone: (55) 3212-2447			
E-mail: licitacoes@mauromarciano.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	BRAINFARMA	1,50000	270,00
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	EUROFARMA	0,89000	160,20
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	EUROFARMA	2,97000	534,60
TOTAL							61.799,62

Banco Brasil
AG: 0128-0
C/C: 4739-2

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Samuel Kruschin, 200
Bairro Patronato
CEP 97.020-670
SANTA MARIA-RS

Em, 3 / 5 / 18

[Assinatura]

[Assinatura]
Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPF: 004.407.480-89
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor