



DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS BORGES – RS

COLETA DE PREÇOS Nº 2/2017

CONTATO/RESPONSÁVEL: AMERIS  
E-MAIL: [licita@camposborges.rs.gov.br](mailto:licita@camposborges.rs.gov.br)  
TELEFONE: 54 3326 1157

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTDE POR CAIXA	QTDE	UND	V. UNIT.	V.TOTAL
1	ACIDO ACETILSALICOLICO 100 MG	1000	1000	und	0,030	30,000
2	ACIDO VALPROICO 500 MG	50	1000	und	0,690	690,000
3	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	100	2500	und	0,050	125,000
4	AMITRIPITILINA CLORIDRATO 75MG	200	1000	und	0,290	290,000
5	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	30	900	und	0,820	738,000
6	AMOXICILINA 50 MG + AC. CLAVULANICO 12,5 MG SUSP. 75 ML	24	48	und	10,980	527,040
7	ANLODIPINO BENSILATO 5MG	300	1200	und	0,030	36,000
8	AZITROMICINA 500 MG	300	600	und	0,680	408,000
9	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	50	50	und	3,450	172,500
10	BIPERIDENO 2 MG	75	525	und	0,250	131,250
11	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML IM/IV	50	150	und	1,350	202,500
12	CAPTOPRIL 50MG	300	2000	und	0,060	120,000
13	CARBAMAZEPINA 400MG	200	1000	und	0,470	470,000
14	CARBONATO DE LITIO 300 MG	500	2500	und	0,198	495,000
15	ACIDO VALPROICO 250 MG	25	1000	und	0,340	340,000
16	CARBONATO CALCIO 600 mg + VITAMINA D 400 UI	60	1500	und	0,220	330,000
17	CARVEDILOL 6,25 MG	30	1500	und	0,240	360,000
18	CEFALEXINA 500MG	10	1000	und	0,590	590,000
19	CEFALEXINA 50 MG/ML, PÓ SUS ORAL, 60 ML	50	50	und	5,680	284,000
20	CEFTRIAXONA 1G INJ. EV	50	150	und	1,780	267,000
21	CETOPROFENO 100MG EV	50	100	und	3,580	358,000
22	CETOPROFENO IM 50MG/ML INJ.2 ML	50	150	und	1,690	253,500
23	CIMETIDINA AMPOLA 150 MG/ML 2 ML IM/IV	120	120	und	0,850	102,000
24	CIMETIDINA 200MG	600	1200	und	0,140	168,000
25	CINARIZINA 75mg	30	1020	und	0,220	224,400
26	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML 100ML	60	60	und	13,980	838,800
27	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG	300	900	und	0,210	189,000
28	CITALOPRAM 20 MG	28	2492	und	0,149	371,308
29	CLONAZEPAN 2MG	480	1440	und	0,080	115,200
30	CLOPIDROGEL 75 MG	28	252	und	0,690	173,880
31	CLORPROMAZINA 100 MG	100	400	und	0,250	100,000
32	DEXAMETASONA Creme 0,1%, 10 G	50	50	und	0,790	39,500
33	DEXACLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, 100 ML	50	50	und	1,200	60,000
34	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, 120 ML	50	50	und	1,580	79,000
35	DIAZEPAM 10 MG	1000	2000	und	0,060	120,000
36	DIAZEPAM 5 MG	1000	1000	und	0,060	60,000
37	DICLOFENACO SODIO 50MG	500	3000	und	0,032	96,000
38	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3 ML IM	100	200	und	0,480	96,000

Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523 - 2600 - CEP: 99.740 - 000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS  
e-mail: [vendas@dimaster.com.br](mailto:vendas@dimaster.com.br) - [www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) - CNPJ: 02.520.829/0001 - 40 INSCR. EST.: 170/0004112

10/02/2017 11:53:34



DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS BORGES – RS

COLETA DE PREÇOS Nº 2/2017

CONTATO/RESPONSÁVEL: AMERIS  
E-MAIL: [licita@camposborges.rs.gov.br](mailto:licita@camposborges.rs.gov.br)  
TELEFONE: 54 3326 1157

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTDE POR CAIXA	QTDE	UND	V. UNIT.	V.TOTAL
39	DIGOXINA 0,25mg	500	1000	und	0,060	60,000
40	DIMETICONA 75MG/ML, 10 ML SOLUÇÃO	200	200	und	0,960	192,000
41	DIPIRONA 500MG	500	3000	und	0,084	252,000
42	DIPIRONA GTS 500 MG/ML 20 ML	96	80	und	1,470	117,600
43	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML EV/IM	100	100	und	0,490	49,000
44	CARVEDILOL 12,5 MG	30	1020	und	0,240	244,800
45	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG	20	5000	und	0,520	2.600,000
46	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA 10/250 MG	250	1500	und	0,480	720,000
47	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO +DIPIRONA 4/500 MG/ML INJ.	100	200	und	1,390	278,000
48	ESPIRONOLACTONA 25mg	200	1000	und	0,160	160,000
49	FENITOINA 100 MG	100	1000	und	0,260	260,000
50	FENOBARBITAL 100 MG	100	1000	und	0,120	120,000
51	FITA REATIVA PARA HGT	50	2500	und	0,640	1.600,000
52	HIDROCORTISONA, SUCCIANATO SÓDICO 500 MG IM/EV	50	50	und	6,250	312,500
53	IBUPROFENO 300mg	100	3000	und	0,120	360,000
54	IBUPROFENO 50mg/ml- Sol. Oral 30 ML	100	100	und	1,180	118,000
55	IBUPROFENO 600 MG	200	3000	und	0,085	255,000
56	IMIPRAMINA 25 MG	200	500	und	0,350	175,000
57	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG	20	3000	und	0,198	594,000
58	IPRATROPIO, BROMETO 0,25 MG/ML 20 ML	200	150	und	0,850	127,500
59	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	200	200	und	0,950	190,000
60	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	50	1000	und	0,130	130,000
61	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	50	1200	und	0,130	156,000
62	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	50	1200	und	0,130	156,000
63	LIDOCAINA 2% 20 ML INJ SEM VASO CONSTRITOR	25	25	und	2,650	66,250
64	LORATADINA 1MG/ML - 100 ML	50	50	und	2,450	122,500
65	LOSARTANA POTASSICA 100MG	300	900	und	0,290	261,000
66	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG, INJ. 1 ML	1	10	und	15,980	159,800



DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS BORGES – RS

COLETA DE PREÇOS Nº 2/2017

CONTATO/RESPONSÁVEL: AMERIS  
E-MAIL: [licita@camposborges.rs.gov.br](mailto:licita@camposborges.rs.gov.br)  
TELEFONE: 54 3326 1157

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTDE POR CAIXA	QTDE	UND	V. UNIT.	V.TOTAL
67	METILDOPA 250 MG	500	500	und	0,250	125,000
68	METILDOPA 500MG	500	500	und	0,320	160,000
69	NIMESULIDA 100 MG	480	1440	und	0,100	144,000
70	NISTATINA Creme Vaginal 25.000 UI Bisnaga 60g	50	50	und	4,300	215,000
71	OMEPRAZOL 20 MG	560	1120	und	0,060	67,200
72	OMEPRAZOL 40MG/10 ML INJETAVEL	20	20	und	6,990	139,800
73	PARACETAMOL GTS, FRC. 200MG/ML15 ML	100	150	und	0,670	100,500
74	PARACETAMOL 500mg	500	2000	und	0,058	116,000
75	PARACETAMOL 750 MG	200	2000	und	0,075	150,000
76	PARACETAMOL + CAFÉINA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO	100	1500	und	0,220	330,000
77	CODEINA + PARACETAMOL 30MG/500 MG	24	1512	und	0,560	846,720
78	PAROXETINA, CLORIDRATO 20mg	30	1500	und	0,220	330,000
79	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL 100 ML	50	50	und	8,300	415,000
80	PREDNISONA 20mg	500	1500	und	0,220	330,000
81	RISPERIDONA 1MG	200	600	und	0,280	168,000
82	RISPERIDONA 2MG	200	200	und	0,290	58,000
83	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES	20	25	und	7,500	187,500
84	SERTRALINA 50mg	490	1470	und	0,150	220,500
85	SINVASTATINA 20MG	500	1500	und	0,068	102,000
86	TENOXICAN 20 MG EV/IM AMP	50	50	und	4,890	244,500
87	AMOXICILINA 500 MG	840	1680	und	0,178	299,040
88	CARBAMAZEPINA 200mg	500	1000	und	0,090	90,000
89	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	500	1500	und	0,050	75,000
90	GINCO BILOBA 80MG	30	1020	und	0,160	163,200
91	SUCCIANATO DE METOPROLOL 50MG	30	900	und	1,090	981,000
92	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	4	400	und	0,320	128,000
93	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30G <b>OBS:VALIDADE DO PRODUTO 03/17</b>	10	10	und	6,000	60,000
<b>TOTAL</b>						<b>26.133,79</b>

PRODUTOS DISPONÍVEIS PARA ENTREGA IMEDIATA

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00.
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Caixas de medicamentos não serão fracionadas.
- Consultar quantidades por caixas conforme informado na proposta e ajustar o pedido antes da emissão da nota de empenho.
- O pedido será despachado após o recebimento da cópia do empenho ou ordem de compra.
- Condição de pagamento: 30 dias.
- Frete: Incluso

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

  
DIMASTER LTDA  
CNPJ 02 520 829/0001-40  
Barão de Cotegipe-RS