



RIO GRANDE DO SUL  
CONS. INTER. DO MEDIO ALTO URUGUA - CIMA  
RUA JULIO DE CASTILHOS 350, 350  
CNPJ: 02.493.318/0001-87

CERTIFICO que este documento  
foi publicado no mural do CIMA

de 04 / 11 / 22

até 1 / 1 /

*[Assinatura]*

Página 1 de 5

## EDITAL DE LICITAÇÃO DISPENSA Nº 8/2022

Processo: 17/2022

Data de Abertura do Processo: 04 de novembro de 2022

Data de Abertura das Propostas: 04 de novembro de 2022, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2022

ASSUNTO: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 08/2022

PROCESSO Nº 17/2022

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS  
CONSORCIADOS AO CIMA.

| Fornecedor:                                                                          |           | Número:         |       | Cidade:                                                           |              | UF:            |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|-------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| Endereço:                                                                            |           | Insc. Estadual: |       | Fone:                                                             |              |                |             |
| CNPJ:                                                                                |           |                 |       |                                                                   |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                 |       |                                                                   |              |                |             |
| Item                                                                                 | Sub. Item | Qtde.           | Unid. | Descrição                                                         | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 1                                                                                    |           | 400,00          | UN    | ACEBROFILINA 10MG/ML SUSP AD<br>Valor de Referência: 6,50000      |              |                |             |
| 2                                                                                    |           | 250,00          | UN    | ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF<br>Valor de Referência: 5,40000     |              |                |             |
| 3                                                                                    |           | 250,00          | UN    | ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 100ML<br>Valor de Referência: 7,89000      |              |                |             |
| 4                                                                                    |           | 16.750,00       | UN    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CP<br>Valor de Referência: 0,47600          |              |                |             |
| 5                                                                                    |           | 8.250,00        | UN    | AMILORIDA+HIDRO 5/50MG CP<br>Valor de Referência: 0,42000         |              |                |             |
| 6                                                                                    |           | 3.200,00        | UN    | AMOXIC+CLAV POT 500/125 CP<br>Valor de Referência: 4,50000        |              |                |             |
| 7                                                                                    |           | 50,00           | UN    | AMOXICILINA 250/5 150ML<br>Valor de Referência: 45,00000          |              |                |             |
| 8                                                                                    |           | 500,00          | UN    | AMOXICILINA 250/5 60ML<br>Valor de Referência: 33,00000           |              |                |             |
| 9                                                                                    |           | 4.180,00        | UN    | AMOXICILINA 500MG CP<br>Valor de Referência: 0,65000              |              |                |             |
| 10                                                                                   |           | 130,00          | UN    | AMOXICILINA+AC CLAV 50/12,5 70ML<br>Valor de Referência: 45,00000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor