

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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		200,00	FR	Acetilsisteína xpe Valor de Referência: 9,50000	GEOLAB	9,50000	1.900,00
2		40.000,00	COM	Ácido acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,03000	SOBRAL	0,03000	1.200,00
3		7.000,00	COM	Ácido fólico 5mg Valor de Referência: 0,06000	NATULAB	0,04100	287,00
4		8.000,00	COM	Ácido valpróico 250mg (genérico) Valor de Referência: 0,40000	ABBOTT	0,62000	4.960,00
5		250,00	FR	Ácido valpróico 250mg/5ml com sabor (genérico) Valor de Referência: 4,15000	PRATI	4,85000	1.212,50
6		10.000,00	COM	Ácido valpróico 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,72000	ABBOTT	1,18000	11.800,00
7		200,00	COM	Albendazol 40mg (comprimido com embalagem primária, fracionável com picote para destaque, com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da cápsula). Valor de Referência: 0,49000	GREEN P.	0,37000	74,00
8		1.000,00	COM	Alendronato de sódio 70 mg Valor de Referência: 0,30000	ELOFAR	0,26000	260,00
9		2.400,00	COM	Alopurino 100mg Valor de Referência: 0,18000	PRATI	0,06000	144,00
10		1.200,00	COM	Alopurinol 300mg Valor de Referência: 0,18000	PRATI	0,18000	216,00
11		5.000,00	COM	Alprazolam 0,25mg (genérico) Valor de Referência: 0,20000			
12		3.000,00	COM	Alprazolam 1mg (genérico) Valor de Referência: 0,49000	ZYDUS	0,45000	1.350,00
13		600,00	FR	Ambroxol xpe adulto Valor de Referência: 1,90000	NATIVITA	1,73000	1.038,00
14		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,36000	GEOLAB	0,32000	640,00

Em, 11/05/2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
15		35.000,00	COM	Amitriptilina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,05000	BRAINFARMA	0,04000	1.400,00
16		15.000,00	COM	Amoxicilina 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,37000	AUROBINDO	0,15500	2.325,00
17		600,00	FR	Amoxicilina pó suspensão 250mg/ml frasco c/ 60ml (genérico) Valor de Referência: 4,90000	PRATI	6,30000	3.780,00
18		200,00	FR	Amoxicilina susp. oral 400mg/5ml Valor de Referência: 18,00000	BIOSINTETICA	13,50000	2.700,00
19		200,00	FR	Amoxicilina clavulanato 400/5ml/mg susp. Valor de Referência: 25,00000	SANDOZ	25,00000	5.000,00
20		300,00	FR	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml + 62,5mg/ml frasco com 75ml (genérico) Valor de Referência: 25,00000	SANDOZ	22,00000	6.600,00
21		10.000,00	COM	Amoxicilina + potássio 875 + 125mg (genérico) Valor de Referência: 2,80000	EUROFARMA	2,72000	27.200,00
22		6.000,00	COM	Anlodipino 10mg Valor de Referência: 0,04000	GEOLAB	0,07500	450,00
23		12.000,00	COM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,06000	GEOLAB	0,02600	312,00
24		3.500,00	COM	Atenolol 100mg Valor de Referência: 0,06000	PRATI	0,06500	227,50
25		4.000,00	COM	Atenolol 50mg Valor de Referência: 0,05000	PRATI	0,04200	168,00
26		6.000,00	COM	Azitromicina 500mg (genérico), (comprimido com embalagem primária, fracionável com picote para destaque, com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da cápsula). Valor de Referência: 0,70000			
27		500,00	FR	Azitromicina 40mg/ml frasco c/ 15ml (genérico) Valor de Referência: 6,50000	BRAINFARMA	6,50000	3.250,00

Em, 31/05/2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
28		8.000,00	COM	Biperideno 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	UNIAO QUIMICA	0,30000	2.400,00
29		5.000,00	COM	Bromazepan 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000	BRAINFARMA	0,12000	600,00
30		1.000,00	FR	Brometo de ipratrópio Valor de Referência: 1,40000	PRATI	0,78000	780,00
31		1.800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 2,80000	HIPOLABOR	2,80000	5.040,00
32		200,00	FR	Budesonida spray oral 50mcg/120doses adulto + pediátrico Valor de Referência: 35,00000	BIOSINTETICA	27,00000	5.400,00
33		5.000,00	COM	Butilbrometo de escopolamina + dipirona Valor de Referência: 0,52000	BRAINFARMA	0,38000	1.900,00
34		400,00	FR	Butilbrometo de escopolamina + dipirona gts c/ 20ml Valor de Referência: 7,50000	BRAINFARMA	5,50000	2.200,00
35		1.000,00	COM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,02000			
36		16.000,00	COM	Carbamazepina 200mg (genérico) Valor de Referência: 0,10000	UNIAO Q	0,08000	1.280,00
37		10.000,00	COM	Carbamazepina 400mg (genérico) Valor de Referência: 0,48000	CRISTALIA	0,39000	3.900,00
38		300,00	FR	Carbamazepina susp. (genérico) Valor de Referência: 13,00000	UNIAO Q	11,50000	3.450,00
39		12.000,00	COM	Carbonato de cálcio 500mg Valor de Referência: 0,06000	VITAMED	0,05900	708,00
40		6.000,00	COM	Carrbonato de cálcio 500mg + colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,17000	BIONATUS	0,12900	774,00
41		10.000,00	COM	Carbonato de lítio 300mg (genérico) Valor de Referência: 0,23000	HIPOLABOR	0,35000	3.500,00
42		500,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,25000	BIOLAB	0,19000	95,00
43		1.400,00	COM	Carvedilol 3,125 mg Valor de Referência: 0,20000	LEGRAND	0,20000	280,00

Em, 31 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
44		4.000,00	COM	Carvedilol 6,25mg Valor de Referência: 0,20000	LEGRAND	0,20000	800,00
45		200,00	FR	Cefalexina 250mg5ml suspensão (genérico) Valor de Referência: 7,00000	BRAINFARMA	9,75000	1.950,00
46		5.000,00	COM	Cefalexina 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,60000	ABL	0,35000	1.750,00
47		10.000,00	COM	Cinarizina 25mg Valor de Referência: 0,10000	BRAINFARMA	0,07900	790,00
48		4.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,12000	BRAINFARMA	0,11000	440,00
49		5.000,00	COM	Ciprofloxacino 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,35000	GEOLAB	0,18000	900,00
50		2.000,00	COM	Clomipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,94000	GERMED	0,88000	1.760,00
51		700,00	FR	Clonazepan 2,5mg frasco (genérico) Valor de Referência: 2,90000	HIPOLABOR	2,35000	1.645,00
52		5.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000			
53		10.000,00	COM	Codeína 30mg + paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,35000	GEOLAB	0,35000	3.500,00
54		100,00	FR	Deltametrina loção 100ml Valor de Referência: 3,00000			
55		300,00	TB	Dexametasona creme c/10g Valor de Referência: 1,30000	PRATI	0,82000	246,00
56		3.000,00	COM	Dexclorfenilaramina 2mg Valor de Referência: 0,11000	GEOLAB	0,06400	192,00
57		50,00	FR	Dexclorfenilaramina xarope 120ml Valor de Referência: 2,40000	HIPOLABOR	1,00000	50,00
58		15.000,00	COM	Diazepan 10mg (genérico) Valor de Referência: 0,14000	BRAINFARMA	0,12000	1.800,00
59		4.000,00	COM	Diazepan 5mg(genérico) Valor de Referência: 0,14000	BRAINFARMA	0,12000	480,00
60		6.000,00	COM	Diclofenaco de sódio 50mg Valor de Referência: 0,06000	VITAMED	0,02400	144,00

Em, 11/05/2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
61		1.000,00	COM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,06000	PHARLAB	0,04600	46,00
62		15.000,00	COM	Dipirona 500mg Valor de Referência: 0,10000	GREEN P	0,07200	1.080,00
63		500,00	FR	Dipirona gts 10ml Valor de Referência: 0,90000	FARMACE	0,64000	320,00
64		3.000,00	COM	Enalapril 20mg Valor de Referência: 0,05000	MED QUIMICA	0,04200	126,00
65		8.000,00	COM	Enalapril 5mg Valor de Referência: 0,05000	CIMED	0,05000	400,00
66		5.000,00	COM	Espirolactolona 25mg Valor de Referência: 0,25000	ASPEN P	0,15900	795,00
67		5.000,00	COM	Fenitoína 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,30000	1.500,00
68		10.000,00	COM	Fenobarbital 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000	UNIAO Q	0,10000	1.000,00
69		50,00	FR	Fenobarbital 40mg/ml gts(genérico) Valor de Referência: 4,80000	UNIAO Q	3,14000	157,00
70		500,00	COM	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,30000	MED QUIMICA	0,40000	200,00
71		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,06000	PHARMACIENSE	0,04900	1.960,00
72		10.000,00	COM	Furosemida 40mg (genérico) Valor de Referência: 0,05000	HIPOLABOR	0,03200	320,00
73		100,00	FR	Gentamicina 5mg/ml (genérico) Valor de Referência: 14,00000			
74		4.000,00	COM	Haldol 5mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000			
75		20,00	FR	Haldol solução oral 2mg/ml Valor de Referência: 6,00000			
76		250,00	FR	Hidróxido de alumínio suspensão frasco c/ 100ml Valor de Referência: 2,30000	IFAL	1,89000	472,50

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
77		1.500,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml com sabor, GTS, frasco c/30ml Valor de Referência: 1,15000	NATULAB	1,14000	1.710,00
78		20.000,00	COM	Ibuprofeno 600mg Valor de Referência: 0,15000	PRATI	0,16300	3.260,00
79		4.000,00	COM	Imipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,30000	1.200,00
80		300,00	COM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 0,47000			
81		8.000,00	COM	Levodopa + cloridrato de benzerazida 200/50mg Valor de Referência: 1,90000	ACHE	2,20000	17.600,00
82		1.000,00	COM	Levofloxacino 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,98000	ZYDUS	1,16000	1.160,00
83		50,00	FR	levomepromazina 4% gotas Valor de Referência: 7,90000	CRISTALIA	9,49000	474,50
84		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 100mg Valor de Referência: 0,12000			
85		10.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25mg Valor de Referência: 0,12000			
86		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50mg Valor de Referência: 0,12000			
87		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 75mg Valor de Referência: 0,30000			
88		5.000,00	COM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,12000	CIMED	0,05400	270,00
89		300,00	FR	Loratadina xarope Valor de Referência: 2,30000	MARIOL	4,50000	1.350,00
90		12.000,00	COM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 0,30000	SANVAL	0,29000	3.480,00
91		12.000,00	COM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 0,60000	SANVAL	0,57000	6.840,00
92		500,00	FR	Ambroxol xarope pediátrico Valor de Referência: 1,90000	NATIVITA	1,55000	775,00

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
93		1.000,00	COM	Cloridrato de prometazina 25mg Valor de Referência: 0,16000	CRISTALIA	0,10500	105,00
94		5.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	UNIAO Q	0,30000	1.500,00
95		400,00	FR	Metoclopramida 4mg/ml gts Valor de Referência: 0,80000	MARIOL	0,61000	244,00
96		4.000,00	COM	Metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,08000	HIPOLABOR	0,08000	320,00
97		4.000,00	COM	Metronidazol 250mg (genérico) Valor de Referência: 0,17000	BRAINFARMA	0,13600	544,00
98		50,00	TB	Metronidazol gel vaginal Valor de Referência: 6,50000	SANVAL	3,89000	194,50
99		6.000,00	COM	Metoprolol, sícinato 100mg Valor de Referência: 1,30000	ACCORD	1,28000	7.680,00
100		6.000,00	COM	Metoprolol succinato 50mg Valor de Referência: 0,80000	ACCORD	0,70000	4.200,00
101		500,00	TB	Neomicina (genérico) Valor de Referência: 2,40000	GREEN	2,40000	1.200,00
102		5.000,00	COM	Neozine 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000			
103		6.000,00	COM	Nimesulida 100mg Valor de Referência: 0,19000	CIMED	0,06100	366,00
104		50,00	TB	Nistatina creme Valor de Referência: 6,80000	GREEN P	3,25000	162,50
105		50,00	FR	Nistatina suspensão Valor de Referência: 5,90000	PRATI	3,50000	175,00
106		2.000,00	COM	Nitrofurantoina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,19000			
107		4.000,00	COM	Nortriptilina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,39000	RANBAXY	0,34000	1.360,00
108		1.500,00	COM	Nortriptilina 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,40000	RANBAXY	0,46000	690,00
109		150,00	FR	Óleo mineral Valor de Referência: 2,30000	PHARMACIENSE	1,99000	298,50

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

**RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES**

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 8 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
110		60.000,00	COM	Omeprazol 20mg (comprimido com embalagem primária, fracionável com picote para destaque, com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da cápsula). Valor de Referência: 0,08000			
111		35.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07000	ZYDUS	0,06200	2.170,00
112		1.500,00	FR	Paracetamol gts Valor de Referência: 0,78000	FARMACE	0,65000	975,00
113		300,00	FR	Prednisolona, fosfato sódico 3mg/ml susp. frasco c/100ml Valor de Referência: 6,40000	PRATI	10,00000	3.000,00
114		3.000,00	COM	Prednisona 20mg Valor de Referência: 0,30000	BRAINFARMA	0,17000	510,00
115		2.000,00	COM	Prednisona 5mg Valor de Referência: 0,12000	VITAMEDIC	0,08000	160,00
116		4.000,00	COM	Ranitidina 150mg Valor de Referência: 0,10000	MEDQUIMICA	0,12500	500,00
117		5.000,00	COM	Risperidona 1mg (genérico) Valor de Referência: 0,16000	UNIAO Q	0,35000	1.750,00
118		6.000,00	COM	Risperidona 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,16000	UNIAO Q	0,39000	2.340,00
119		400,00	FR	Sais para reidratação oral c/ sabor Valor de Referência: 1,15000	PHARMACIENSE	1,10000	440,00
120		400,00	COM	Secnidazol 1g (genérico) Valor de Referência: 0,90000			
121		36.000,00	COM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,07000	PHARLAB	0,06400	2.304,00
122		1.000,00	COM	Sulfametaxozol + trimetropina 400mg/80mg cp Valor de Referência: 0,11000	PRATI	0,11000	110,00
123		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,06000	PHARMACIENSE	0,03600	252,00

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
124		1.000,00	COM	Tartarato de metropolol 100mg Valor de Referência: 0,30000	MULTILAB	0,28000	280,00
125		100,00	FR	Tobramicina colirio (genérico) Valor de Referência: 14,00000			
126		1.200,00	COM	Varfarina sódica 5mg (genérico) Valor de Referência: 0,25000	UNIAO Q	0,15400	184,80
127		8.000,00	COM	Verapamil 80mg (genérico) Valor de Referência: 0,13000	SANVAL	0,09300	744,00
128		3,00	CX	Acetilcisteína 600mg (envelope) 5g (genérico) ca. c/ 16 env. Valor de Referência: 20,80000			
129		300,00	COM	Amantadina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,92000			
130		300,00	COM	Bromocriptina 2,5mg (genérico) Valor de Referência: 4,50000			
131		400,00	COM	Bupropiona, cloridrato 150mg (genérico) Valor de Referência: 0,90000			
132		200,00	COM	Cilostazol 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,35000			
133		100,00	COM	Ciprofibrato 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,59000			
134		1.000,00	COM	Citalopran 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,24000	ZYDUS	0,16000	160,00
135		300,00	COM	Clonazepan 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000			
136		300,00	COM	Clozapina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000			
137		90,00	COM	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg (genérico) Valor de Referência: 1,72000			
138		900,00	COM	Dabigatrana, etexilato 110mg (genérico) Valor de Referência: 5,25000			
139		1.080,00	COM	Dapagliflozina 10mg (genérico) Valor de Referência: 5,56000			
140		120,00	COM	Doxazozina 2mg Valor de Referência: 0,28000			

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 10 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
141		120,00	COM	Doxazosina 4mg Valor de Referência: 2,21000	APSEN	2,00000	240,00
142		300,00	COM	Escitalopram, oxalato 10mg (genérico) Valor de Referência: 0,59000	BRAINFARMA	0,30000	90,00
143		300,00	COM	Extrato glycine max 150mg (genérico) Valor de Referência: 3,61000	PHARMACIENSE	3,20000	960,00
144		300,00	COM	Ezetimiba 10mg + sinvastatina 20mg (genérico) Valor de Referência: 1,03000			
145		300,00	COM	Finasterida 5mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000			
146		50,00	FR	Formoterol, fumarato 12mcg + budesonida 400mcg 60 doses (genérico) Valor de Referência: 112,15000	BIOSINTETICA	110,00000	5.500,00
147		1.000,00	COM	Gabapentina 400mg (genérico) Valor de Referência: 0,90000			
148		300,00	COM	Ginko biloba 120mg (genérico) Valor de Referência: 4,39000			
149		720,00	COM	Hidroxicloroquina sulf 400mg Valor de Referência: 2,81000			
150		300,00	COM	Lamotrigina 100mg (genérico) Valor de Referência: 1,06000			
151		300,00	COM	Lamotrigina 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,55000			
152		200,00	COM	Levanlodipino, besilato 5mg (genérico) Valor de Referência: 3,62000			
153		3.600,00	COM	Mesalassina 800mg (genérico) Valor de Referência: 1,64000	NEO QUIMICA	1,60000	5.760,00
154		720,00	UN	Mesalassina 500mg supositório Valor de Referência: 7,50000			
155		300,00	COM	Metformina, cloridrato 1000mg + sigtaplina 50mg (genérico) Valor de Referência: 3,90000			
156		300,00	COM	Olanzapina 10mg (genérico) Valor de Referência: 3,14000	GEOLAB	3,00000	900,00

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREF. MUN. DE ERNESTINA
CNPJ: 92.406.180/0001-24
SETOR DE LICITAÇÕES

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2018
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 11 de 11

Fornecedor: Centermedi

Endereço: BR 480

CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Número: 795

Cidade: Barão de Cotegipe

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (54)3523-2700

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
157		2.000,00	COM	Paroxetina 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,27000			
158		16,00	FR	Periciazina 40mg/ml 4% frasco com 20ml (genérico) Valor de Referência: 21,50000			
159		600,00	COM	Quetiapina 200mg (genérico) Valor de Referência: 5,00000	GEOLAB	4,90000	2.940,00
160		300,00	COM	Risperidona 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,20000			
161		300,00	COM	Rosuvastatina cálcica 10mg (genérico) Valor de Referência: 0,51000			
162		10,00	FR	Salmeterol, xinafoato 25mcg + fluticasona 125mcg 60 doses spray (genérico) Valor de Referência: 1.180,00000			
163		10,00	FR	Salmeterol, xinafoato 50mcg + fluticasona 250mcg 60 doses spray (genérico) Valor de Referência: 130,00000			
164		4.000,00	COM	Sertralina 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,17000	GEOLAB	0,12000	480,00
165		300,00	COM	Sitagliptina fosfato 100mg (genérico) Valor de Referência: 8,56000			
166		50,00	FR	Tiotropio brometo 2,5mcg spray 60 ndoses (genérico) Valor de Referência: 363,00000			
167		1.500,00	COM	Topiramato 25mg (genérico) Valor de Referência: 1,12000	EUROFARMA	0,37500	562,50
168		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000			
TOTAL							226.095,80

Em, 11 / 05 / 2018

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor