

**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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
1		200,00	FR	Acetilsisteína xpe Valor de Referência: 9,50000			
2		40.000,00	COM	Ácido acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,03000			
3		7.000,00	COM	Ácido fólico 5mg Valor de Referência: 0,06000			
4		8.000,00	COM	Ácido valpróico 250mg (genérico) Valor de Referência: 0,40000	ABBOTT	0,22200	1.776,00
5		250,00	FR	Ácido valpróico 250mg/5ml com sabor (genérico) Valor de Referência: 4,15000			
6		10.000,00	COM	Ácido valpróico 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,72000	ABBOTT	0,52000	5.200,00
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			
8		1.000,00	COM	Alendronato de sódio 70 mg Valor de Referência: 0,30000			
9		2.400,00	COM	Alopurino 100mg Valor de Referência: 0,18000			
10		1.200,00	COM	Alopurinol 300mg Valor de Referência: 0,18000			
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			
13		600,00	FR	Ambroxol xpe adulto Valor de Referência: 1,90000			
14		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,36000			

05 782 733 / 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

**RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS**

Em, 26/05/18

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
15		35.000,00	COM	Amitriptilina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,05000	CRISTALIA	0,08400	2.940,00
16		15.000,00	COM	Amoxicilina 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,37000	AUROBINDO	0,17000	2.550,00
17		600,00	FR	Amoxicilina pó suspensão 250mg/ml frasco c/ 60ml (genérico) Valor de Referência: 4,90000			
18		200,00	FR	Amoxicilina susp. oral 400mg/5ml Valor de Referência: 18,00000			
19		200,00	FR	Amoxicilina clavulanato 400/5ml/mg susp. Valor de Referência: 25,00000			
20		300,00	FR	Amoxicilina suspensão 250mg/5ml + 62,5mg/ml frasco com 75ml (genérico) Valor de Referência: 25,00000	GLAXO	19,10000	5.730,00
21		10.000,00	COM	Amoxicilina + potássio 875 + 125mg (genérico) Valor de Referência: 2,80000			
22		6.000,00	COM	Anlodipino 10mg Valor de Referência: 0,04000			
23		12.000,00	COM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,06000			
24		3.500,00	COM	Atenolol 100mg Valor de Referência: 0,06000			
25		4.000,00	COM	Atenolol 50mg Valor de Referência: 0,05000			
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: 0,67000			

05 782 733 / 0001-49

Em, 16/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

**RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS**

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
28		8.000,00	COM	Biperideno 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,24000	1.920,00
29		5.000,00	COM	Bromazepan 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000			
30		1.000,00	FR	Brometo de ipratrópio Valor de Referência: 1,40000			
31		1.800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 2,80000			
32		200,00	FR	Budesonida spray oral 50mcg/120doses adulto + pediatrico Valor de Referência: 35,00000			
33		5.000,00	COM	Butilbrometo de escopolamina + dipirona Valor de Referência: 0,52000			
34		400,00	FR	Butilbrometo de escopolamina + dipirona gts c/ 20ml Valor de Referência: 7,50000			
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	NOVARTIS	0,80200	12.832,00
37		10.000,00	COM	Carbamazepina 400mg (genérico) Valor de Referência: 0,48000	NOVARTIS	1,59600	15.960,00
38		300,00	FR	Carbamazepina susp. (genérico) Valor de Referência: 13,00000	NOVARTIS	17,42000	5.226,00
39		12.000,00	COM	Carbonato de cálcio 500mg Valor de Referência: 0,06000			
40		6.000,00	COM	Carbonato de cálcio 500mg + colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,17000			
41		10.000,00	COM	Carbonato de lítio 300mg (genérico) Valor de Referência: 0,23000			
42		500,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,25000			
43		1.400,00	COM	Carvedilol 3,125 mg Valor de Referência: 0,20000			

Em, 16/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
44		4.000,00	COM	Carvedilol 6,25mg Valor de Referência: 0,20000			
45		200,00	FR	Cefalexina 250mg5ml suspensão (genérico) Valor de Referência: 7,00000			
46		5.000,00	COM	Cefalexina 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,60000	AUROBINDO	0,40800	2.040,00
47		10.000,00	COM	Cinarizina 25mg Valor de Referência: 0,10000			
48		4.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,12000			
49		5.000,00	COM	Ciprofloxacino 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,35000			
50		2.000,00	COM	Clomipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,94000			
51		700,00	FR	Clonazepan 2,5mg frasco (genérico) Valor de Referência: 2,90000	CRISTALIA	9,05000	6.335,00
52		5.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,26000	1.300,00
53		10.000,00	COM	Codeína 30mg + paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,35000			
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			
56		3.000,00	COM	Dexclorfenilaramina 2mg Valor de Referência: 0,11000			
57		50,00	FR	Dexclorfenilaramina xarope 120ml Valor de Referência: 2,40000			
58		15.000,00	COM	Diazepan 10mg (genérico) Valor de Referência: 0,14000	CRISTALIA	0,09600	1.440,00
59		4.000,00	COM	Diazepan 5mg(genérico) Valor de Referência: 0,14000	CRISTALIA	0,09600	384,00
60		6.000,00	COM	Diclofenaco de sódio 50mg Valor de Referência: 0,06000			

05 782 733 / 0001- 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

**RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS**

Em, 16/05/18

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
61		1.000,00	COM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,06000			
62		15.000,00	COM	Dipirona 500mg Valor de Referência: 0,10000			
63		500,00	FR	Dipirirona gts 10ml Valor de Referência: 0,90000			
64		3.000,00	COM	Enalapril 20mg Valor de Referência: 0,05000			
65		8.000,00	COM	Enalapril 5mg Valor de Referência: 0,05000			
66		5.000,00	COM	Espiro lactolona 25mg Valor de Referência: 0,25000			
67		5.000,00	COM	Fenitoína 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,27400	1.370,00
68		10.000,00	COM	Fenobarbital 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000	CRISTALIA	0,12500	1.250,00
69		50,00	FR	Fenobarbital 40mg/ml gts(genérico) Valor de Referência: 4,80000			
70		500,00	COM	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,30000			
71		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,06000	CRISTALIA	0,59900	23.960,00
72		10.000,00	COM	Furosemida 40mg (genérico) Valor de Referência: 0,05000			
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	CRISTALIA	0,12000	480,00
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			

05 782 733 / 0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

Em, 16/05/18

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
77		1.500,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml com sabor, GTS, frasco c/30ml Valor de Referência: 1,15000			
78		20.000,00	COM	Ibuprofeno 600mg Valor de Referência: 0,15000			
79		4.000,00	COM	Imipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,32300	1.292,00
80		300,00	COM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 0,47000	ABBOTT	2,39000	717,00
81		8.000,00	COM	Levodopa + cloridrato de benzerazida 200/50mg Valor de Referência: 1,90000			
82		1.000,00	COM	Levofloxacino 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,98000			
83		50,00	FR	levomepromazina 4% gotas Valor de Referência: 7,90000			
84		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 100mg Valor de Referência: 0,12000	ABBOTT	0,16200	1.296,00
85		10.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25mg Valor de Referência: 0,12000	ABBOTT	0,11500	1.150,00
86		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50mg Valor de Referência: 0,12000	ABBOTT	0,12700	1.016,00
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			
89		300,00	FR	Loratadina xarope Valor de Referência: 2,30000			
90		12.000,00	COM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 0,30000			
91		12.000,00	COM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 0,60000			
92		500,00	FR	Ambroxol xarope pediátrico Valor de Referência: 1,90000			

05 782 733 / 0001- 49

Em, 16/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

**RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS**

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, **Número:** 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
93		1.000,00	COM	Cloridrato de prometazina 25mg Valor de Referência: 0,16000	CRISTALIA	0,13200	132,00
94		5.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	CRISTALIA	0,24600	1.230,00
95		400,00	FR	Metoclopramida 4mg/ml gts Valor de Referência: 0,80000			
96		4.000,00	COM	Metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,08000			
97		4.000,00	COM	Metronidazol 250mg (genérico) Valor de Referência: 0,17000			
98		50,00	TB	Metronidazol gel vaginal Valor de Referência: 6,50000			
99		6.000,00	COM	Metropolol, sicinato 100mg Valor de Referência: 1,30000			
100		6.000,00	COM	Metropolol succinato 50mg Valor de Referência: 0,80000			
101		500,00	TB	Neomicina (genérico) Valor de Referência: 2,40000			
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			
104		50,00	TB	Nistatina creme Valor de Referência: 6,80000			
105		50,00	FR	Nistatina suspensão Valor de Referência: 5,90000			
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			
108		1.500,00	COM	Nortriptilina 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,40000			
109		150,00	FR	Óleo mineral Valor de Referência: 2,30000			

Em, 26/05/18

05 782 733 / 0001-49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

**RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS**


 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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br **Validade da Proposta:** 60 DIAS

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

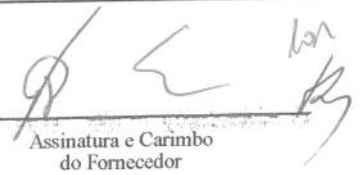
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
110		60.000,00	COM	Omeprazol 20mg (comprimido com embalagem primária, fracionável com picote para destaque, com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da cápsula). Valor de Referência: 0,08000			
111		35.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07000			
112		1.500,00	FR	Paracetamol gts Valor de Referência: 0,78000			
113		300,00	FR	Prednisolona, fosfato sódico 3mg/ml susp. frasco c/100ml Valor de Referência: 6,40000			
114		3.000,00	COM	Prednisona 20mg Valor de Referência: 0,30000			
115		2.000,00	COM	Prednisona 5mg Valor de Referência: 0,12000			
116		4.000,00	COM	Ranitidina 150mg Valor de Referência: 0,10000			
117		5.000,00	COM	Risperidona 1mg (genérico) Valor de Referência: 0,16000	CRISTALIA	0,22400	1.120,00
118		6.000,00	COM	Risperidona 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,16000	CRISTALIA	0,25500	1.530,00
119		400,00	FR	Sais para reidratação oral c/ sabor Valor de Referência: 1,15000			
120		400,00	COM	Secnidazol 1g (genérico) Valor de Referência: 0,90000			
121		36.000,00	COM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,07000			
122		1.000,00	COM	Sulfametaxozol + trimetropina 400mg/80mg cp Valor de Referência: 0,11000			
123		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,06000			

05 782 733 / 0001- 49

Em, 16/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS


 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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
124		1.000,00	COM	Tartarato de metoprolol 100mg Valor de Referência: 0,30000	NOVARTIS	0,98800	988,00
125		100,00	FR	Tobramicina colírio (genérico) Valor de Referência: 14,00000			
126		1.200,00	COM	Varfarina sódica 5mg (genérico) Valor de Referência: 0,25000			
127		8.000,00	COM	Verapamil 80mg (genérico) Valor de Referência: 0,13000			
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	CRISTALIA	0,27000	270,00
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			

05 782 733 / 0001-49

Em, 36/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
141		120,00	COM	Doxazozina 4mg Valor de Referência: 2,21000			
142		300,00	COM	Escitalopram, oxalato 10mg (genérico) Valor de Referência: 0,59000			
143		300,00	COM	Extrato glycine max 150mg (genérico) Valor de Referência: 3,61000			
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 12mch + budesonida 400mcg 60 doses (genérico) Valor de Referência: 112,15000	NOVARTIS	74,04000	3.702,00
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	Mesalasina 800mg (genérico) Valor de Referência: 1,64000			
154		720,00	UN	Mesalasina 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			

05 782 733 / 0001 - 49

Em, 36/05/18

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

**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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51)3751-9300
E-mail: presencial01@ciamedrs.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
157		2.000,00	COM	Paroxetina 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,27000	AUROBINDO	0,21900	438,00
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			
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	GLAXO	97,21000	972,10
163		10,00	FR	Salmeterol, xinafoato 50mcg + fluticasona 250mcg 60 doses spray (genérico) Valor de Referência: 130,00000	GLAXO	97,21000	972,10
164		4.000,00	COM	Sertralina 50mg (genérico) Valor de Referência: 0,17000	AUROBINDO	0,12500	500,00
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			
168		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000			
TOTAL							110.018,20

Em, 16/05/18

05 782 733 / 0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,560
 SANTO ANTÃO - CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor