

**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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIACÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	DEPAKENE/ABBOTI	0,41000	3.280,00
5		250,00	FR	Ácido valpróico 250mg/5ml com sabor (genérico) Valor de Referência: 4,15000	RICO/PRATI DONAI	4,72500	1.181,25
6		10.000,00	COM	Ácido valpróico 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,72000	DEPAKENE/ABBOTI	0,76500	7.650,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,44400	88,80
8		1.000,00	COM	Alendronato de sódio 70 mg Valor de Referência: 0,30000	OSTEOFAR/ELOFAR	0,29400	294,00
9		2.400,00	COM	Alopurino 100mg Valor de Referência: 0,18000	RICO/PRATI DONAI	0,04700	112,80
10		1.200,00	COM	Alopurinol 300mg Valor de Referência: 0,18000	RICO/PRATI DONAI	0,17500	210,00
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	GENÉRICO/MEDLEY	0,49000	1.470,00
13		600,00	FR	Ambroxol xpe adulto Valor de Referência: 1,90000	GENÉRICO/FARMAC	1,87500	1.125,00
14		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,36000			

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiacá - 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 2 de 11

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	GENÉRICO/EMS	0,13000	4.550,00
16		15.000,00	COM	Amoxicilina 500mg (genérico) Valor de Referência: 0,37000	RICO/PRATI DONAI	0,17400	2.610,00
17		600,00	FR	Amoxicilina pó suspensão 250mg/ml frasco c/ 60ml (genérico) Valor de Referência: 4,90000	RICO/PRATI DONAI	4,35000	2.610,00
18		200,00	FR	Amoxicilina susp. oral 400mg/5ml Valor de Referência: 18,00000	NÉRICO/BIOSINTÉT	13,30000	2.660,00
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			
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	RICO/PRATI DONAI	0,70000	4.200,00
27		500,00	FR	Azitromicina 40mg/ml frasco c/ 15ml (genérico) Valor de Referência: 6,50000	RICO/PRATI DONAI	6,37500	3.187,50

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiaçá - 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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	AKINETON/ABBOTT	0,40000	3.200,00
29		5.000,00	COM	Bromazepan 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000	GENÉRICO/EMS	0,15000	750,00
30		1.000,00	FR	Brometo de ipratrópio Valor de Referência: 1,40000	RICO/PRATI DONAI	1,08800	1.088,00
31		1.800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 2,80000	RICO/PRATI DONAI	2,80000	5.040,00
32		200,00	FR	Budesonida spray oral 50mcg/120doses adulto + pediátrico 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	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,10000	1.600,00
37		10.000,00	COM	Carbamazepina 400mg (genérico) Valor de Referência: 0,48000	GENÉRICO/GERMEL	0,44200	4.420,00
38		300,00	FR	Carbamazepina susp. (genérico) Valor de Referência: 13,00000			
39		12.000,00	COM	Carbonato de cálcio 500mg Valor de Referência: 0,06000	EFICAL/VITAMED	0,06000	720,00
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, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiaçá - 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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIACÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmecatendimento@gmail.com **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			
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	RICO/PRATI DONAI	0,23400	1.170,00
50		2.000,00	COM	Clomipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,94000	GENÉRICO/EMS	0,83200	1.664,00
51		700,00	FR	Clonazepan 2,5mg frasco (genérico) Valor de Referência: 2,90000	RICO/PRATI DONAI	2,70000	1.890,00
52		5.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	AMPLICTIL/SANOFI	0,30000	1.500,00
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			
59		4.000,00	COM	Diazepan 5mg(genérico) Valor de Referência: 0,14000	GENÉRICO/EMS	0,14000	560,00
60		6.000,00	COM	Diclofenaco de sódio 50mg Valor de Referência: 0,06000			

Em, 04/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiacá - 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 5 de 11

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	RICO/PRATI DONAI	0,09000	1.350,00
63		500,00	FR	Dipirirona gts 10ml Valor de Referência: 0,90000	GENÉRICO/FARMAC	0,68800	344,00
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	Espirolactolona 25mg Valor de Referência: 0,25000	GENÉRICO/EMS	0,21900	1.095,00
67		5.000,00	COM	Fenitoína 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	GENÉRICO/TEUTO	0,22500	1.125,00
68		10.000,00	COM	Fenobarbital 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,11300	1.130,00
69		50,00	FR	Fenobarbital 40mg/ml gts(genérico) Valor de Referência: 4,80000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	3,12500	156,25
70		500,00	COM	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,30000	RICO/PRATI DONAI	0,32000	160,00
71		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (genérico) Valor de Referência: 0,06000			
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	ENÉRICO/ALLERGA	9,57000	957,00
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			

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiaçá - 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 6 de 11

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,11500	2.300,00
79		4.000,00	COM	Imipramina 25mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	OFRANIL/NOVARTI	0,64400	2.576,00
80		300,00	COM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 0,47000	ENÉRICO/VITAMED	0,20000	60,00
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			
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			
89		300,00	FR	Loratadina xarope Valor de Referência: 2,30000	RICO/PRATI DONAI	2,36000	708,00
90		12.000,00	COM	Metildopa 250mg Valor de Referência: 0,30000	GENÉRICO/EMS	0,35000	4.200,00
91		12.000,00	COM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 0,60000	GENÉRICO/EMS	0,61300	7.356,00
92		500,00	FR	Ambroxol xarope pediátrico Valor de Referência: 1,90000	GENÉRICO/FARMAC	1,72500	862,50

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiaçá - 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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmecatendimento@gmail.com **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			
94		5.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,30000	AMPLICTIL/SANOPI	0,46300	2.315,00
95		400,00	FR	Metoclopramida 4mg/ml gts Valor de Referência: 0,80000	GENÉRICO/MARIOL	0,61000	244,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,12500	500,00
98		50,00	TB	Metronidazol gel vaginal Valor de Referência: 6,50000	RICO/PRATI DONAI	4,18700	209,35
99		6.000,00	COM	Metropolol, sicianato 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	NEOZINE/SANOPI	0,48300	2.415,00
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, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiaçá - 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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	RICO/PRATI DONAI	0,07600	2.660,00
112		1.500,00	FR	Paracetamol gts Valor de Referência: 0,78000	GENÉRICO/FARMAC	0,66200	993,00
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	GENÉRICO/MERCK	0,47800	2.390,00
118		6.000,00	COM	Risperidona 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,16000	GENÉRICO/MERCK	0,54400	3.264,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,11000	110,00
123		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,06000	ATO FERROSO/VIT	0,03700	259,00

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
Centro - CEP 92.940-000
Ibiaçá - 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**

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIACÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmecatendimento@gmail.com **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	MICLOX/MULTILAE	0,38900	389,00
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	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,13700	164,40
127		8.000,00	COM	Verapamil 80mg (genérico) Valor de Referência: 0,13000	RICO/PRATI DONAI	0,12000	960,00
128		3,00	CX	Acetilcisteína 600mg (envelope) 5g (genérico) ca. c/ 16 env. Valor de Referência: 20,80000	GENÉRICO/EMS	17,30000	51,90
129		300,00	COM	Amantadina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,92000	NTIDAN/EUROFAR	0,81400	244,20
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	GENÉRICO/EMS	0,87200	348,80
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			
135		300,00	COM	Clonazepan 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,15000			
136		300,00	COM	Clozapina 100mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000	EPONEX/NOVARTI	8,85200	2.655,60
137		90,00	COM	Cumarina 15mg + troxerutina 90mg (genérico) Valor de Referência: 1,72000	VENALOT/TAKEDA	1,43000	128,70
138		900,00	COM	Dabigatrana, etexilato 110mg (genérico) Valor de Referência: 5,25000	ADAXA/BOEHRING	4,37000	3.933,00
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, 14/05/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiacá - 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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	GENÉRICO/EMS	0,88700	266,10
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	LENIA/BIOSINTÉTIC	100,13000	5.006,50
147		1.000,00	COM	Gabapentina 400mg (genérico) Valor de Referência: 0,90000	GENÉRICO/GERMEL	1,20000	1.200,00
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	REUQUINOL/APSEN	2,50600	1.804,32
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	NOVANLO/BIOLAB	3,23400	646,80
153		3.600,00	COM	Mesalassina 800mg (genérico) Valor de Referência: 1,64000	GENÉRICO/EMS	1,10000	3.960,00
154		720,00	UN	Mesalassina 500mg supositório Valor de Referência: 7,50000	MESACOL/TAKEDA	6,70000	4.824,00
155		300,00	COM	Metformina, cloridrato 1000mg + sigtaplina 50mg (genérico) Valor de Referência: 3,90000	JANUMET/MERCK	3,50000	1.050,00
156		300,00	COM	Olanzapina 10mg (genérico) Valor de Referência: 3,14000	GENÉRICO/EMS	2,90000	870,00

Em, 14/10/2018

15.068.089/0001-03

**KFMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA EPP**

**Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiaçá - 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 11 de 11

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287 Cidade: IBIAÇÁ UF: RS
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 **Insc. Estadual:** 195.0007330 **Fone:** (54)3374-1036
E-mail: kfmedatendimento@gmail.com **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	NEULEPTIL/SANOPI	17,92000	286,72
159		600,00	COM	Quetiapina 200mg (genérico) Valor de Referência: 5,00000	GENÉRICO/EMS	4,48000	2.688,00
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			
165		300,00	COM	Sitagliptina fosfato 100mg (genérico) Valor de Referência: 8,56000	JANUVIA/MERCK	7,63700	2.291,10
166		50,00	FR	Tiotropio brometo 2,5mcg spray 60 ndoses (genérico) Valor de Referência: 363,00000	/A RESPIMAT/BOEH	324,62000	16.231,00
167		1.500,00	COM	Topiramato 25mg (genérico) Valor de Referência: 1,12000	GENÉRICO/EMS	0,47700	715,50
168		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000	STELAZINE/GLAXO	0,39900	119,70
TOTAL							149.405,79

Em, 14/05/2018

15.068.089/0001-03
KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA EPP
 Rua Marechal Castelo Branco, 287A
 Centro - CEP 99.940-000
 Ibiçá - RS

Jhairina Bizotto
 Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor