

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		100,00	FR	ACETILCISTEINA XPE PEDIATRICO 20MG/ML Valor de Referência: 10,30000	JeoQuimica-Brainfarm	7,06500	706,50
2		40.000,00	CAP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Valor de Referência: 0,15000	Imec	0,04200	1.680,00
3		100,00	CAP	ATENSINA 0,150 MG Valor de Referência: 0,45000			
4		800,00	CAP	AMANTADINA 100MG Valor de Referência: 0,87000			
5		5.000,00	CAP	ACIDO FOLICO 5MG Valor de Referência: 0,10000	Natulab	0,04900	245,00
6		10.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 250 MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,55000			
7		200,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML GENERICO Valor de Referência: 5,60000	Hipolabor	4,53600	907,20
8		8.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,65000			
9		200,00	CAP	ALBENDAZOL 40MG (comprimido com embalagem primaria, fracionavel com picote para destaque com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula) Valor de Referência: 0,75000	Prati Donaduzzi	0,46500	93,00
10		1.000,00	CAP	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,35000	Delta-Cellera	0,22000	220,00
11		2.400,00	CAP	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,18000	Prati Donaduzzi	0,11400	273,60
12		1.200,00	CAP	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,45000	Prati Donaduzzi	0,24400	292,80
13		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,50000	Prati Donaduzzi	1,38800	138,80

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF: 051.364.549-70

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
14		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,25 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	Germel	0,18200	728,00
15		3.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	Zydus	0,13700	411,00
16		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,44000	Zydus	0,16500	660,00
17		2.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,98000	Biosintética	0,66900	1.338,00
18		2.000,00	CAP	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 1,10000	Geolab	0,88000	1.760,00
19		50.000,00	CAP	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	GeoQuímica-Brainfarm	0,29000	14.500,00
20		5.000,00	CAP	AMOXILINA 500MG (GENÉRICO) (comprimido com embalagem primária fracionável com picote para destaque com identificação completa da descrição do fármaco, nº de lote, data da fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula) Valor de Referência: 0,85000			
21		50,00	TB	ACICLOVIR CREME Valor de Referência: 0,85000	Prati Donaduzzi	2,87300	143,65
22		1.000,00	CAP	ACICLOVIR 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,95000	Merck	1,95000	1.950,00
23		1.000,00	CAP	AZATIOPRINA 50MG Valor de Referência: 2,50000	Cristalia	1,37500	1.375,00
24		6.000,00	CAP	AMOXILINA+POTASSIO 875+125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,90000	Delta-Cellera	1,91500	11.490,00
25		6.000,00	CAP	ANLÓDIPINO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	Biolab	0,72900	4.374,00
26		6.000,00	CAP	ANLÓDIPINO 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000			
27		4.000,00	CAP	ATENOLOL 100MG Valor de Referência: 0,17000	Prati Donaduzzi	0,09000	360,00

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF: 051.364.549/70
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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Endereço: Estrada Boa Esperança
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Número: 2320
Insc. Estadual: 253.148995

Cidade: Rio do Sul

UF: SC
Fone: (47)3520-9000

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
39		1.000,00	CAP	CAPTOPRIL 25MG Valor de Referência: 0,95000	Sanval	0,03400	34,00
40		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 200MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,60000			
41		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,05000			
42		200,00	FR	CARAMAZEPINA SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 25,50000			
43		10.000,00	CAP	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG (REGISTRADO COMO MEDICAMENTO) Valor de Referência: 0,10000			
44		8.000,00	CAP	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250MG (equivalente a 500mg de cálcio elementar + vitamina D3 400UI registrado como medicamento) Valor de Referência: 0,25000			
45		8.000,00	CAP	CARBONATO DE LÍTIO 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,10000			
46		4.000,00	CAP	CARVEDILOL 3,125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
47		4.000,00	CAP	CARVEDILOL 6,125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,40000			
48		1.000,00	CAP	CARVEDILOL 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,68000			
49		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 15,00000	Abl	9,62200	962,20

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. Número: 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC
Endereço: Estrada Boa Esperança Insc. Estadual: 253.148995 Fone: (47)3520-9000
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Validade da Proposta: 60 DIAS
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
50		5.000,00	CAP	CEFALEXINA 500MG (GENÉRICO) (comprimário com embalagem primária, fracionável com picote para destaque com identificação completa da descrição do fármaco, n° de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade de capsula) Valor de Referência: 1,54000			
51		2.000,00	CAP	CITALOPRAM 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,38000	Prati Donaduzzi	0,20700	414,00
52		5.000,00	CAP	CINARIZINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	Ranbaxy	0,19900	995,00
53		2.000,00	CAP	CINARIZINA 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000	Ranbaxy	0,27800	556,00
54		4.000,00	CAP	CIPROFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) (comprimido com embalagem primária fracionável com picote para destaque, com identificação completa da descrição do fármaco, n° de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade de capsula) Valor de Referência: 0,85000			
55		1.000,00	CAP	CLOMIPRAMINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,56000	E.M.S	1,06700	1.067,00
56		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 5MG Valor de Referência: 0,35000	Melcon	0,20300	203,00
57		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 10MG Valor de Referência: 0,45000	Melcon	0,21400	214,00
58		1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG Valor de Referência: 3,30000			
59		1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG Valor de Referência: 3,45000	Biolab	2,51500	2.515,00

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF: 051.364.549-70

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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
60		2.000,00	CAP	CLONAZEPAN 2MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,60000	Geolab	0,05900	118,00
61		6.000,00	CAP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (ETICO) Valor de Referência: 0,75000			
62		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENERIC) Valor de Referência: 4,50000	Hipolabor	2,50200	1.501,20
63		300,00	CAP	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,50000			
64		2.000,00	CAP	CLOPIDOGREL 75MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,05000	Aurobindo	0,68900	1.378,00
65		2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Valor de Referência: 0,28000	Cristalia	0,17200	344,00
66		5.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	Cristalia	0,44000	2.200,00
67		3.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,45000	Cristalia	0,27500	825,00
68		8.000,00	CAP	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,43000	Geolab	0,32000	2.560,00
69		90,00	CAP	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Valor de Referência: 2,25000	Takeda	1,52300	137,07
70		1.000,00	CAP	CLINDAMICINA 300MG (GENERIC) Valor de Referência: 5,05000	União Química	1,19000	1.190,00
71		1.000,00	CAP	DABIGATRANA, ETEXILATO 110 MG Valor de Referência: 6,65000			
72		1.000,00	CAP	DABIGATRANA, ETEXILATO 150MG Valor de Referência: 6,65000			
73		100,00	FR	DELTAMETRINA LOÇÃO 100ML Valor de Referência: 7,55000	Belfar	5,49800	549,80
74		2.000,00	CAP	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA) Valor de Referência: 8,00000			

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Jonatan Francis Salla

Departamento Comercial

CPF: 051.864.549-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

Em, 07/07/2020

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
75		200,00	TB	DEXAMETASONA CREME 10g Valor de Referência: 2,50000	Green Pharma	1,20000	240,00
76		2.000,00	CAP	DEXCLORFENILARAMINA 2MG Valor de Referência: 0,15000			
77		5.000,00	CAP	DIAZEPAM 5MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,19000	leoQuimica-Brainfarm	0,13700	685,00
78		10.000,00	CAP	DIAZEPAM 10MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,68000	leoQuimica-Brainfarm	0,15400	1.540,00
79		4.000,00	CAP	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Valor de Referência: 0,10000			
80		1.000,00	CAP	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,18000	Pharlab	0,09300	93,00
81		15.000,00	CAP	DIPIRONA 500MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,15600	2.340,00
82		300,00	FR	DIPIRONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 1,85000	Natulab	0,97600	292,80
83		1.000,00	CAP	DIMINIDRATO 100MG			
84		100,00	FR	DRAMIN GOTAS Valor de Referência: 5,60000			
85		5.000,00	CAP	DULOXETINA 30MG (GENERIC) Valor de Referência: 2,35000	Nova Quimica	1,73700	8.685,00
86		1.500,00	CAP	DOXAZOSINA 2MG(GENERICO) Valor de Referência: 0,35000	Cimed	0,16500	247,50
87		1.000,00	CAP	DOXAZOSINA 4 MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,95000			
88		4.000,00	CAP	ENALAPRIL 5MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,10000	Cimed	0,06200	248,00
89		5.000,00	CAP	ENALAPRIL 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,12000	Cimed	0,05500	275,00
90		2.000,00	CAP	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,75000	Geolab	0,41200	824,00

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02

Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

Em, 07/07/2020

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
91		2.000,00	CAP	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,35000	Geolab	0,82500	1.650,00
92		300,00	CAP	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG Valor de Referência: 3,38000			
93		5.000,00	CAP	ESPIRONOLACTONA 25MG Valor de Referência: 0,25000			
94		1.000,00	CAP	FINASTERIDA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,15000	Aurobindo	0,73900	739,00
95		3.000,00	CAP	FENITOINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	Hipolabor	0,23400	702,00
96		5.000,00	CAP	FENOBARBITAL 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	Uniao Quimica	0,12900	645,00
97		50,00	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (GENÉRICO) Valor de Referência: 8,50000			
98		500,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,70000			
99		40.000,00	CAP	FLUOXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,16000	Vitapan-Vitamedic	0,07900	3.160,00
100		10.000,00	CAP	FUROSEMIDA 40MG(GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	Prati Donaduzzi	0,09300	930,00
101		100,00	FR	FUMURATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 12/400MCG COM INALADOR CX COM 60 (ALENIA) Valor de Referência: 195,00000			
102		4.000,00	CAP	GABAPENTINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,97000	Prati Donaduzzi	0,54000	2.160,00
103		2.000,00	CAP	HIDRIXICLOROQUINA SULF. 400MG (REUQUINOL) Valor de Referência: 3,85000			
104		50,00	TB	HIDROCORTISONA CREME Valor de Referência: 17,00000	União Quimica	6,73500	336,75

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02

Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 9 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. Número: 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC
Endereço: Estrada Boa Esperança Insc. Estadual: 253.148995 Fone: (47)3520-9000
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Validade da Proposta: 60 DIAS
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
105		5.000,00	CAP	HELOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,45000	Cristalia	0,30200	1.510,00
106		20,00	FR	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 4,20000			
107		100,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO Valor de Referência: 4,30000	Imec	3,43600	343,60
108		500,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML COM SABOR, GTS, FRASCO C/30ML Valor de Referência: 3,50000	Natulab	1,37500	687,50
109		15.000,00	CAP	IBUPROFENO 600MG (GENERIC) (comprimido com embalagem primaria, fracionavel com picote para destaque, com identificação completa da descrição do farmaco, nº de lote, data de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula) Valor de Referência: 0,85000	Prati Donaduzzi	0,23300	3.495,00
110		4.000,00	CAP	IMIPRIMINA 25MG Valor de Referência: 0,65000	Cristalia	0,44300	1.772,00
111		600,00	CAP	IVERMICTINA 6MG Valor de Referência: 2,50000	Vitapan-Vitamedic	0,90500	543,00
112		4.000,00	CAP	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 200/50MG (ETICO OU GENERIC) Valor de Referência: 3,85000			
113		100,00	FR	LACTULOSE 667MG/ML Valor de Referência: 3,85000	Nutriex	6,18600	618,60
114		1.000,00	CAP	LEVOFLOXACINO 500MG (GENERIC) Valor de Referência: 9,00000	Prati Donaduzzi	0,77800	778,00
115		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 50MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,35000	Unichem	0,19500	156,00
116		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,45000	Unichem	0,26000	208,00

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF: 051.364.540-70
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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 10 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

Número: 2320

Cidade: Rio do Sul

UF: SC

Endereço: Estrada Boa Esperança

Insc. Estadual: 253.148995

Fone: (47)3520-9000

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Validade da Proposta: 60 DIAS

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
117		50,00	FR	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS Valor de Referência: 15,40000	Cristalia	10,58400	529,20
118		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (GENERIC) Valor de Referência: 0,30000	Merck (G)	0,16900	845,00
119		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Valor de Referência: 0,32000	Merck (G)	0,18200	910,00
120		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA 75MCG (GENERIC) Valor de Referência: 0,35000	Merck (G)	0,20500	1.025,00
121		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENERIC) Valor de Referência: 0,30000	Merck (G)	0,15500	775,00
122		4.000,00	CAP	LORATADINA 10MG Valor de Referência: 0,16000			
123		100,00	FR	LORATADINA XAROPE Valor de Referência: 4,25000	Cimed	2,88700	288,70
124		2.000,00	CAP	LORAZEPAN 2MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,45000	Teuto	0,17200	344,00
125		4.000,00	CAP	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,78000			
126		4.000,00	CAP	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 1,75000			
127		100,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS Valor de Referência: 2,20000	Medquimica	1,85600	185,60
128		2.000,00	CAP	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,15000			
129		4.000,00	CAP	METRONIDAZOL 250MG (GNERICO) Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,14800	592,00
130		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 8,70000	Prati Donaduzzi	5,37000	268,50
131		6.000,00	CAP	METROPOLOL, SICCINATO 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 2,65000	Accord	1,81900	10.914,00
132		5.000,00	CAP	METROPOLOL SUCCINATO 100MG Valor de Referência: 1,65000	Accord	1,65000	8.250,00

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA

CNPJ.: 00.802.002/0001-02

Jonatan Francis Salla

Departamento Comercial

CPF.: 05126454070

Assinado e Validado
do Fornecedor

Em, 07/07/2022

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 11 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Endereço: Estrada Boa Esperança
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Número: 2320 Cidade: Rio do Sul
Insc. Estadual: 253.148995
Validade da Proposta: 60 DIAS

UF: SC
Fone: (47)3520-9000

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
133		1.000,00	CAP	MESALAZINA 800MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,55000	JeoQuimica-Brainfarm	1,03000	1.030,00
134		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,18000	Belfar	3,56000	712,00
135		5.000,00	CAP	NEOZINE 25MG Valor de Referência: 0,75000			
136		3.000,00	CAP	NIMESULIDA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	Prati Donaduzzi	0,10100	303,00
137		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 9,20000	Green Pharma	4,32700	432,70
138		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 6,70000	Prati Donaduzzi	3,58800	179,40
139		5.000,00	CAP	NITROFURANTOINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	Mantecorp-Farmasa	0,41200	2.060,00
140		1.000,00	CAP	NORFLOXACINO 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,48000			
141		3.000,00	CAP	NORTRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,48000	Ranbaxy	0,37100	1.113,00
142		3.000,00	CAP	NORTRIPTILINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,92000	Ranbaxy	0,54200	1.626,00
143		150,00	FR	OLEO MINERAL Valor de Referência: 3,70000	Imec	3,64300	546,45
144		40.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG (BLISTER COM 10 OU 14CP) GENÉRICO Valor de Referência: 0,15000			
145		20.000,00	CAP	PARECETAMOL 750MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	Zydus	0,32000	6.400,00
146		600,00	FR	PARACETAMOL GOTAS Valor de Referência: 1,85000	Farmace	0,96200	577,20
147		4.000,00	CAP	PAROXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000	Aurobindo	0,27500	1.100,00
148		20,00	FR	PERICIAZINA 40MG/ML 4% FRASCO Valor de Referência: 35,00000			

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 12 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Endereço: Estrada Boa Esperança
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Número: 2320 Cidade: Rio do Sul
Insc. Estadual: 253.148995
Validade da Proposta: 60 DIAS

UF: SC
Fone: (47)3520-9000

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
149		200,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SUSP. Valor de Referência: 11,90000	Hipolabor	5,00300	1.000,60
150		4.000,00	CAP	PREDNISONA 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 2,77000	Sanval	0,24500	980,00
151		4.000,00	CAP	PREDNISONA 5MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,96000	Sanval	0,10200	408,00
152		800,00	CAP	PRAMIPEXOL 1MG	Prati Donaduzzi	2,81000	2.248,00
153		600,00	CAP	PRAMIPEXOL 0,250MG	Prati Donaduzzi	0,70000	420,00
154		3.000,00	CAP	QUETIAPINA 25MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,36000	Geolab	0,31000	930,00
155		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,95000	Geolab	0,64000	640,00
156		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 200MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,45000	Geolab	0,90000	900,00
157		6.000,00	CAP	RISPIRIDONA 1MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,14000	840,00
158		8.000,00	CAP	RISPIRIDONA 2MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,16000	1.280,00
159		3.000,00	CAP	RISPIRIDONA 3MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,38000	Prati Donaduzzi	0,23000	690,00
160		1.000,00	CAP	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,80000	Althaia	0,57400	574,00
161		1.000,00	CAP	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,35000	Althaia	0,90800	908,00
162		200,00	FR	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/SABOR Valor de Referência: 0,85000	Brasterapica	1,30600	261,20
163		8.000,00	CAP	SERTRALINA 50MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,18700	1.496,00

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70
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 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 13 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Endereço: Estrada Boa Esperança
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Número: 2320 Cidade: Rio do Sul
Insc. Estadual: 253.148995
Validade da Proposta: 60 DIAS

UF: SC
Fone: (47)3520-9000

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
164		300,00	CAP	SITAGLIPTINA FOSFATO 100MG Valor de Referência: 11,65000			
165		400,00	CAP	SECNIDAZOL 1G (GENERIC)O Valor de Referência: 3,67000	Ranbaxy	2,51500	1.006,00
166		40.000,00	CAP	SIN VASTATINA 20MG (GENERIC)O Valor de Referência: 0,21000			
167		20.000,00	CAP	SIN VASTATINA 40MG (GENERIC)O Valor de Referência: 0,32000			
168		1.000,00	CAP	SULFAMETAXOL+TRIMETROPINA 400MG/80MG CP Valor de Referência: 0,25000	Prati Donaduzzi	0,14800	148,00
169		7.000,00	CAP	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR 40 MG) Valor de Referência: 0,10000	Natulab	0,04900	343,00
170		200,00	FR	SULFATO FERROSO GOTAS Valor de Referência: 1,55000	Natulab	1,03100	206,20
171		50,00	FR	TIOTROPIO BROMETO 2,5MCH SPRAY 60 DOSES (SPIRIVA RESPIMAT) Valor de Referência: 370,00000			
172		3.000,00	CAP	TOPIRAAMATO 25MG (GENERIC)O Valor de Referência: 0,75000			
173		2.000,00	CAP	TOPIRAMATO 50MG Valor de Referência: 1,54000	Zydus	0,24900	498,00
174		2.000,00	CAP	TRAMADOL 100MG Valor de Referência: 7,00000	Cristalia	4,81100	9.622,00
175		100,00	FR	TOBRAMICINA COLIRIO (GENERIC)O Valor de Referência: 18,50000	Latinoforma-Cristalia	12,36900	1.236,90
176		8.000,00	CAP	ZOLPIDEM 10MG HEMITARTARATO Valor de Referência: 1,20000	Zydus	0,60000	4.800,00
177		5.000,00	CAP	VARFARINA SODICA 5MG (ETICO OU GENERIC)O Valor de Referência: 0,28000	União Química	0,28000	1.400,00
178		2.000,00	CAP	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (GENERIC)O Valor de Referência: 1,55000	Delta-Cellera	1,03100	2.062,00

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

Em, 07/07/2020

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 14/2020
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 14 de 14

Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. Número: 2320 Cidade: Rio do Sul UF: SC
Endereço: Estrada Boa Esperança Insc. Estadual: 253.148995 Fone: (47)3520-9000
CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Validade da Proposta: 60 DIAS
E-mail: licitacoes@altermed.com.br

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
179		5.000,00	CAP	VERAPAMIL 80MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,39000			
180		1.000,00	CAP	ONDANSETRONA 4MG Valor de Referência: 1,72000	Biolab	2,51500	2.515,00
181		1.000,00	CAP	ONDANSETRONA 8MG Valor de Referência: 3,21300	Cristalia	2,26800	2.268,00
182		5.000,00	CAP	LEVONORGESTREL 0,15MG +ETINILESTRADIOL 0,03MG Valor de Referência: 0,33300	Biolab	0,10100	505,00
TOTAL							195.213,02

Em, 07/07/2020

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ.: 00.802.002/0001-02
Jonatan Francis Salla
Departamento Comercial
CPF.: 051.364.549-70

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor