

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

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

Page 1 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
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: 170.0004449
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		100,00	FR	ACETILCISTEINA XPE PEDIATRICO 20MG/ML Valor de Referência: 10,30000	GEOLAB	7,40000	740,00
2		40.000,00	CAP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Valor de Referência: 0,15000	IMEC	0,04400	1.760,00
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	HIPOLABOR	0,04300	215,00
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	4,05000	810,00
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			
10		1.000,00	CAP	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,35000	ELOFAR	0,25000	250,00
11		2.400,00	CAP	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,18000			
12		1.200,00	CAP	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,45000			
13		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,50000	GEOLAB	1,23000	123,00

Em, ____/____/____

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ: 03.652.030/0001-70
Assinatura do Fornecedor

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

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

Page 2 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
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: 170.0004449
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
14		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,25 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
15		3.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000			
16		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,44000			
17		2.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,98000			
18		2.000,00	CAP	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 1,10000	GEOLAB	0,60000	1.200,00
19		50.000,00	CAP	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	BRAINFARMA	0,14000	7.000,00
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	CIMED	2,65000	132,50
22		1.000,00	CAP	ACICLOVIR 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,95000			
23		1.000,00	CAP	AZATIOPRINA 50MG Valor de Referência: 2,50000			
24		6.000,00	CAP	AMOXILINA+POTASSIO 875+125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,90000	CELLERA	1,77000	10.620,00
25		6.000,00	CAP	ANLODIPINO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000			
26		6.000,00	CAP	ANLODIPINO 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000			
27		4.000,00	CAP	ATENOLOL 100MG Valor de Referência: 0,17000	VITAMEDIC	0,13000	520,00

Em, ____/____/____

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

Page 3 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: Barão de Cotegipe		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Insc. Estadual: 170.0004449		Fone: (54) 3523-2700			
E-mail: medicamentos@centermedi.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		4.000,00	CAP	ATENOLOL 50MG Valor de Referência: 0,11000	VITAMEDIC	0,06500	260,00
29		3.000,00	CAP	AZITROMICINA 500MG (GENERICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DO FARMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CAPSULA) Valor de Referência: 2,20000			
30		200,00	FR	AZITROMICINA 40MG/ML FRASCO COM 15ML (GENERICO) Valor de Referência: 15,50000	PRATI D	15,50000	3.100,00
31		8.000,00	CAP	BROMAZEPAN 3MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,25000	BRAINFARMA	0,09400	752,00
32		1.000,00	CAP	BROMAZEPAN 6MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,35000	BRAINFARMA	0,12600	126,00
33		400,00	FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML Valor de Referência: 2,50000	HIPOLABOR	1,12000	448,00
34		200,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML Valor de Referência: 10,50000			
35		200,00	FR	BUDESONIDA SPRAY ORAL 50MCG/120 DOSES ADULTO+PEDIATRICO Valor de Referência: 47,00000	ACHE	25,00000	5.000,00
36		5.000,00	CAP	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG (BUSCOPAN COMPOSTO) Valor de Referência: 0,56000	PHARLAB	0,41300	2.065,00
37		200,00	FR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Valor de Referência: 9,50000	BRAINFARMA	7,13000	1.426,00
38		500,00	CAP	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,55000	GEOLAB	0,41500	207,50

Em, ____/____/____

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

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

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

Page 4 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA				Número: 795	Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	
Endereço: BR 480				Insc. Estadual: 170.0004449	Fone: (54) 3523-2700		
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70				Validade da Proposta: 60 DIAS			
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br							
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			
40		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 200MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,60000	BRAINFARMA	0,30000	2.400,00
41		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 400MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,05000			
42		200,00	FR	CARAMAZEPINA SUSPENSÃO (GENERIC) Valor de Referência: 25,50000	SANVAL	10,75000	2.150,00
43		10.000,00	CAP	CARBONATO DE CALCIO 500MG (REGISTRADO COMO MEDICAMENTO) Valor de Referência: 0,10000	VITAMED	0,04700	470,00
44		8.000,00	CAP	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (equivalente a 500mg de calcio elementar + vitamina D3 400UI registrado como medicamento) Valor de Referência: 0,25000	BIONATUS	0,09800	784,00
45		8.000,00	CAP	CARBONATO DE LITIO 300MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,10000			
46		4.000,00	CAP	CARVEDILOL 3,125MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,35000			
47		4.000,00	CAP	CARVEDOLOL 6,125MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,40000			
48		1.000,00	CAP	CARVEDILOL 25MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,68000			
49		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO (GENERIC) Valor de Referência: 15,00000	ABL	9,75000	975,00

Em, ____/____/____

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

Page 5 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA							
Endereço: BR 480				Número: 795	Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70				Insc. Estadual: 170.0004449	Fone: (54) 3523-2700		
E-mail: medicamentos@centermedi.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
50		5.000,00	CAP	CEFALEXINA 500MG (GENERICO) (comprimario com embalagem primaria, fracionavel 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	ABL	0,63000	3.150,00
51		2.000,00	CAP	CITALOPRAM 20MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,38000	ZYDUS	0,17000	340,00
52		5.000,00	CAP	CINARIZINA 25MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,35000			
53		2.000,00	CAP	CINARIZINA 75MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,45000			
54		4.000,00	CAP	CIPROFLOXACINO 500MG (GENERICO) (comprimido com embalagem primaria fracionavel com picote para destque, com identificação completa da descrição do farmaco, nº 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 (GENERICO) Valor de Referência: 1,56000			
56		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 5MG Valor de Referência: 0,35000	CIMED	0,12000	120,00
57		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 10MG Valor de Referência: 0,45000	CIMED	0,19000	190,00
58		1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG Valor de Referência: 3,30000	BIOLAB	2,00000	2.000,00
59		1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG Valor de Referência: 3,45000	BIOLAB	1,70000	1.700,00

Em, ____/____/____

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

Page 6 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: Barão de Cotegipe		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Insc. Estadual: 170.0004449		Fone: (54) 3523-2700			
E-mail: medicamentos@centermedi.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
60		2.000,00	CAP	CLONAZEPAN 2MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,60000			
61		6.000,00	CAP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (ETICO) Valor de Referência: 0,75000			
62		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENERICO) Valor de Referência: 4,50000	HIPOLABOR	2,15000	1.290,00
63		300,00	CAP	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,50000			
64		2.000,00	CAP	CLOPIDOGREL 75MG (GENERICO) Valor de Referência: 1,05000	SANDOZ	0,42000	840,00
65		2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Valor de Referência: 0,28000	CRISTALIA	0,14000	280,00
66		5.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	CRISTALIA	0,38500	1.925,00
67		3.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,45000	CRISTALIA	0,23700	711,00
68		8.000,00	CAP	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENERICO) Valor de Referência: 0,43000	GEOLAB	0,40000	3.200,00
69		90,00	CAP	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Valor de Referência: 2,25000			
70		1.000,00	CAP	CLINDAMICINA 300MG (GENERICO) Valor de Referência: 5,05000			
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			
74		2.000,00	CAP	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA) Valor de Referência: 8,00000			

Em, ____/____/____

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

Page 7 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA				Número: 795	Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	
Endereço: BR 480				Insc. Estadual: 170.0004449	Fone: (54) 3523-2700		
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70				Validade da Proposta: 60 DIAS			
E-mail: medicamentos@centermedi.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	1,27000	254,00
76		2.000,00	CAP	DEXCLORFENILARAMINA 2MG Valor de Referência: 0,15000	GEOLAB	0,07200	144,00
77		5.000,00	CAP	DIAZEPAM 5MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,19000	BRAINFARMA	0,09000	450,00
78		10.000,00	CAP	DIAZEPAM 10MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,68000	BRAINFARMA	0,11000	1.100,00
79		4.000,00	CAP	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Valor de Referência: 0,10000	BELFAR	0,06900	276,00
80		1.000,00	CAP	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,18000			
81		15.000,00	CAP	DIPIRONA 500MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,25000	GREEN PHARMA	0,15000	2.250,00
82		300,00	FR	DIPIRONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 1,85000	FARMACE	0,91000	273,00
83		1.000,00	CAP	DIMINIDRATO 100MG			
84		100,00	FR	DRAMIN GOTAS Valor de Referência: 5,60000	BRAINFARMA	3,50000	350,00
85		5.000,00	CAP	DULOXETINA 30MG (GENERICICO) Valor de Referência: 2,35000			
86		1.500,00	CAP	DOXAZOSINA 2MG(GENERICO) Valor de Referência: 0,35000	CIMED	0,12600	189,00
87		1.000,00	CAP	DOXAZOSINA 4 MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,95000	CIMED	0,23900	239,00
88		4.000,00	CAP	ENALAPRIL 5MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,10000			
89		5.000,00	CAP	ENALAPRIL 20MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,12000	1 FARMA	0,05800	290,00
90		2.000,00	CAP	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,75000	GEOLAB	0,28000	560,00

Em, ____/____/____

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

Page 8 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA				Número: 795	Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	
Endereço: BR 480				Insc. Estadual: 170.0004449	Fone: (54) 3523-2700		
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70				Validade da Proposta: 60 DIAS			
E-mail: medicamentos@centermedi.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 (GENERICICO) Valor de Referência: 1,35000	GEOLAB	0,58000	1.160,00
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	ASPEN PHARMA	0,14500	725,00
94		1.000,00	CAP	FINASTERIDA 5MG (GENERICICO) Valor de Referência: 1,15000	EUROFARMA	0,52500	525,00
95		3.000,00	CAP	FENITOINA 100MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,35000	HIPOLABOR	0,14800	444,00
96		5.000,00	CAP	FENOBARBITAL 100MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,25000			
97		50,00	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (GENERICICO) Valor de Referência: 8,50000			
98		500,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG (GENERICICO) Valor de Referência: 1,70000	MED QUIMICA	0,47800	239,00
99		40.000,00	CAP	FLUOXETINA 20MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,16000	PHARMASCIENCE	0,08000	3.200,00
100		10.000,00	CAP	FUROSEMIDA 40MG(GENERICO) Valor de Referência: 0,15000			
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 (GENERICICO) Valor de Referência: 0,97000			
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	5,95000	297,50

CENTERMEDI

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

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

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

Page 9 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA				Número: 795	Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	
Endereço: BR 480				Insc. Estadual: 170.0004449	Fone: (54) 3523-2700		
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70				Validade da Proposta: 60 DIAS			
E-mail: medicamentos@centermedi.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	0,19500	975,00
106		20,00	FR	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 4,20000			
107		100,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO Valor de Referência: 4,30000	IFAL	2,30000	230,00
108		500,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML COM SABOR, GTS, FRASCO C/30ML Valor de Referência: 3,50000			
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			
110		4.000,00	CAP	IMIPRIMINA 25MG Valor de Referência: 0,65000	CRISTALIA	0,31200	1.248,00
111		600,00	CAP	IVERMICTINA 6MG Valor de Referência: 2,50000	VITAMEDIC	2,50000	1.500,00
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	6,72000	672,00
114		1.000,00	CAP	LEVOFLOXACINO 500MG (GENERIC) Valor de Referência: 9,00000	CIMED	0,60200	602,00
115		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 50MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,35000			
116		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,45000			

Em, ____/____/____

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **Fone:** (54) 3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.com.br **Validade da Proposta:** 60 DIAS

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
117		50,00	FR	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS Valor de Referência: 15,40000	CRISTALIA	9,35000	467,50
118		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,30000			
119		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Valor de Referência: 0,32000			
120		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA 75MCG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,35000			
121		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,30000			
122		4.000,00	CAP	LORATADINA 10MG Valor de Referência: 0,16000	VITAMEDIC	0,09300	372,00
123		100,00	FR	LORATADINA XAROPE Valor de Referência: 4,25000	MARIOL	2,65000	265,00
124		2.000,00	CAP	LORAZEPAN 2MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,45000	GERMED	0,12900	258,00
125		4.000,00	CAP	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,78000	SANVAL	0,56000	2.240,00
126		4.000,00	CAP	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 1,75000	SANVAL	1,12000	4.480,00
127		100,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS Valor de Referência: 2,20000	BELFAR	2,08000	208,00
128		2.000,00	CAP	METOCOLPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,15000	BELFAR	0,11100	222,00
129		4.000,00	CAP	METRONIDAZOL 250MG (GNERICO) Valor de Referência: 0,25000			
130		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 8,70000	SANVAL	5,53000	276,50
131		6.000,00	CAP	METROPOLOL, SICCINATO 100MG (GENERICICO) Valor de Referência: 2,65000	ACCORD	1,39000	8.340,00
132		5.000,00	CAP	METROPOLOL SUCCINATO 100MG Valor de Referência: 1,65000	ACCORD	1,39000	6.950,00

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

Page 11 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: Barão de Cotegipe		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Insc. Estadual: 170.0004449		Fone: (54) 3523-2700			
E-mail: medicamentos@centermedi.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
133		1.000,00	CAP	MESALAZINA 800MG (GENERICICO) Valor de Referência: 5,55000			
134		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,18000			
135		5.000,00	CAP	NEOZINE 25MG Valor de Referência: 0,75000			
136		3.000,00	CAP	NIMESULIDA 100MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,15000	CIMED	0,05500	165,00
137		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 9,20000	GREEN PHARMA	3,45000	345,00
138		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 6,70000			
139		5.000,00	CAP	NITROFURANTOINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	COSMED	0,30000	1.500,00
140		1.000,00	CAP	NORFLOXACINO 400MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,48000	GLOBO	0,47500	475,00
141		3.000,00	CAP	NORTRIPTILINA 25MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,48000	RANBAXY	0,28000	840,00
142		3.000,00	CAP	NORTRIPTILINA 50MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,92000	RANBAXY	0,40000	1.200,00
143		150,00	FR	OLEO MINERAL Valor de Referência: 3,70000	FARMACE	2,26000	339,00
144		40.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG (BLISTER COM 10 OU 14CP) GENERICO Valor de Referência: 0,15000	CIMED	0,08400	3.360,00
145		20.000,00	CAP	PARECETAMOL 750MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,25000	CIMED	0,14500	2.900,00
146		600,00	FR	PARACETAMOL GOTAS Valor de Referência: 1,85000	FARMACE	0,91000	546,00
147		4.000,00	CAP	PAROXETINA 20MG (GENERICICO) Valor de Referência: 0,75000	ZYDUS	0,28000	1.120,00
148		20,00	FR	PERICIAZINA 40MG/ML 4% FRASCO Valor de Referência: 35,00000			

Em, ____/____/____

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

Page 12 of 14

Fornecedor: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: Barão de Cotegipe		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Insc. Estadual: 170.0004449		Fone: (54) 3523-2700			
E-mail: medicamentos@centermedi.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
149		200,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SUSP. Valor de Referência: 11,90000	HIPOLABOR	4,29000	858,00
150		4.000,00	CAP	PREDNISONA 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 2,77000	CRISTALIA	0,33000	1.320,00
151		4.000,00	CAP	PREDNISONA 5MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,96000	CRISTALIA	0,23000	920,00
152		800,00	CAP	PRAMIPEXOL 1MG			
153		600,00	CAP	PRAMIPEXOL 0,250MG			
154		3.000,00	CAP	QUETIAPINA 25MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,36000	GEOLAB	0,23400	702,00
155		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,95000	GEOLAB	0,67000	670,00
156		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 200MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,45000			
157		6.000,00	CAP	RISPIRIDONA 1MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000			
158		8.000,00	CAP	RISPIRIDONA 2MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000			
159		3.000,00	CAP	RISPIRIDONA 3MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,38000			
160		1.000,00	CAP	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,80000			
161		1.000,00	CAP	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,35000			
162		200,00	FR	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/SABOR Valor de Referência: 0,85000	IFAL	0,85000	170,00
163		8.000,00	CAP	SERTRALINA 50MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000	GEOLAB	0,19500	1.560,00

Em, ____/____/____

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor