

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: KFMed DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
1		100,00	FR	ACETILCISTEINA XPE PEDIATRICO 20MG/ML Valor de Referência: 10,30000	ISTEIN/UNIÃO QUÍ	7,75000	775,00
2		40.000,00	CAP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Valor de Referência: 0,15000			
3		100,00	CAP	ATENSINA 0,150 MG Valor de Referência: 0,45000			
4		800,00	CAP	AMANTADINA 100MG Valor de Referência: 0,87000	ANTIDAN/MOMENI	0,87600	700,80
5		5.000,00	CAP	ACIDO FOLICO 5MG Valor de Referência: 0,10000			
6		10.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 250 MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,55000	DEPAKENE/ABBOTI	0,91500	9.150,00
7		200,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML GENERICO Valor de Referência: 5,60000			
8		8.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,65000	DEPAKENE/ABBOTI	1,38700	11.096,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,44700	89,40
10		1.000,00	CAP	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,35000	OSTEOFAR/ELOFAR	0,23200	232,00
11		2.400,00	CAP	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,18000			
12		1.200,00	CAP	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,45000	RICO/PRATI DONAI	0,22100	265,20
13		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,50000	RICO/PRATI DONAI	1,32500	132,50

Em, 02/07/2020

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 2 de 14

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
14		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,25 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/GERMEL	0,09900	396,00
15		3.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 0,5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	GENÉRICO/EMS	0,09300	279,00
16		4.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,44000	GENÉRICO/GERMEL	0,12100	484,00
17		2.000,00	CAP	ALPRAZOLAN 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,98000	GENÉRICO/GERMEL	0,26000	520,00
18		2.000,00	CAP	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 1,10000			
19		50.000,00	CAP	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	GENÉRICO/TEUTO	0,13100	6.550,00
20		5.000,00	CAP	AMOXILINA 500MG (GENÉRICO) (comprimido com embalagem primaria fracionavel 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	RICO/PRATI DONAI	2,76300	138,15
22		1.000,00	CAP	ACICLOVIR 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,95000	GENÉRICO/RANBAX	1,98600	1.986,00
23		1.000,00	CAP	AZATIOPRINA 50MG Valor de Referência: 2,50000	MUNEN/CRISTÁLIA	1,06000	1.060,00
24		6.000,00	CAP	AMOXILINA+POTASSIO 875+125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,90000	GENÉRICO/EMS	2,40000	14.400,00
25		6.000,00	CAP	ANLODIPINO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	GENÉRICO/TEUTO	0,15400	924,00
26		6.000,00	CAP	ANLODIPINO 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	GENÉRICO/TEUTO	0,08200	492,00
27		4.000,00	CAP	ATENOLOL 100MG Valor de Referência: 0,17000			

Em, 02/07/2020

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 3 de 14

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
28		4.000,00	CAP	ATENOLOL 50MG Valor de Referência: 0,11000			
29		3.000,00	CAP	AZITROMICINA 500MG (GENÉRICO) (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 (GENÉRICO) Valor de Referência: 15,50000			
31		8.000,00	CAP	BROMAZEPAN 3MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	GENÉRICO/GERMEL	0,15500	1.240,00
32		1.000,00	CAP	BROMAZEPAN 6MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/GERMEL	0,24600	246,00
33		400,00	FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML Valor de Referência: 2,50000			
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	BUSONID/ACHÉ	31,50000	6.300,00
36		5.000,00	CAP	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG (BUSCOPAN COMPOSTO) Valor de Referência: 0,56000	AN COMPOSTO/BOE	0,74500	3.725,00
37		200,00	FR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Valor de Referência: 9,50000			
38		500,00	CAP	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,55000			

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
39		1.000,00	CAP	CAPTOPRIL 25MG Valor de Referência: 0,95000			
40		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 200MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,60000	GENÉRICO/TEUTO	0,26800	2.144,00
41		8.000,00	CAP	CARBAMAZEPINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,05000	GENÉRICO/GERMEL	0,81300	6.504,00
42		200,00	FR	CARAMAZEPINA SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 25,50000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	15,34000	3.068,00
43		10.000,00	CAP	CARBONATO DE CALCIO 500MG (REGISTRADO COMO MEDICAMENTO) Valor de Referência: 0,10000			
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			
45		8.000,00	CAP	CARBONATO DE LITIO 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,10000	ENÉRICO/HIPOLABC	0,63800	5.104,00
46		4.000,00	CAP	CARVEDILOL 3,125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
47		4.000,00	CAP	CARVEDOLOL 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	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	9,37500	937,50

Em, 02/07/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
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	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,55000	2.750,00
51		2.000,00	CAP	CITALOPRAM 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,38000	GENÉRICO/ZYDUS	0,26500	530,00
52		5.000,00	CAP	CINARIZINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/RANBAX	0,17800	890,00
53		2.000,00	CAP	CINARIZINA 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000	GENÉRICO/RANBAX	0,24900	498,00
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	GENÉRICO/EMS	0,85400	854,00
56		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 5MG Valor de Referência: 0,35000			
57		1.000,00	CAP	CICLOBENZAPRINA 10MG Valor de Referência: 0,45000			
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			

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **UF:** RS
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO **Número:** 287A **Cidade:** IBIAÇÁ
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
60		2.000,00	CAP	CLONAZEPAN 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,60000			
61		6.000,00	CAP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (ETICO) Valor de Referência: 0,75000	AKINETON/ABBOTT	0,47000	2.820,00
62		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENÉRICO) Valor de Referência: 4,50000			
63		300,00	CAP	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,50000	JOZAPINA/CRISTAL	1,64300	492,90
64		2.000,00	CAP	CLOPIDOGREL 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,05000	GENÉRICO/BIOLAB	0,82100	1.642,00
65		2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Valor de Referência: 0,28000	AMERGAN/CRISTAL	0,15100	302,00
66		5.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	PROMAZ/UNIÃO QUÍMICA	0,28800	1.440,00
67		3.000,00	CAP	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,45000	CLORPROMAZ/CRISTAL	0,22200	666,00
68		8.000,00	CAP	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,43000			
69		90,00	CAP	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG Valor de Referência: 2,25000	VENALOT/TAKEDA	1,55300	139,77
70		1.000,00	CAP	CLINDAMICINA 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,05000	CLINDAMICINA/UNIÃO QUÍMICA	1,00000	1.000,00
71		1.000,00	CAP	DABIGATRANA, ETEXILATO 110 MG Valor de Referência: 6,65000	ADAXA/BOEHRING	4,71000	4.710,00
72		1.000,00	CAP	DABIGATRANA, ETEXILATO 150MG Valor de Referência: 6,65000	ADAXA/BOEHRING	4,71000	4.710,00
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	RXIGA/ASTRAZENECA	5,32800	10.656,00

Em, 02/04/2020

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 7 de 14

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA							UF: RS
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO							Número: 287A
Cidade: IBIAÇÁ							Fone: (54)3374-1036
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03							Insc. Estadual: 195.0007330
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
75		200,00	TB	DEXAMETASONA CREME 10g Valor de Referência: 2,50000			
76		2.000,00	CAP	DEXCLORFENILARAMINA 2MG Valor de Referência: 0,15000			
77		5.000,00	CAP	DIAZEPAM 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,19000	GENÉRICO/GERMEC	0,08200	410,00
78		10.000,00	CAP	DIAZEPAM 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,68000	GENÉRICO/GERMEC	0,15700	1.570,00
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			
81		15.000,00	CAP	DIPIRONA 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000			
82		300,00	FR	DIPIRONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 1,85000			
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 (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,35000	ÉRICO/NOVA QUÍM	1,83200	9.160,00
86		1.500,00	CAP	DOXAZOSINA 2MG(GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/SANDOZ	0,25600	384,00
87		1.000,00	CAP	DOXAZOSINA 4 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,95000	NÉRICO/BRAINFAR	0,77800	778,00
88		4.000,00	CAP	ENALAPRIL 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000			
89		5.000,00	CAP	ENALAPRIL 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000			
90		2.000,00	CAP	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000	GENÉRICO/TEUTO	0,32500	650,00

Em, 02/04/2020

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 8 de 14

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
91		2.000,00	CAP	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,35000	GENÉRICO/TEUTO	0,70500	1.410,00
92		300,00	CAP	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG Valor de Referência: 3,38000	GENÉRICO/EMS	1,60000	480,00
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			
95		3.000,00	CAP	FENITOINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/TEUTO	0,13200	396,00
96		5.000,00	CAP	FENOBARBITAL 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,10800	540,00
97		50,00	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (GENÉRICO) Valor de Referência: 8,50000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	4,00000	200,00
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			
100		10.000,00	CAP	FUROSEMIDA 40MG(GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	.RICO/PRATI DONAI	0,09000	900,00
101		100,00	FR	FUMURATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 12/400MCG COM INALADOR CX COM 60 (ALENIA) Valor de Referência: 195,00000	ENIA INALADOR/AC	136,10000	13.610,00
102		4.000,00	CAP	GABAPENTINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,97000	.RICO/PRATI DONAI	0,64200	2.568,00
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			

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
105		5.000,00	CAP	HELOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,45000	HALO/CRISTÁLIA	0,20700	1.035,00
106		20,00	FR	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 4,20000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	2,50000	50,00
107		100,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO Valor de Referência: 4,30000			
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 (GENÉRICO) (comprimido com embalagem primária, fracionável 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	IMIPRA/CRISTÁLIA	0,33700	1.348,00
111		600,00	CAP	IVERMICTINA 6MG Valor de Referência: 2,50000			
112		4.000,00	CAP	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 200/50MG (ÉTICO OU GENÉRICO) Valor de Referência: 3,85000	PROLOPA/ROCHÉ	2,95400	11.816,00
113		100,00	FR	LACTULOSE 667MG/ML Valor de Referência: 3,85000			
114		1.000,00	CAP	LEVOFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 9,00000			
115		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
116		800,00	CAP	LAMOTRIGINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000			

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
117		50,00	FR	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS Valor de Referência: 15,40000	EVOZINE/CRISTÁLI	9,80000	490,00
118		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (GENÉRICO) 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 (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/MERCK	0,22100	1.105,00
121		5.000,00	CAP	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,30000			
122		4.000,00	CAP	LORATADINA 10MG Valor de Referência: 0,16000			
123		100,00	FR	LORATADINA XAROPE Valor de Referência: 4,25000			
124		2.000,00	CAP	LORAZEPAN 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000	GENÉRICO/GERMEI	0,16700	334,00
125		4.000,00	CAP	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,78000	GENÉRICO/EMS	0,48200	1.928,00
126		4.000,00	CAP	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 1,75000	GENÉRICO/EMS	1,22200	4.888,00
127		100,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS Valor de Referência: 2,20000			
128		2.000,00	CAP	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,15000			
129		4.000,00	CAP	METRONIDAZOL 250MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	RICO/PRATI DONAI	0,14300	572,00
130		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 8,70000	RICO/PRATI DONAI	5,42500	271,25
131		6.000,00	CAP	METROPOLOL, SICCINATO 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,65000			
132		5.000,00	CAP	METROPOLOL SUCCINATO 100MG Valor de Referência: 1,65000			

Em, 02/04/2020

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 11 de 14

Fornecedor: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
133		1.000,00	CAP	MESALAZINA 800MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,55000	GENÉRICO/EMS	1,79000	1.790,00
134		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,18000			
135		5.000,00	CAP	NEOZINE 25MG Valor de Referência: 0,75000	EVOZINE/CRISTÁLI	0,45400	2.270,00
136		3.000,00	CAP	NIMESULIDA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	RICO/PRATI DONAI	0,08100	243,00
137		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 9,20000			
138		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 6,70000	RICO/PRATI DONAI	3,24000	162,00
139		5.000,00	CAP	NITROFURANTOINA 100MG Valor de Referência: 0,65000	GENÉRICO/TEUTO	0,26000	1.300,00
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	GENÉRICO/EUROFARM	0,37200	1.116,00
142		3.000,00	CAP	NORTRIPTILINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,92000	GENÉRICO/RANBAX	0,75500	2.265,00
143		150,00	FR	OLEO MINERAL Valor de Referência: 3,70000	NEROLEO/CRISTÁL	4,78700	718,05
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			
146		600,00	FR	PARACETAMOL GOTAS Valor de Referência: 1,85000			
147		4.000,00	CAP	PAROXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000	GENÉRICO/TEUTO	0,34600	1.384,00
148		20,00	FR	PERICIAZINA 40MG/ML 4% FRASCO Valor de Referência: 35,00000	LEPTIL/SANOFI MEI	19,30000	386,00

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
149		200,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SUSP. Valor de Referência: 11,90000	RICO/PRATI DONAI	4,91300	982,60
150		4.000,00	CAP	PREDNISONA 20MG (GENERIC) Valor de Referência: 2,77000			
151		4.000,00	CAP	PREDNISONA 5MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,96000			
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	ÉRICO/SANOFI MEC	0,47100	1.413,00
155		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 100MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,95000	ENÉRICO/CRISTÁLI	1,67000	1.670,00
156		1.000,00	CAP	QUETIAPINA 200MG (GENERIC) Valor de Referência: 1,45000	ÉRICO/SANOFI MEC	2,90000	2.900,00
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			
163		8.000,00	CAP	SERTRALINA 50MG (GENERIC) Valor de Referência: 0,25000			

Em, 02/04/2020

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: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 287A 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
164		300,00	CAP	SITAGLIPTINA FOSFATO 100MG Valor de Referência: 11,65000	JANUVIA/MERCK	8,30500	2.491,50
165		400,00	CAP	SECNIDAZOL 1G (GENÉRICO) Valor de Referência: 3,67000	ÉRICO/SANOFI MEC	3,26000	1.304,00
166		40.000,00	CAP	SINVASTATINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,21000			
167		20.000,00	CAP	SINVASTATINA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,32000			
168		1.000,00	CAP	SULFAMETAXOL+TRIMETROPINA 400MG/80MG CP Valor de Referência: 0,25000			
169		7.000,00	CAP	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR 40 MG) Valor de Referência: 0,10000			
170		200,00	FR	SULFATO FERROSO GOTAS Valor de Referência: 1,55000			
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 (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000			
173		2.000,00	CAP	TOPIRAMATO 50MG Valor de Referência: 1,54000	EMPORA/CRISTÁLL	0,51400	1.028,00
174		2.000,00	CAP	TRAMADOL 100MG Valor de Referência: 7,00000	AMADON/CRISTÁL	4,14800	8.296,00
175		100,00	FR	TOBRAMICINA COLIRIO (GENÉRICO) Valor de Referência: 18,50000			
176		8.000,00	CAP	ZOLPIDEM 10MG HEMITARTARATO Valor de Referência: 1,20000			
177		5.000,00	CAP	VARFARINA SODICA 5MG (ETICO OU GENÉRICO) Valor de Referência: 0,28000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,13800	690,00
178		2.000,00	CAP	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,55000			

Em, 02/04/2020

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

Em, 02/04/2020

15.068.089/0001-03
KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiaçá - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor