

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

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 1 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		36,00	PAC	ABAIXDOR DE LINGUA Valor de Referência: 4,74600	THEOTO	2,85000	102,60
2		100,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº14 Valor de Referência: 1,99000			
3		200,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16 Valor de Referência: 1,99900			
4		200,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº18 Valor de Referência: 1,99900			
5		600,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20 Valor de Referência: 1,99900			
6		600,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22 Valor de Referência: 1,99900			
7		600,00	UN	ABOCATH C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24 Valor de Referência: 1,99900			
8		100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA +FOSFATO DE DISSODICO DE METASONA, 3MG/ML+3,945 MG/ML Valor de Referência: 14,80000			
9		150,00	AMP	ACETATO DE MEDRIXIPROGESTERONA 150MG Valor de Referência: 24,00000			
10		50,00	AMP	ADRENALINA IM/IV/SC Valor de Referência: 3,00000			
11		50,00	FR	AGUA OXIGENADA 1LT Valor de Referência: 8,91400			
12		1.000,00	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML Valor de Referência: 0,23800			
13		3.000,00	UN	AGULHA 20X0,5MM Valor de Referência: 0,08480	LABOR IMPORT	0,06000	180,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

ml

W *JA*

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

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 2 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
14		1.000,00	UN	AGULHA 40X12MM Valor de Referência: 0,10090	DESCARPACK	0,06000	60,00
15		50,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML IM/IV Valor de Referência: 1,33400			
16		400,00	PAC	ATADURA CREPE 18 FIOS/CM ² 12CMX1,8M (MARCAS APROVADAS: NEVE, CREMER E MEDPLUS) Valor de Referência: 3,09200			
17		15,00	RL	BANDAGEM ELASTICA ADESIVA EM ROLO 5CMX5M Valor de Referência: 46,50000			
18		400,00	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO IM/IV Valor de Referência: 2,10000	HYPOFARMA	1,40000	560,00
19		300,00	AMP	BUSCOPAN SIMPLES IM/IV Valor de Referência: 1,76000	FARMACE	0,99000	297,00
20		2,00	UN	CABO BISTURI Nº 3 Valor de Referência: 12,71400			
21		150,00	AMP	CEFTRIAXONA IM COM DILUENTE 1 GRAMA Valor de Referência: 14,00000	EUROFARMA	12,67000	1.900,50
22		300,00	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML EV Valor de Referência: 0,66000	CRISTALIA	3,45000	1.035,00
23		500,00	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML IM Valor de Referência: 2,30000	HIPOLABOR	1,20000	600,00
24		30,00	AMP	CLORETO DE POTASSIO Valor de Referência: 0,33400			
25		50,00	AMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MG/ML USO IM/EV Valor de Referência: 0,45500			
26		500,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMINA 10MG/2ML Valor de Referência: 0,56000	HALEX ISTAR	0,42000	210,00
27		500,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL IV/IM 50MG/ML Valor de Referência: 0,90000	HIPOLABOR	1,30000	650,00

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 3 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
28		600,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G 30GRAMAS Valor de Referência: 4,44000	PHARLAB	2,60000	1.560,00
29		300,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML Valor de Referência: 0,65300	HIPOLABOR	0,49000	147,00
30		60,00	AMP	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR Valor de Referência: 3,20000	HYPOFARMA	2,87000	172,20
31		2,00	UN	COLCHÃO PIRAMIDAL ORTOPEDICO (CAIXA DE OVO) D33 SOLTEIRO Valor de Referência: 85,40000			
32		10,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO CAPACIDADE 2LITROS Valor de Referência: 3,99000			
33		200,00	AMP	COMPLEXO B Valor de Referência: 1,20000	HYPOFARMA	0,78000	156,00
34		20,00	UN	DESCARPACK 13L Valor de Referência: 5,28500	DESCARBOX	3,50000	70,00
35		80,00	FR	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITRO Valor de Referência: 25,12800			
36		100,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML EV/IM Valor de Referência: 0,80300	FARMACE	2,78000	278,00
37		300,00	AMP	DIAZEPAN 5MG/ML EV/IM Valor de Referência: 0,90300	SANTISA	0,63000	189,00
38		100,00	AMP	DICLOFENACO 25MG/ML IM Valor de Referência: 1,00000	FARMACE	0,68000	68,00
39		500,00	AMP	DIPIRONA IM/IV Valor de Referência: 0,69600	FARMACE	0,49500	247,50
40		300,00	AMP	DIPROSPAN IM	CRISTALIA	3,95000	1.185,00
41		500,00	AMP	DRAMIM B6 EV Valor de Referência: 2,20000			
42		200,00	AMP	DRAMIM B6 IM Valor de Referência: 2,20000			

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 4 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
43		2.000,00	UN	ELETRODOS PARA ELETROCARDIOGRAMA(GEL SÓLIDO ADESIVO E CONDUTIVO) Valor de Referência: 0,51600			
44		5,00	UN	EPITEZAN POMADA Valor de Referência: 18,80000	CRISTALIA	11,25000	56,25
45		2.500,00	UN	EQUIPO MACRO GOTAS Valor de Referência: 1,69000	LAMEDID	0,76000	1.900,00
46		2.000,00	UN	EQUIPO PARA DIETA Valor de Referência: 1,48400			
47		100,00	UN	ESCALPE Nº 25 Valor de Referência: 0,29700			
48		500,00	UN	ESCOVA GINECOLOGICA Valor de Referência: 0,23900			
49		3,00	UN	ESFIGNOMANÔMETRO COM BRAÇADEIRA EM NYLON REGULAVEL AO BRAÇO E FIXADA POR FECHO DE METAL Valor de Referência: 76,54700			
50		100,00	UN	ESPARADRAPO 10CM IMPERMEÁVEL Valor de Referência: 9,87000	MISSNER	0,60000	60,00
51		500,00	UN	ESPATULA T AYRE Valor de Referência: 16,35400			
52		400,00	UN	ESPECULO TAM. M Valor de Referência: 2,27000	CRAL	0,70000	280,00
53		400,00	UN	ESPECULO TAM P Valor de Referência: 1,99000	CRAL	0,70000	280,00
54		2.500,00	UN	EXTENSOR DUAS VIAS Valor de Referência: 2,03000			
55		200,00	AMP	FENERGAM 50 MG/ML IM Valor de Referência: 2,90000			
56		100,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML IM Valor de Referência: 2,10000	CRISTALIA	1,90000	190,00
57		6,00	CX	FIO SUTURA 3.0 Valor de Referência: 46,87000			

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 5 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
58		2,00	CX	FIO SUTURA 4.0 Valor de Referência: 46,87000			
59		440,00	CX	FITA TESTE HGT COMPATIVEL COM APARELHO ONCALL PLUS, CX. COM 50 UNIDADES. Valor de Referência: 28,77100			
60		2.000,00	UN	FRASCO PARA DIETA INTERAL Valor de Referência: 1,54000			
61		6,00	RL	FOLHA ELETRO EM ROLO MARCA BIONET Valor de Referência: 39,35000			
62		200,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG/ML IM/IV Valor de Referência: 0,74000	HYPPOFARMA	0,52000	104,00
63		50,00	RL	GAZE DE RAYON 7,5CM X 5M ROLO Valor de Referência: 15,00000			
64		3,00	FR	GEL PARA ULTRASSOM 5L Valor de Referência: 33,90000			
65		300,00	UN	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML SISTEMA FECHADO Valor de Referência: 4,99000			
66		150,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML Valor de Referência: 0,34800			
67		200,00	AMP	HALDOL 5MG/ML EV/IM Valor de Referência: 1,80000			
68		30,00	AMP	HALDOL DECANOATO Valor de Referência: 10,92000	CRISTALIA	7,00000	210,00
69		300,00	AMP	HIDROCORTISONA Valor de Referência: 4,32000	NOVA FARMA	2,50000	750,00
70		10,00	UN	INALADOR NEBULIZADOR ULTRASSONICO Valor de Referência: 160,57000			
71		5,00	UN	INDICAR QUIMICO CLASSE 6CX C/ 250 UNIDADES Valor de Referência: 128,71400			

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 6 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
72		3,00	JG	JOGO TALA ARMADA EM E.V.A TAM. PP (30X8CM), P (53X8CM), M (63X9CM), G (86,5X10CM), GG (102X11CM). Valor de Referência: 49,05300			
73		300,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30GRAMAS Valor de Referência: 20,38000	CRISTALIA	11,25000	3.375,00
74		2,00	CX	LAMINA BISTURI Nº11 CX COM 100 UNIDADES Valor de Referência: 39,11000			
75		2,00	CX	LAMINA BISTURI Nº 15 CCX 100 UNIDADES Valor de Referência: 39,11000			
76		1.000,00	UN	LAMINA PARA CITOPATOLOGICO FOSCA SEM LAPIDAR Valor de Referência: 6,45000			
77		100,00	PAR	LUVA ESTERIL TAMANHO 6.5 Valor de Referência: 1,52000	SÃO ROQUE	0,90000	90,00
78		150,00	PAR	LUVA ESTERIL TAMANHO 7.5 Valor de Referência: 1,52000	SÃO ROQUE	0,90000	135,00
79		240,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO M CAIXA COM 50 PARES Valor de Referência: 27,92000	DESCARPACK	16,40000	3.936,00
80		200,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO P CAIXA COM 50 PARES Valor de Referência: 27,92000	DESCARPACK	16,40000	3.280,00
81		30,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO M , CAIXA COM 50 PARES SEM TALCO Valor de Referência: 29,52000	FIRST IMPORT	16,80000	504,00
82		3,00	UN	MASCARA PARA O² ADULTO COM RESERVATORIO Valor de Referência: 17,40000			
83		120,00	UN	MICROPORE 5 CM X 10M Valor de Referência: 5,84000	MISSNER	3,48000	417,60

Em, ____/____/____

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

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

[Handwritten Signature]
[Handwritten Initials]

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

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 7 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
84		30,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG EV/IM/RETAL Valor de Referência: 3,12000			
85		200,00	TB	NEOMICINA Valor de Referência: 2,80000	SOBRAL	1,70000	340,00
86		50,00	UN	OCULOS NASAL Valor de Referência: 13,96000			
87		5,00	UN	OXIMETRO DIDE PULSO TIPODEDO COM VISOR GRANDE(INDICAÇÃO DO SINAL DE PULSO FC, SP 02, CARGA DE BATERIA, CERTIFICADO PELO INMETRO. Valor de Referência: 99,00000			
88		2,00	UN	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO Valor de Referência: 15,33000			
89		2,00	UN	PINÇA ANATOMICA SEM DENTE Valor de Referência: 43,63000			
90		2,00	UN	PINÇA CRILE CURVA Valor de Referência: 43,63000			
91		2,00	UN	PINÇA CRILE RETA Valor de Referência: 43,63000			
92		2,00	UN	PINÇA KOCHER CURVA Valor de Referência: 43,63000			
93		2,00	UN	PINÇA KOCHER RETA			
94		2,00	UN	PORTA AGULHA COM VIDEA AÇO INOXIDAVEL Valor de Referência: 235,69000			
95		200,00	UN	RINGER LACTATO 500 ML Valor de Referência: 4,91000			
96		200,00	UN	RINGER LACTATO 1000 ML Valor de Referência: 8,39600			
97		1.500,00	UN	SACO PARA CONTAMINADO 60LITROS Valor de Referência: 1,85470			

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 8 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

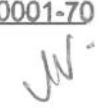
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
98		2,00	UN	SELADORA INDICADA PARA SELAGEM DE ENVELOPES PROPRIOS PARA A ESTERILIZAÇÃO(FILME PLASTICO, PAPEL) (RESISTENCIA PTC BLINDADA COM CONTROLE AUTOMATICO DE TEMPERATURA BIVOLT AUTOMATICO ; SISTEMA INTEGRADO de corte em ambas as direções; acionamento por meio de alavanca com trava; sistema microcontrolado para maior precisão no tempo da selagem; sistema de avisos com LEDs indicativos e bipes sonoros no teclado de membrana; desligamento automático em caso de inatividade por 60 minutos; potencia 80w; área de selagem comprimento 30cm; espessura de selagem 12mm; dimensões: 44,2cm de largura e 12,5cm de altura)			
99		1.000,00	UN	SERINGA 10 ML SEM AGULHA Valor de Referência: 0,36000	.LDANHA RODRIGU	0,26000	260,00
100		500,00	UN	SERINGA 5 ML SEM AGULHA Valor de Referência: 0,20000	.LDANHA RODRIGU	0,15000	75,00
101		10.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA COM AGULHA 1 ML Valor de Referência: 0,50000	TKL	0,17000	1.700,00
102		5,00	UN	SONDA FOLEY DUAS VIAS FR 14 Valor de Referência: 4,49000			
103		2.000,00	UN	SONDA URETRAL Nº 12 COM 40CM DE COMPRIMENTO COM PONTA ARREDONDADA, E FECHADA COM UM FURO LATERAL E PROVIDA NA OUTRA EXTREMIDADE COM CONECTOR PADRAO Valor de Referência: 7,78000			
104		2.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100ML Valor de Referência: 2,15000	BEKER	2,30000	4.600,00

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 PRESENCIAL Nº 17/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 9 de 9

Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RODOVIA BR480 **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:** 30 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
105		500,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML Valor de Referência: 7,40000			
106		1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML Valor de Referência: 4,22000	BEKER	2,89000	2.890,00
107		1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML Valor de Referência: 4,71000	BEKER	3,42000	3.420,00
108		200,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG//G 30 G Valor de Referência: 6,16000	NATIVITA	3,44000	688,00
109		100,00	AMP	SULFATO MORFINA 10MG /ML EV/IM Valor de Referência: 0,98100			
110		2,00	UN	TESOURA IRIS FINA Valor de Referência: 27,85000			
111		2,00	UN	TESOURA IRIS ROMBA Valor de Referência: 23,43000			
112		50,00	UN	TESTES RÁPIDOS DE GRAVIDEZ Valor de Referência: 1,31300			
113		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 COM CUFF Valor de Referência: 213,00000			
114		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 COM CUFF Valor de Referência: 213,00000			
115		1,00	UN	VALVULA TORPEDO O ² COMPLETA Valor de Referência: 414,82000			
116		30,00	AMP	METROPOLOL EV Valor de Referência: 1,36200	CRISTALIA	23,90000	717,00
117		100,00	FR	ALBENDAZOL SOLUÇÃO Valor de Referência: 1,96000	GREEN PHARMA	1,08000	108,00
118		500,00	UN	SACO BRANCO LEITOSO PARA CONTAMINADOS 15L Valor de Referência: 0,54000			
119		500,00	UN	SACO BRANCO LEITOSO PARA CONTAMINADOS 30L Valor de Referência: 1,35600			

TOTAL 40.033,65

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

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

[Handwritten Signature]