

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

Validade da Proposta: 60 DIAS

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		200,00	FR	ACETILCISTEINA XPE PEDIATRICO 20MG/ML Valor de Referência: 10,00000			
2		200,00	FR	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG/ML Valor de Referência: 10,00000			
3		40.000,00	COM	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Valor de Referência: 0,05000	MEDQUIMICA	0,05000	2.000,00
4		100,00	COM	ATENSINA 0,150MG Valor de Referência: 0,48000			
5		100,00	FR	AMBROXOL 30MG/ML Valor de Referência: 2,50000			
6		5.000,00	COM	ACIDO FOLICO 5MG Valor de Referência: 0,05000	NATULAB	0,04300	215,00
7		5.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,45000			
8		100,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,00000			
9		6.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,65000			
10		200,00	COM	ALBENDAZOL 40MG ((COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 0,45000			
11		800,00	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,30000			

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 440 280-33
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
12		2.400,00	COM	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,25000	PRATI	0,16500	396,00
13		1.200,00	COM	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,36000			
14		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,00000			
15		2.000,00	COM	ALPRAZOLAM 0,25 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000			
16		3.000,00	COM	ALPRAZOLAM 0,5 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,18000			
17		5.000,00	COM	ALPRAZOLAM 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000			
18		2.000,00	COM	ALPRAZOLAM 2 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
19		2.000,00	COM	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,80000	RANBAXY	0,56000	1.120,00
20		50.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20900			
21		5.000,00	COM	AMOXICILINA 500MG (GENÉRICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 0,45000	PRATI	0,28500	1.425,00
22		50,00	TB	ACICLOVIR CREME Valor de Referência: 3,50000	Rodovia BR 480, nº 180 CEP 99740-000 BARÃO DE COTEGIPE - RS		
23		1.000,00	COM	ACICLOVIR 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,99000			
24		200,00	FR	AMOXACILINA 400MG/5ML SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,50000			

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
 Suena Tussi Brunelo
 CPF 448 443 280-34
 Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
25		200,00	FR	AMOXACILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML LIQUIDA (GENÉRICO) Valor de Referência: 21,50000			
26		4.000,00	COM	AMOXICILINA + POTASSIO 875 + 125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,25000	RANBAXY	1,29000	5.160,00
27		5.000,00	COM	ANLODIPINO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000			
28		15.000,00	COM	ANLODIPINO 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000			
29		4.000,00	COM	ATENOLOL 100MG Valor de Referência: 0,55000	PRATI	0,09400	376,00
30		6.000,00	COM	ATENOLOL 50MG Valor de Referência: 0,25000	PRATI	0,07700	462,00
31		5.000,00	COM	AZITROMICINA 500MG (GENÉRICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 2,60000	PRATI	1,44000	7.200,00
32		200,00	FR	AZITROMICINA 40MG/ML FRASCO C/ 15ML (GENÉRICO) Valor de Referência: 10,00000	PRATI	6,80000	1.360,00
33		5.000,00	COM	BROMAZEPAN 3MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
34		1.000,00	COM	BROMAZEPAM 6MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
35		400,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML Valor de Referência: 2,10000			

Em, 21/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
36		5.000,00	COM	BUPROPIONA 150MG Valor de Referência: 0,80000			
37		200,00	FR	BUDESONIDA SPRAY ORAL 50MCG/ 120DOSES ADULTO + PEDIATRICO Valor de Referência: 35,00000			
38		5.000,00	COM	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10mg + DIPIRONA 250mg (BUSCOPAM COMPOSTO) Valor de Referência: 0,50000	PHARLAB	0,46900	2.345,00
39		100,00	FR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 + DIPIRONA 333,4 mg GOTAS Valor de Referência: 10,00000	NATULAB	5,90000	590,00
40		1.000,00	COM	BETAISTINA 24MG Valor de Referência: 0,76000	PRATI	0,33000	330,00
41		500,00	COM	CLARITROMICINA 500MG Valor de Referência: 12,56000			
42		2.000,00	COM	CLORTALIDONA 25MG Valor de Referência: 0,59000			
43		1.000,00	COM	CLORTALIDONA 12,5MG Valor de Referência: 1,95600			
44		3.000,00	COM	CIPROFIBRATO 100MG Valor de Referência: 0,50000	GEOLAB	0,45000	1.350,00
45		3.000,00	COM	CETOPROFENO 100MG Valor de Referência: 2,25000			
46		1.000,00	COM	CAPTOPRIL 25MG Valor de Referência: 0,06000			
47		8.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	TEUTO	0,18000	1.440,00
48		5.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,65000			
49		200,00	FR	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO (GENÉRICO) Valor de Referência: 14,95000	SANVAL	10,79000	2.158,00

102520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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		10.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 500MG (REGISTRADO COMO MEDICAMENTO OU ALIMENTO) Valor de Referência: 0,12000			
51		8.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + VITAMINA D3 400UI REGISTRADO COMO MEDICAMENTO OU ALIMENTO Valor de Referência: 0,14000			
52		8.000,00	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,72000			
53		4.000,00	COM	CARVEDILOL 3,125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000			
54		4.000,00	COM	CARVEDILOL 6,125 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,21000			
55		2.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000			
56		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 9,00000	TEUTO	7,50000	750,00
57		2.000,00	COM	CEFALEXINA 500MG (GENÉRICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 0,89000	ABL	0,45000	900,00
58		2.000,00	COM	CITALOPRAM 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,40000	RANBAXY	0,14000	280,00
59		5.000,00	COM	CINARIZINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,31000	RANBAXY	0,15000	750,00

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brucholo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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	COM	CINARIZINA 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,40000	RANBAXY	0,19000	380,00
61		4.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 0,65000	PRATI	0,37000	1.480,00
62		600,00	COM	CLOMIPRAMINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,80000			
63		1.000,00	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG Valor de Referência: 0,20000			
64		1.000,00	COM	CICLOBENZAPRINA 10MG Valor de Referência: 0,20000			
65		1.000,00	COM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG Valor de Referência: 2,95000			
66		1.000,00	COM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG Valor de Referência: 3,57000			
67		2.000,00	COM	CLONAZEPAM 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
68		4.000,00	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (ETICO) Valor de Referência: 0,65000			
69		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,50000	HIPOLABOR	1,95000	1.170,00
70		600,00	COM	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,45000			

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunello
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
71		2.000,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	RANBAXY	0,30000	600,00
72		1.000,00	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Valor de Referência: 0,35000			
73		5.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,39000	CRISTALIA	0,32500	1.625,00
74		3.000,00	COM	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,32000	CRISTALIA	0,23500	705,00
75		8.000,00	COM	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000	GEOLAB	0,41000	3.280,00
76		500,00	COM	CLINDAMICINA 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,30000			
77		1.500,00	COM	DABIGATRANA, ETEXILATO 110MG Valor de Referência: 4,95000			
78		1.500,00	COM	DABIGATRANA, ETEXILATO 150MG Valor de Referência: 5,15000			
79		4.000,00	COM	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA) Valor de Referência: 6,25000			
80		100,00	FR	DELTAMETRINA LOÇÃO 100ML Valor de Referência: 5,50000			
81		200,00	TB	DEXAMETASONA CREME 10G Valor de Referência: 2,00000	SANVAL	1,17000	234,00
82		2.000,00	COM	DEXCLORFENILARAMINA 2MG Valor de Referência: 0,15000			
83		5.000,00	COM	DIAZEPAM 5 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000			
84		5.000,00	COM	DIAZEPAM 10 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000			
85		2.000,00	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Valor de Referência: 0,10000			
86		1.000,00	COM	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,14000			

Em, 21/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tunesi Brunolo
CPF 448.443.250-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
87		1.000,00	COM	DOMPERIDONA 10MG Valor de Referência: 0,25000			
88		15.000,00	COM	DIPIRONA 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,18000	PRATI	0,14700	2.205,00
89		300,00	FR	DIPIRONA GOTAS 10 ML Valor de Referência: 1,00000	NATULAB	0,84000	252,00
90		1.000,00	COM	DIMINIDRATO 50mg Valor de Referência: 0,95000			
91		100,00	FR	DRAMIN GOTAS Valor de Referência: 5,50000			
92		10.000,00	COM	DULOXETINA 30MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 3,10000			
93		5.000,00	COM	DULOXETINA 60MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,10000			
94		1.500,00	COM	DOXAZOSINA 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000			
95		1.000,00	COM	DOXAZOSINA 4MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
96		4.000,00	COM	ENALAPRIL 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,08000			
97		5.000,00	COM	ENALAPRIL 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,08000			
98		2.000,00	COM	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,60000	RANBAXY	0,22000	440,00
99		2.000,00	COM	ESCITLAOPRAM OXALATO 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,85000	RANBAXY	0,42000	840,00
100		800,00	COM	ESCITALOPRAM 15MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,10000			
101		5.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25MG Valor de Referência: 0,20000	ASPEN	0,18500	925,00
102		1.000,00	COM	FINASTERIDA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Suelma Tassi Brucholo
CPF 448 443 250-34
Procuradora

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

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 9 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
103		3.000,00	COM	FENITOINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
104		5.000,00	COM	FENOBARBITAL 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
105		50,00	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,52000			
106		500,00	COM	FLUCONAZOL 150MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,65000			
107		40.000,00	COM	FLUOXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,11000	TEUTO	0,07800	3.120,00
108		10.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	HIPOLABOR	0,06200	620,00
109		100,00	FR	FUMARATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 12/400MCG COM INALADOR CX COM 60 (ALENIA)			
110		4.000,00	COM	GABAPENTINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,75000	PRATI	0,54000	2.160,00
111		100,00	FR	HEDERA HELIX 7MGML			
112		50,00	TB	HIDROCORTISONA CREME Valor de Referência: 15,00000			
113		5.000,00	COM	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,45000	CRISTALIA	0,23900	1.195,00
114		20,00	FR	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML Valor de Referência: 4,60000			
115		100,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO Valor de Referência: 3,00000			
116		400,00	FR	IBUPROFENO 100 MG/ML COM SABOR, GTS, FRASCO C/ 30ML Valor de Referência: 4,56000			

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 160
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tuxi Bruneto
CPF 448.443.250-31
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 10 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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		15.000,00	COM	IBUPROFENO 600MG (GENÉRICO) (COMPRIMIDO COM EMBALAGEM PRIMÁRIA, FRACIONÁVEL COM PICOTE PARA DESTAQUE, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA DESCRIÇÃO DO FÁRMACO, Nº DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, FABRICANTE EM CADA UNIDADE DA CÁPSULA) Valor de Referência: 0,29000	PRATI	0,28000	4.200,00
118		4.000,00	COM	IMIPRIMINA 25MG Valor de Referência: 0,45000	CRISTALIA	0,34500	1.380,00
119		600,00	COM	IVERMECTINA 6MG Valor de Referência: 1,65000			
120		6.000,00	COM	LEVODOPA+ CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 200/50MG (ÉTICO OU GENÉRICO) Valor de Referência: 3,58000			
121		100,00	FR	LACTULOSE 667MG/ML Valor de Referência: 10,00000	NATURELIFE	8,50000	850,00
122		1.000,00	COM	LEVOFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000	PRATI	0,71000	710,00
123		300,00	COM	LAMOTRIGINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000			
124		300,00	COM	LAMOTRIGINA 100G (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,65000			
125		20,00	FR	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS Valor de Referência: 5,00000			
126		5.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,28000			
127		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,27000			

Em 12/10/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brando
CPF 448.443.240-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 11 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
128		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,31000			
129		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
130		4.000,00	COM	LORATADINA 10MG Valor de Referência: 0,15000			
131		100,00	FR	LORATADINA XAROPE Valor de Referência: 3,00000			
132		2.000,00	COM	LORAZEPAM 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
133		4.000,00	COM	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,50000			
134		4.000,00	COM	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 1,00000			
135		100,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS Valor de Referência: 2,00000			
136		2.000,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,25000			
137		4.000,00	COM	METRONIDAZOL 250MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,55000	PRATI	0,14300	572,00
138		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 6,00000			
139		6.000,00	COM	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,85000			
140		2.000,00	COM	MELOXICAM 15MG Valor de Referência: 3,85000			
141		6.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,00000			
142		1.000,00	COM	MESALAZINA 800MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,75000			

Em,

21/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Rua Tereza Brunelo
CEP 99740-000
Barão de Cotegipe - RS
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 12 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
143		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,00000			
144		5.000,00	COM	NEOZINE 25 MG			
145		3.000,00	COM	NIMESULIDA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	PRATI	0,09000	270,00
146		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 4,50000			
147		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 7,50000			
148		5.000,00	COM	NITROFURANTOINA 100MG Valor de Referência: 0,35000			
149		3.000,00	COM	NORTRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	RANBAXY	0,28000	840,00
150		3.000,00	COM	NORTRIPTILINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	RANBAXY	0,42000	1.260,00
151		100,00	FR	OLEO MINERAL Valor de Referência: 3,00000			
152		60.000,00	COM	OMEPRAZOL 20 MG (BLISTER COM 10 OU 14CP) GENÉRICO Valor de Referência: 0,15000			
153		800,00	COM	PREGABALINA 75MG Valor de Referência: 1,00000			
154		20.000,00	COM	PARACETAMOL 750MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	PRATI	0,16900	3.380,00
155		600,00	FR	PARACETAMOL GOTAS Valor de Referência: 2,00000	NATULAB	0,98000	588,00
156		3.000,00	COM	PAROXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,30000	ZYDUS	0,27000	810,00
157		20,00	FR	PERICIAZINA 40MG /ML 4% FRASCO Valor de Referência: 19,52000			
158		200,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SUSP. Valor de Referência: 5,00000	PRATI	4,25000	850,00

Em,

21/03/2021

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
Dimaster LTDA
Teresa Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 13 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
159		4.000,00	COM	PREDNISONA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,30000			
160		3.000,00	COM	PREDNISONA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
161		800,00	COM	PRAMIPEXOL 1MG Valor de Referência: 7,58000			
162		2.000,00	COM	PANTOPRAZOL 20MG Valor de Referência: 0,20000			
163		5.000,00	COM	QUETIAPINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			
164		2.000,00	COM	QUETIPINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,50000			
165		2.000,00	COM	QUETIPINA 200MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 3,55000			
166		6.000,00	COM	RISPERIDONA 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	PRATI	0,13900	834,00
167		8.000,00	COM	RISPERIDONA 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	PRATI	0,15700	1.256,00
168		3.000,00	COM	RISPERIDONA 3MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	PRATI	0,24000	720,00
169		2.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	RANBAXY	0,32000	640,00
170		1.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,00000	RANBAXY	0,58000	580,00
171		200,00	FR	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/ SABOR Valor de Referência: 1,50000			
172		15.000,00	COM	SERTRALINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	GEOLAB	0,14500	2.175,00
173		400,00	COM	SECNIDAZOL 1G (GENÉRICO) Valor de Referência: 9,50000			
174		40.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000			

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Em, 21/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor
DIMASTER LTDA
Guerni Tursi Brunello
CPF 448.443.210-34
Procuradora

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

PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 14 de 14

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480

CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Número: 180

Insc. Estadual: 170.0004112

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE

UF: RS

Fone: (54)3523-2600

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
175		20.000,00	COM	SINVESTATINA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
176		4.000,00	COM	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG CP Valor de Referência: 0,35000	PRATI	0,15500	620,00
177		7.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR 40mg) Valor de Referência: 0,05000	NATULAB	0,04700	329,00
178		200,00	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG SOLUÇÃO GOTAS PARA NEBULIZAÇÃO 10ML Valor de Referência: 15,50000			
179		20,00	FR	TIOTRÓPIO BROMETO 2,5MCH SPRAY 60DOSES (SPIRIVA RESPIMAT)			
180		2.000,00	COM	TOPIRAMATO 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,85000			
181		2.000,00	COM	TOPIRAMATO 50MG Valor de Referência: 0,45000			
182		500,00	COM	TRAMADOL 100MG Valor de Referência: 7,50000			
183		100,00	FR	TOBRAMICINA COLIRIO (GENÉRICO)			
184		10.000,00	COM	ZOLPIDEM 10MG HEMITARTARATO Valor de Referência: 0,85000			
185		5.000,00	COM	VARFARINA SODICA 5MG (ÉTICO OU GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000			
186		1.000,00	COM	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (GENÉRICO) LIBERAÇÃO PROLONGADA Valor de Referência: 1,00000			
187		4.000,00	COM	VERAPAMIL 80 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
TOTAL							74.702,00

Em, 12/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 443.443.750-34
Procuradora