

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: 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		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			
4		100,00	COM	ATENSINA 0,150MG Valor de Referência: 0,48000	ENSINA/BOEHRING	0,29800	29,80
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			
7		5.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,45000	DEPAKENE/ABBOTI	0,90900	4.545,00
8		100,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,00000	DEPAKENE/ABBOTI	17,91300	1.791,30
9		6.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,65000	DEPAKENE/ABBOTI	1,37900	8.274,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,38800	77,60
11		800,00	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,30000			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
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
12		2.400,00	COM	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,25000	RICO/PRATI DONAI	0,13700	328,80
13		1.200,00	COM	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,36000	RICO/PRATI DONAI	0,30000	360,00
14		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,00000	RICO/PRATI DONAI	1,32500	132,50
15		2.000,00	COM	ALPRAZOLAM 0,25 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	GENÉRICO/GERMEL	0,09200	184,00
16		3.000,00	COM	ALPRAZOLAM 0,5 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,18000	GENÉRICO/GERMEL	0,07400	222,00
17		5.000,00	COM	ALPRAZOLAM 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	GENÉRICO/GERMEL	0,07900	395,00
18		2.000,00	COM	ALPRAZOLAM 2 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/GERMEL	0,17000	340,00
19		2.000,00	COM	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,80000	ÉRICO/SANOFI MEC	0,57900	1.158,00
20		50.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20900	GENÉRICO/GERMEL	0,15000	7.500,00
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			
22		50,00	TB	ACICLOVIR CREME Valor de Referência: 3,50000			
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	GENÉRICO/EMS	10,67000	2.134,00

Em, 14/03/2021

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 6/2021
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
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			
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			
30		6.000,00	COM	ATENOLOL 50MG Valor de Referência: 0,25000			
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			
32		200,00	FR	AZITROMICINA 40MG/ML FRASCO C/ 15ML (GENÉRICO) Valor de Referência: 10,00000			
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, 14/03/2021

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 6/2021
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							
CPF/CNPJ: 15.068.089/0001-03 Insc. Estadual: 195.0007330 UF: RS							
E-mail: kfmecatendimento@gmail.com Validade da Proposta: 60 DIAS Fone: (54)3374-1036							
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	GENÉRICO/EUOFARM	0,77400	3.870,00
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			
39		100,00	FR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 + DIPIRONA 333,4 mg GOTAS Valor de Referência: 10,00000			
40		1.000,00	COM	BETAISTINA 24MG Valor de Referência: 0,76000			
41		500,00	COM	CLARITROMICINA 500MG Valor de Referência: 12,56000	GENÉRICO/EMS	3,65000	1.825,00
42		2.000,00	COM	CLORTALIDONA 25MG Valor de Referência: 0,59000	GENÉRICO/EMS	0,34300	686,00
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			
45		3.000,00	COM	CETOPROFENO 100MG Valor de Referência: 2,25000	ÉRICO/SANOFI MEC	1,11700	3.351,00
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			
48		5.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,65000	GENÉRICO/GERMEL	0,75600	3.780,00
49		200,00	FR	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 14,95000	RBAMAZ/UNIAO QU	10,90000	2.180,00

Em, 17/03/2021

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 6/2021
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: kfinadatendimento@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		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	BOLITUM/EUROFA	0,72000	5.760,00
53		4.000,00	COM	CARVEDILOL 3,125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	UICO/ACHÉ/BIOSINT	0,14400	576,00
54		4.000,00	COM	CARVEDILOL 6,125 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,21000	GENÉRICO/EMS	0,14000	560,00
55		2.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	ÉRICO/NOVA QUÍM	0,31200	624,00
56		100,00	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO (GENÉRICO) Valor de Referência: 9,00000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	10,50000	1.050,00
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			
58		2.000,00	COM	CITALOPRAM 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,40000			
59		5.000,00	COM	CINARIZINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,31000			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 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
60		2.000,00	COM	CINARIZINA 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,40000			
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	RICO/PRATI DONAI	0,29800	1.192,00
62		600,00	COM	CLOMIPRAMINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,80000	GENÉRICO/SANDOZ	0,76400	458,40
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	AKINETON/ABBOTT	0,41000	1.640,00
69		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,50000			
70		600,00	COM	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,45000			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 7 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
71		2.000,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	ÉRICO/NOVA QUÍM	0,46500	930,00
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	PROMAZ/UNIÃO QU	0,27000	1.350,00
74		3.000,00	COM	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,32000			
75		8.000,00	COM	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000			
76		500,00	COM	CLINDAMICINA 300MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,30000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	1,09000	545,00
77		1.500,00	COM	DABIGATRANA, ETEXILATO 110MG Valor de Referência: 4,95000	ADAXA/BOEHRING	4,67500	7.012,50
78		1.500,00	COM	DABIGATRANA, ETEXILATO 150MG Valor de Referência: 5,15000	ADAXA/BOEHRING	4,67500	7.012,50
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			
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	GENÉRICO/GERMEE	0,10200	510,00
84		5.000,00	COM	DIAZEPAM 10 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000	GENÉRICO/GERMEE	0,16600	830,00
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, 14/03/2021

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 6/2021
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: kfmmedatendimento@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
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			
89		300,00	FR	DIPIRONA GOTAS 10 ML Valor de Referência: 1,00000			
90		1.000,00	COM	DIMINIDRATO 50mg Valor de Referência: 0,95000	AMIN/HYPERMARC	1,15800	1.158,00
91		100,00	FR	DRAMIN GOTAS Valor de Referência: 5,50000			
92		10.000,00	COM	DULOXETINA 30MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 3,10000	GENÉRICO/GERMEL	1,24000	12.400,00
93		5.000,00	COM	DULOXETINA 60MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,10000	GENÉRICO/GERMEL	2,37500	11.875,00
94		1.500,00	COM	DOXAZOSINA 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	GENÉRICO/NOVARTI	0,27300	409,50
95		1.000,00	COM	DOXAZOSINA 4MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/EUROFARM	0,58900	589,00
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			
99		2.000,00	COM	ESCITLAOPRAM OXALATO 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,85000			
100		800,00	COM	ESCITALOPRAM 15MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,10000			
101		5.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25MG Valor de Referência: 0,20000			
102		1.000,00	COM	FINASTERIDA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
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: 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
103		3.000,00	COM	FENITOINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	GENÉRICO/TEUTO	0,15700	471,00
104		5.000,00	COM	FENOBARBITAL 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,13800	690,00
105		50,00	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,52000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	4,12500	206,25
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			
108		10.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	RICO/PRATI DONAI	0,08500	850,00
109		100,00	FR	FUMARATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 12/400MCG COM INALADOR CX COM 60 (ALENIA)	ALENIA/ACHÉ	135,28000	13.528,00
110		4.000,00	COM	GABAPENTINA 400MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,75000			
111		100,00	FR	HEDERA HELIX 7MGML			
112		50,00	TB	HIDROCORTISONA CREME Valor de Referência: 15,00000	SONAL/UNIÃO QUÍM	15,00000	750,00
113		5.000,00	COM	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,45000			
114		20,00	FR	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML Valor de Referência: 4,60000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	2,50900	50,18
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			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
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		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			
118		4.000,00	COM	IMIPRIMINA 25MG Valor de Referência: 0,45000	IMIPRA/CRISTÁLIA	0,33700	1.348,00
119		600,00	COM	IVERMECTINA 6MG Valor de Referência: 1,65000	ENÉRICO/VITAMED	1,00000	600,00
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			
122		1.000,00	COM	LEVOFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000			
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	GENÉRICO/MERCK	0,18800	940,00
127		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,27000	GENÉRICO/MERCK	0,20700	1.242,00

Em, 17/03/2021

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 6/2021
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
128		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,31000	GENÉRICO/MERCK	0,22700	1.362,00
129		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/MERCK	0,17700	1.062,00
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	ÉRICO/SANOFI MEC	0,24800	496,00
133		4.000,00	COM	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,50000	GENÉRICO/EMS	0,45800	1.832,00
134		4.000,00	COM	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 1,00000	GENÉRICO/EMS	0,90800	3.632,00
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	RICO/PRATI DONAI	0,14200	568,00
138		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 6,00000	RICO/PRATI DONAI	5,37500	268,75
139		6.000,00	COM	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,85000	O/ASTRAZ/SANOFI/	1,59000	9.540,00
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	GENÉRICO/GERMEC	1,66600	1.666,00

Em, 17/03/2021

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 6/2021
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
143		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,00000			
144		5.000,00	COM	NEOZINE 25 MG	NEOZINE/SANOFI MED	0,51600	2.580,00
145		3.000,00	COM	NIMESULIDA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000			
146		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 4,50000			
147		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 7,50000	NEOZINE/SANOFI MED	3,25000	162,50
148		5.000,00	COM	NITROFURANTOINA 100MG Valor de Referência: 0,35000	GENÉRICO/TEUTO	0,28500	1.425,00
149		3.000,00	COM	NORTRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000			
150		3.000,00	COM	NORTRIPTILINA 50MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			
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	GENÉRICO/MEDLEY	1,03000	824,00
154		20.000,00	COM	PARACETAMOL 750MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000			
155		600,00	FR	PARACETAMOL GOTAS Valor de Referência: 2,00000			
156		3.000,00	COM	PAROXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,30000			
157		20,00	FR	PERICIAZINA 40MG /ML 4% FRASCO Valor de Referência: 19,52000	PERICIAZINA/SANOFI MEI	19,19000	383,80
158		200,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SUSP. Valor de Referência: 5,00000			

Em, 17/03/2021

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 6/2021
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
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	GENÉRICO/EUROFARM	2,60000	5.200,00
166		6.000,00	COM	RISPERIDONA 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	GENÉRICO/PRATI DONAI	0,13500	810,00
167		8.000,00	COM	RISPERIDONA 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	GENÉRICO/PRATI DONAI	0,13500	1.080,00
168		3.000,00	COM	RISPERIDONA 3MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	GENÉRICO/PRATI DONAI	0,19500	585,00
169		2.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	GENÉRICO/EMS	0,39500	790,00
170		1.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,00000	GENÉRICO/NOVA QUÍM	0,65000	650,00
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			
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			

Em, 14/03/2021

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 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 14 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
175		20.000,00	COM	SINVASTATINA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000			
176		4.000,00	COM	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG CP Valor de Referência: 0,35000			
177		7.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR 40mg) Valor de Referência: 0,05000			
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)	A RESPIMAT/BOEHI	347,50000	6.950,00
180		2.000,00	COM	TOPIRAMATO 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,85000	ÍÉRICO/NOVA QUÍM	0,19000	380,00
181		2.000,00	COM	TOPIRAMATO 50MG Valor de Referência: 0,45000	ÍÉRICO/NOVA QUÍM	0,33000	660,00
182		500,00	COM	TRAMADOL 100MG Valor de Referência: 7,50000	ÍÉRICO/NOVA QUÍM	0,55000	275,00
183		100,00	FR	TOBRAMICINA COLIRIO (GENÉRICO)	GENÉRICO/GERMEL	13,98000	1.398,00
184		10.000,00	COM	ZOLPIDEM 10MG HEMITARTARATO Valor de Referência: 0,85000	GENÉRICO/EMS	0,42500	4.250,00
185		5.000,00	COM	VARFARINA SODICA 5MG (ÉTICO OU GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	ÉRICO/UNIÃO QUÍM	0,13200	660,00
186		1.000,00	COM	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG (GENÉRICO) LIBERAÇÃO PROLONGADA Valor de Referência: 1,00000	ÉRICO/SANOFI MEC	0,85000	850,00
187		4.000,00	COM	VERAPAMIL 80 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	GENÉRICO/GERMEL	0,25000	1.000,00
						TOTAL	171.661,38

15.068.089/0001-03

KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.340-000
Ibiaçá - RS

Em, 14/03/2021

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor