

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

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

Page 1 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: Fone: (51) 3718-7600
E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta:60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		200,00	FR	ACETILCISTEINA XPE PEDIATRICO 20MG/ML Valor de Referência: 10,00000	EUROFARMA	10,27800	2.055,60
2		200,00	FR	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG/ML Valor de Referência: 10,00000	GEOLAB	7,63800	1.527,60
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			
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	NEO QUIMICA	0,03200	160,00
7		5.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,45000	ABBOTT	0,20100	1.005,00
8		100,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (GENÉRICO) Valor de Referência: 6,00000	ABBOTT	8,24000	824,00
9		6.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE) ETICO Valor de Referência: 0,65000	ABBOTT	0,43800	2.628,00
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			
11		800,00	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,30000	DELTA/CELLERA	0,20600	164,80

Em, 18 / 03 / 2021

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

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

Page 2 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Validade da Proposta: 60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
12		2.400,00	COM	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,25000	SANDOZ	0,15900	381,60
13		1.200,00	COM	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,36000	SANDOZ	0,28000	336,00
14		100,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,00000	GEOLAB	0,91400	91,40
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 IMG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,25000	EUROFARMA	0,15300	765,00
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	GEOLAB	0,60100	1.202,00
20		50.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20900	QUIMICA/ BRAINF	0,13900	6.950,00
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	PRATI	2,47200	123,60
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	EUROFARMA	19,79000	3.958,00

Em, 18 / 03 / 2021

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

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

Page 3 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi Endereço: Rua Norberto Otto Wild Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: Fone: (51) 3718-7600 E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta: 60 dias							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
25		200,00	FR	AMOXACILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML+57MG/5ML LIQUIDA (GENÉRICO) Valor de Referência: 21,50000	SANDOZ	9,12500	1.825,00
26		4.000,00	COM	AMOXICILINA + POTASSIO 875 + 125MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 2,25000	EUROFARMA	2,38300	9.532,00
27		5.000,00	COM	ANLODIPINO 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	GEOLAB	0,06500	325,00
28		15.000,00	COM	ANLODIPINO 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	GEOLAB	0,03200	480,00
29		4.000,00	COM	ATENOLOL 100MG Valor de Referência: 0,55000	PRATI	0,07300	292,00
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	QUIMICA/ BRAINFÁ	5,03900	1.007,80
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			

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 4 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Validade da Proposta: 60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
36		5.000,00	COM	BUPROPIONA 150MG Valor de Referência: 0,80000	EUROFARMA	0,72600	3.630,00
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	PHARLAB	0,48300	2.415,00
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	ABBOTT	0,63300	633,00
41		500,00	COM	CLARITROMICINA 500MG Valor de Referência: 12,56000	ABBOTT	3,41000	1.705,00
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	BIOLAB	0,30200	906,00
45		3.000,00	COM	CETOPROFENO 100MG Valor de Referência: 2,25000			
46		1.000,00	COM	CAPTOPRIL 25MG Valor de Referência: 0,06000	GEOLAB	0,03600	36,00
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			
49		200,00	FR	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO (GENÉRICO) Valor de Referência: 14,95000			

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 5 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23
E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br
Número: 420
Cidade: Vera Cruz
UF: RS
Insc. Estadual:
Fone: (51) 3718-7600
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	VITAMED	0,05600	560,00
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			
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	PRATI	0,16000	320,00

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 6 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23
E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br
Número: 420
Cidade: Vera Cruz
UF: RS
Insc. Estadual:
Validade da Proposta: 60 dias
Fone: (51) 3718-7600

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
59		5.000,00	COM	CINARIZINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,31000			
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			
62		600,00	COM	CLOMIPRAMINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,80000	NOVARTIS/SANDOZ	0,77500	465,00
63		1.000,00	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG Valor de Referência: 0,20000			
64		1.000,00	COM	CICLOBENZAPRINA 10MG Valor de Referência: 0,20000	EUROFARMA	0,59400	594,00
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	GEOLAB	0,05900	118,00
68		4.000,00	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (ETICO) Valor de Referência: 0,65000	CRISTALIA	0,21800	872,00
69		600,00	FR	CLONAZEPAN 2,5MG FRASCO (GENÉRICO) Valor de Referência: 5,50000	GEOLAB	1,86100	1.116,60

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 7 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23
E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br
Número: 420
Cidade: Vera Cruz
UF: RS
Insc. Estadual:
Validade da Proposta: 60 dias
Fone: (51) 3718-7600

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
70		600,00	COM	CLOZAPINA 100MG Valor de Referência: 2,45000			
71		2.000,00	COM	CLOPIDOGREL 75MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	SANDOZ	0,39500	790,00
72		1.000,00	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Valor de Referência: 0,35000	CRISTALIA	0,17500	175,00
73		5.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,39000	CRISTALIA	0,38200	1.910,00
74		3.000,00	COM	CLORPROMAZINA 25MG Valor de Referência: 0,32000	CRISTALIA	0,23400	702,00
75		8.000,00	COM	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,45000	GEOLAB	0,37800	3.024,00
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	GREEN PHARMA	1,15600	231,20
82		2.000,00	COM	DEXCLORFENILARAMINA 2MG Valor de Referência: 0,15000	GEOLAB	0,06400	128,00
83		5.000,00	COM	DIAZEPAM 5 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000	QUIMICA/ BRAINF	0,05400	270,00
84		5.000,00	COM	DIAZEPAM 10 MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,12000	QUIMICA/ BRAINF	0,06100	305,00
85		2.000,00	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Valor de Referência: 0,10000	GEOLAB	0,06700	134,00

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 8 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild **Número:** 420 **Cidade:** Vera Cruz **UF:** RS
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** **Fone:** (51) 3718-7600
E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
86		1.000,00	COM	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,14000	PHARLAB	0,07800	78,00
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	GREEN PHARMA	0,15800	2.370,00
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			
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	SANDOZ	0,11800	177,00
95		1.000,00	COM	DOXAZOSINA 4MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	SANDOZ	0,35100	351,00
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	SANDOZ	0,44300	886,00
99		2.000,00	COM	ESCITLAOPRAM OXALATO 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,85000	EUROFARMA	1,01600	2.032,00
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	0,17100	855,00

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 9 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi
Endereço: Rua Norberto Otto Wild Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS
CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: Fone: (51) 3718-7600
E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta:60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
102		1.000,00	COM	FINASTERIDA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			
103		3.000,00	COM	FENITOINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	CRISTALIA	0,19600	588,00
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	MEDQUIMICA	0,38000	190,00
107		40.000,00	COM	FLUOXETINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,11000	MEDQUIMICA	0,07900	3.160,00
108		10.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	PRATI	0,05500	550,00
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	0,60600	2.424,00
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	0,24100	1.205,00
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			

Em, 18 / 03 / 2021

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

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

Page 10 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

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	CRISTALIA	0,36100	1.444,00
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	ABBOTT	9,08400	908,40
122		1.000,00	COM	LEVOFLOXACINO 500MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,75000	EUROFARMA	1,03800	1.038,00
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	CRISTALIA	9,24000	184,80
126		5.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,28000	ABBOTT	0,17300	865,00
127		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,27000	ABBOTT	0,15400	924,00

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.

HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 11 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

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	ABBOTT	0,46300	2.778,00
129		6.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,35000	ABBOTT	0,22000	1.320,00
130		4.000,00	COM	LORATADINA 10MG Valor de Referência: 0,15000	VITAMEDIC	0,09200	368,00
131		100,00	FR	LORATADINA XAROPE Valor de Referência: 3,00000	MARIOL	3,06300	306,30
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	MARIOL/ PHARLAB	1,01500	101,50
136		2.000,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,25000	BELFAR	0,08300	166,00
137		4.000,00	COM	METRONIDAZOL 250MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,55000	PRATI	0,13500	540,00
138		50,00	TB	METRONIDAZOL GEL VAGINAL Valor de Referência: 6,00000	PRATI	5,59700	279,85
139		6.000,00	COM	METROPOLOL, SUCCINATO 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,85000			
140		2.000,00	COM	MELOXICAM 15MG Valor de Referência: 3,85000	PHARLAB	0,11600	232,00
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			

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 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 Nº 6/2021
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 12 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médi

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Validade da Proposta: 60 dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
143		200,00	TB	NEOMICINA POMADA Valor de Referência: 5,00000			
144		5.000,00	COM	NEOZINE 25 MG	CRISTALIA	0,41000	2.050,00
145		3.000,00	COM	NIMESULIDA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,15000	PRATI	0,09100	273,00
146		100,00	TB	NISTATINA CREME Valor de Referência: 4,50000	GREEN PHARMA	4,04200	404,20
147		50,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 7,50000	PRATI	3,32600	166,30
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	EUROFARMA	0,40000	1.200,00
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	BELFAR	0,09600	5.760,00
153		800,00	COM	PREGABALINA 75MG Valor de Referência: 1,00000			
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	EUROFARMA	0,38100	1.143,00
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	4,22500	845,00

Em, 18 / 03 / 2021

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

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

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

Page 13 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild
 CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23
 E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br
 Número: 420
 Cidade: Vera Cruz
 UF: RS
 Insc. Estadual:
 Fone: (51) 3718-7600
 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	QUIMICA/ BRAINF	0,15900	636,00
160		3.000,00	COM	PREDNISONA 5MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	VITAMEDIC	0,08500	255,00
161		800,00	COM	PRAMIPEXOL 1MG Valor de Referência: 7,58000	PRATI	2,58100	2.064,80
162		2.000,00	COM	PANTOPRAZOL 20MG Valor de Referência: 0,20000	EUROFARMA	0,42500	850,00
163		5.000,00	COM	QUETIAPINA 25MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000	DR. REDDYS	0,19300	965,00
164		2.000,00	COM	QUETIPINA 100MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,50000	DR. REDDYS	0,54300	1.086,00
165		2.000,00	COM	QUETIPINA 200MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 3,55000	GEOLAB	0,94500	1.890,00
166		6.000,00	COM	RISPERIDONA 1MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,20000	EUROFARMA	0,22000	1.320,00
167		8.000,00	COM	RISPERIDONA 2MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,22000	EUROFARMA	0,22800	1.824,00
168		3.000,00	COM	RISPERIDONA 3MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,29000	EUROFARMA	0,23800	714,00
169		2.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,50000			
170		1.000,00	COM	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 1,00000			
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	PRATI	0,18400	2.760,00
173		400,00	COM	SECNIDAZOL 1G (GENÉRICO) Valor de Referência: 9,50000	SANDOZ	1,32100	528,40
174		40.000,00	COM	SINASTATINA 20MG (GENÉRICO) Valor de Referência: 0,10000	SANDOZ	0,08300	3.320,00

Em, 18 / 03 / 2021

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
 HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

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

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

Page 14 of 14

Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br

Número: 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

Insc. Estadual:

Fone: (51) 3718-7600

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	SANDOZ	0,17200	3.440,00
176		4.000,00	COM	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG CP Valor de Referência: 0,35000	PRATI	0,17300	692,00
177		7.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR 40mg) Valor de Referência: 0,05000	VITAMED	0,03400	238,00
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	EUROFARMA	0,22700	454,00
181		2.000,00	COM	TOPIRAMATO 50MG Valor de Referência: 0,45000	EUROFARMA	0,33100	662,00
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	EUROFARMA	0,68000	6.800,00
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	ABBOTT	0,67300	2.692,00
TOTAL							128.028,75

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000

VERA CRUZ - RS

Em, 18 / 03 / 2021

Ana Luísa A. Andrei
Assinatura e Carimbo
do Fornecedor