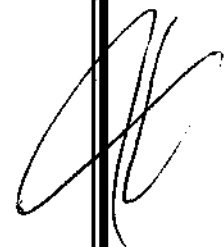


***Município de
Ernestina -RS***

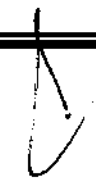
***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº08/2017***

***Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.***



MRS

2
18/08



18/08



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 25 de Abril de 2017 as 08h30min.

Ao Município de Ernestina -RS

Pregão Presencial Nº. 08/2017

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: BR 480, n°. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL NECESSÁRIO PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE ERNESTINA.

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ Validade da Proposta: De 60 (sessenta) dias.
- ❖ Prazo de Pagamento: Em até 30(trinta) dias após a entrega, mediante apresentação da Nota Fiscal.
- ❖ Prazo de Validade dos Medicamentos: De, no mínimo, 18 (dezoito) meses, a contar da data de entrega do produto.

3. DECLARAÇÃO:

- ❖ Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.
- ❖ Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.
- ❖ Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.
- ❖ Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.
- ❖ Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.
- ❖ Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.

4. DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ Banco do Brasil
- ❖ Conta Corrente: 12871-6
- ❖ Agência: 0132-5
- ❖ Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 CPF: 67048129034

Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

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



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

- ❖ *Edivar Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua José Bonifácio, 636*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe – RS.*

BARÃO DE COTEGIPE, 24 DE ABRIL DE 2017.

2


Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 67048129034
Sócio Gerente



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

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

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

**PREGÃO PRESENCIAL PRESENCIAL Nº 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 1 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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		20,00	PAC	Abaixador de língua Valor de Referência: 3,77000			
2		1.000,00	UN	Abcotah nº 20 Valor de Referência: 0,85000			
3		100,00	UN	Abcotah nº 18 Valor de Referência: 0,91000			
		100,00	UN	Abcotah nº 14 Valor de Referência: 0,98000			
5		100,00	UN	Abcotah nº 16 Valor de Referência: 0,98000			
6		1.000,00	UN	Abcotah nº 24 Valor de Referência: 0,98000			
7		1.000,00	UN	Abcotah nº 22 Valor de Referência: 0,98000			
8		2.000,00	UN	Adesivo incolor pós punção Valor de Referência: 0,04000			
9		100,00	UN	Adrenalina IM/IV/SC Valor de Referência: 3,63000			
10		50,00	FR	Água oxigenada 1 litro Valor de Referência: 2,98000			
11		150,00	FR	Água para autoclave 5 litros Valor de Referência: 9,80000			
12		1.000,00	UN	Água paa injeção 10ml Valor de Referência: 0,19000			
13		6.000,00	UN	Agulha 20 x 0,5mm Valor de Referência: 0,08000			
14		4.000,00	UN	Agulha 24 x 3,5mm Valor de Referência: 0,15000			
15		6.000,00	UN	Agulha 25 x 0,7mm Valor de Referência: 0,07000			
16		10.000,00	UN	Agulha 40 x 12mm Valor de Referência: 0,08000			
17		400,00	FR	Álcool 70% 1 litro Valor de Referência: 4,25000			

Em. 24/04/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
18		60,00	FR	Álcool gel 70%, antisséptico- 5 litros Valor de Referência: 37,12000			
19		10,00	FR	Álcool iodado 0,1%, 01 litro Valor de Referência: 10,69000			
20		100,00	AMP	Aminofilina 24mg/ml IM/IV Valor de Referência: 1,10000			
		400,00	PAC	Atadura crepe 18 fios/cm ² 12cm e 1,8m Valor de Referência: 6.24000			
22		5,00	FR	Benjoim 1 litro Valor de Referência: 39,00000			
23		20,00	AMP	Bicarbonato de sódio 8,4% EV Valor de Referência: 1,60000			
24		500,00	AMP	Buscopam composto IM/IV Valor de Referência: 1.78000	UNIAO QUIMICA	1,40000	700,00
25		2,00	UN	Cabo bisturi nº 03 Valor de Referência: 10,20000			
26		100,00	PAC	Campo operatório Valor de Referência: 56,00000			
27		200,00	AMP	Ceftriaxona IM com diluente 1 grama Valor de Referência: 13,98000	EUROFARMA	12,55000	2.510,00
28		200,00	AMP	Ceftriaxona IM com diluente 500mg Valor de Referência: 9,86000	EUROFARMA	9,20000	1.840,00
29		400,00	AMP	Cetoprofeno 50mg/ml EV. Valor de Referência: 3,68000	UNIAO QUIMICA	3,05000	1.220,00
30		400,00	AMP	Cetoprofeno 50mg/ml IM Valor de Referência: 1,80000	UNIAO QUIMICA	1,58000	632,00
31		20,00	AMP	Cloreto de potássio Valor de Referência: 0,29000			
32		50,00	L	Clorexidina 4% 1 litro Valor de Referência: 16,98000			
33		100,00	L	Clorexidina degermante 1 litro Valor de Referência: 12,80000			
34		400,00	AMP	Cloxadina de metoclopramina 10ml/2ml Valor de Referência: 0,38000	ISOFARMA	0,35000	140,00

Em, 24/04/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
35		300,00	AMP	Cloridrato de tramadol IV/IM 50MG/ML Valor de Referência: 1,08000	TEUTO	0,80000	240,00
36		300,00	TB	Cloridrato lidocaína 20mg/g 30 gramas Valor de Referência: 2,60000	PHARLAB	1,96000	588,00
37		300,00	AMP	CLORIDRATO RANIRIDINA 25MG/ML 2ML Valor de Referência: 0,58000	TEUTO	0,44000	132,00
38		100,00	AMP	CLORIDRATOLIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR Valor de Referência: 2,80000	HYPOFARMA	2,44000	244,00
39		3,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G Valor de Referência: 18,00000			
40		3,00	UN	COLETE CERVICAL TAMANHO M Valor de Referência: 18,00000			
41		3,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P Valor de Referência: 18,00000			
42		3,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO PP Valor de Referência: 18,00000			
43		60,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO CAPACIDADE 2 LITROS Valor de Referência: 3,80000			
		5,00	UN	COLIRIO ANESTESICO Valor de Referência: 10,40000			
45		200,00	AMP	COMPLEXO B IM/IV Valor de Referência: 0,89000	HYPOFARMA	0,80000	160,00
46		500,00	PC	COMPRESSA GAZE 13 FIOS- 5 DOBRAS 8 CAMADAS PACOTE COM 500 UNIDADES 7,5X7,5cm DOBRADO Valor de Referência: 12,90000			
47		300,00	FR	DERSANI 200ML Valor de Referência: 4,90000		MRS	
48		50,00	UN	DESCARPACK 13 LITROS Valor de Referência: 3,92000			
49		150,00	FR	DETERGENTE ENZIMATICO 1 LITRO Valor de Referência: 21,00000			

Em, 24 04 / 2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 4 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
50		200,00	AMP	DEXACITONEURIN IM COM DILUENTE Valor de Referência: 11,85000	ATIVUS	9,45000	1.890,00
51		100,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG/ML EV/IM Valor de Referência: 0,98000	HYPOFARMA	0,72000	72,00
52		300,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML EV/IM Valor de Referência: 0,89000	TEUTO	0,64000	192,00
		100,00	AMP	DICLOFENACO 25 MG/ML IM Valor de Referência: 0,89000	TEUTO	0,56000	56,00
54		500,00	AMP	DIPIRONA IM/IV Valor de Referência: 0,62000	TEUTO	0,42000	210,00
55		200,00	AMP	DIPROSPAM IM Valor de Referência: 4,96000	CRISTALIA	3,95000	790,00
56		300,00	AMP	DRAMIM B6 EV Valor de Referência: 4,90000	TAKEDA	5,98000	1.794,00
57		300,00	AMP	DRAMIM B6 IM Valor de Referência: 1,68000	UNIAO QUIMICA	1,50000	450,00
58		50,00	UN	ENEMA SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500ML Valor de Referência: 4,60000			
59		10,00	UN	EPITEZAN POMADA Valor de Referência: 14,16000			
		1.000,00	UN	EQUIPO MACRO GOTAS Valor de Referência: 1,28000			
61		1.000,00	UN	EQUIPO PARA DIETA Valor de Referência: 1,88000			
62		200,00	UN	ESCALPE Nº25 Valor de Referência: 0,29000			
63		500,00	UN	ESCOVA GINECOLOGICA Valor de Referência: 0,28000			
64		3,00	UN	ESFIGNOMANOMETRO ADULTO Valor de Referência: 89,00000			
65		400,00	UN	ESPARADRAPO 10cm IMPERMEAVEL Valor de Referência: 5,48000			
66		500,00	UN	ESPATULA T AYRE Valor de Referência: 0,08000			

Em, 24/04/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
67		100,00	UN	ESPECULO TAM G Valor de Referência: 0,99000			
68		300,00	UN	ESPECULO TAM M Valor de Referência: 0,90000			
69		100,00	UN	ESPECULO TAM P Valor de Referência: 0,90000			
		5,00	UN	ESTETOSCOPIO ADULTO Valor de Referência: 25,00000			
71		1.000,00	UN	EXTENSOR DUAS VIAS Valor de Referência: 0,88000			
72		300,00	AMP	FENERGAM 50 MG/ML IM Valor de Referência: 1,89000			
73		150,00	AMP	FENOBARBITAL 200 MG/ML IM Valor de Referência: 1,65000	CRISTALIA	1,67000	250,50
74		10,00	AMP	FENTANILA 20 ML Valor de Referência: 4,70000			
75		3,00	CX	FIO REABSORVIVEL 3.0 Valor de Referência: 99,00000			
76		5,00	CX	FIO SUTURA 3.0 Valor de Referência: 34,00000			
77		5,00	CX	FIO SUTURA 4.0 Valor de Referência: 33,00000			
78		3,00	CX	FIO SUTURA 5.0 Valor de Referência: 33,00000			
79		3,00	CX	FIO SUTURA 6.0 Valor de Referência: 33,00000			
80		100,00	UN	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19nnX30mm Valor de Referência: 4,98000			
81		5,00	UN	FITA METRICA Valor de Referência: 27,00000			
82		100,00	CX	FITA TESTE HGT APARELHO ONCAL PLUS CX C/50 FITAS Valor de Referência: 28,90000			

Em, 24/04/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 6 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
83		5,00	UN	FIXADOR CITOPATOLOGICO Valor de Referência: 6,98000			
84		80,00	UN	FLET-ENEMA 130ml Valor de Referência: 7,20000			
85		20,00	RL	FOLHA ELETRO EM ROLO MARCA BIONET Valor de Referência: 13,00000			
86		1.000,00	UN	FRASCO PARA DIETA Valor de Referência: 1,25000			
87		150,00	AMP	FUROSEMIDA 20 MG/ML IM/IV Valor de Referência: 0,65000	HYPOFARMA	0,50000	75,00
88		5,00	M	GARROTE Valor de Referência: 1,80000			
89		5,00	UN	GEL PARA ULTRASSON 5 LITROS Valor de Referência: 24,00000			
90		300,00	UN	GLICOSE 5% 500ML Valor de Referência: 3,10000			
91		50,00	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML Valor de Referência: 0,29000			
92		100,00	AMP	HALDOL 5 MG/ML EV/IM Valor de Referência: 1,35000			
		150,00	AMP	HALDOL DECANOATO Valor de Referência: 10,40000	UNIAO QUIMICA	8,30000	1.245,00
94		200,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG EV/IM Valor de Referência: 8,10000	TEUTO	6,00000	1.200,00
95		5,00	UN	INALADOR NEBULIZADOR ULTRASSONICO Valor de Referência: 170,00000			
96		3,00	JG	JOGO TALA ARMADA EM E.V.A PP (30X8) P (53X8) M (63X9) G (86,5X10) GG (1,02X11) Valor de Referência: 75,00000			
97		300,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30g Valor de Referência: 14,10000	CRISTALIA	11,88000	3.564,00

Em, 24 / 04 / 2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 7 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
98		500,00	UN	LAMINA PARA CITOPATOLOGICO Valor de Referência: 0,13000			
99		30,00	UN	LENÇOL DESCARTAVEL PARA MACA DE PAPEL EM ROLO 100% CELULOSE VERGEM 70X50cm Valor de Referência: 12,90000			
		40,00	BOB	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADA 28 X42CM 5 KG. Valor de Referência: 28,00000			
101		100,00	PAR	LUVA ESTERIL TAMANHO 6.5 Valor de Referência: 1,48000			
102		400,00	UN	LUVA ESTERIL TAMANHO 7.0 Valor de Referência: 1,48000			
103		400,00	PAR	LUVA ESTERIL TAMANHO 7.5 Valor de Referência: 1,48000			
104		200,00	PAR	LUVA ESTERIL TAMANHO 8.0 Valor de Referência: 1,48000			
105		100,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO G CX C/50 PARES Valor de Referência: 18,90000			
106		200,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO TAMANHO M CX C/ 50 PARES Valor de Referência: 18,90000			
107		150,00	CX	LUVA PROCIDIMENTO TAMANHO P CX C/ 50 PARES Valor de Referência: 18,90000			
108		20,00	CX	LUVA PROCEDIMENTO VINIL TAMANHO M CX C/ 50 PARES Valor de Referência: 18,90000			
109		1,00	UN	MALETA PARA GUARDA DE PRODUTOS MEDICOS COM UMA DIVISORIA 37X19X19 Valor de Referência: 380,00000			

Em, 24 / 04 / 2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 8 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
110		1,00	UN	MANDRIE INFANTIL PARA INTUBAÇÃO Valor de Referência: 60,00000			
111		20,00	CX	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA CX C/ 50 UN Valor de Referência: 8,60000			
		5,00	UN	MASCARA PARA O² ADULTO COM RESERVATORIO Valor de Referência: 29,00000			
113		5,00	UN	MASCARA PARA O² INFANTIL Valor de Referência: 29,00000			
114		1.000,00	UN	MICROPORE 5CMX10cm Valor de Referência: 3,70000			
115		20,00	AMP	MIDAZOLAN 5 MG EV/IM/RETAL Valor de Referência: 1,76000			
116		300,00	TB	NEOMICINA Valor de Referência: 1,60000			
117		300,00	UN	OCULOS NASAL Valor de Referência: 1,40000			
118		3,00	RL	PAPEL ALUMINIO Valor de Referência: 3,90000			
		25,00	RL	PAPEL GRAU CIRURGICO 100mmX100mm Valor de Referência: 44,78000			
120		15,00	RL	PAPEL GRAU CIRURGICO 150mmX100mm Valor de Referência: 67,00000			
121		15,00	RL	PAPEL GRAU CIRURGICO 50mmX100mm Valor de Referência: 22,40000			
122		12,00	UN	PERAS PARA ECG Valor de Referência: 26,00000			
123		50,00	FR	PERAX RIO - 1 LITRO Valor de Referência: 3,80000			
124		2,00	UN	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO Valor de Referência: 18,00000			

Em, 24/10/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 9 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
125		2,00	UN	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO Valor de Referência: 38,90000			
126		2,00	UN	PINÇA ANATOMICA SEM DENTE Valor de Referência: 38,90000			
127		2,00	UN	PINÇA CRILE CURVA Valor de Referência: 38,90000			
		2,00	UN	PINÇA CRILE RETA Valor de Referência: 38,90000			
129		2,00	UN	PINÇA KOCHER CURVA Valor de Referência: 48,60000			
130		2,00	UN	PINÇA KOCHER RETA Valor de Referência: 48,60000			
131		2,00	UN	PORTA AGULHA COM VIDEA - AÇO INOXIDAVEL Valor de Referência: 24,00000			
132		50,00	FR	POVEDINE - 25 LITROS Valor de Referência: 16,00000			
133		150,00	UN	RINGER LACTATO 500 ML Valor de Referência: 3,35000			
134		20,00	UN	ROLO ALGODÃO Valor de Referência: 9,60000			
		10.000,00	UN	SERINGA 10 ML SEM AGULHA Valor de Referência: 0,29000			
136		5.000,00	UN	SERINGA 20 ML SEM AGULHA Valor de Referência: 0,39000			
137		5.000,00	UN	SERINGA 3 ML SEM AGULHA Valor de Referência: 0,12000			
138		5.000,00	UN	SERINGA 5 ML AGULHA Valor de Referência: 0,13000			
139		6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA COM AGULHA 1 ML Valor de Referência: 0,20000			
140		600,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12 Valor de Referência: 0,65000			

Em, 24/04/2017

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 8/2017
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 10 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
141		600,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº6 Valor de Referência: 0,58000			
142		200,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº8 Valor de Referência: 0,60000			
143		30,00	UN	SONDA FOLEY DUAS VIAS FR14 Valor de Referência: 3,90000			
		30,00	UN	SONDA FOLEY DUAS VIAS FR16 Valor de Referência: 3,90000			
145		700,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100ML Valor de Referência: 1,90000	BEKER	1.90000	1.330,00
146		500,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000ML Valor de Referência: 4,60000			
147		700,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250ML Valor de Referência: 2,45000	BEKER	2,44000	1.708,00
148		500,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500ML Valor de Referência: 3,10000	BEKER	2,84000	1.420,00
149		300,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G Valor de Referência: 5,90000	PRATI D.	4,90000	1.470,00
150		200,00	AMP	SULFATO MORFINA 10MG/ML EV/IM Valor de Referência: 4,05000	CRISTALIA	3,09000	618,00
151		15,00	UN	TERMOMETRO DIGITAL Valor de Referência: 15,00000			
152		2,00	UN	TESOURA IRIS FINA Valor de Referência: 18,00000			
153		2,00	UN	TESOURA IRIS ROMBA Valor de Referência: 29,00000			
154		300,00	UN	TESTES RÁPIDOS DE GRAVIDEZ Valor de Referência: 0,98000			
155		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
156		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
157		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			

Em, 94 104 12017

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 8/2017
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Página 11 de 11

Fornecedor: CENTERMEDI COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** **Fone:** (54)3523-2700
E-mail: medicamentos@centermedi.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
158		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
159		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
160		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
162		2,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 SEM CUFF Valor de Referência: 7,90000			
163		5,00	UN	VALVULA TORPEDO O² COMPLETA Valor de Referência: 280,00000			
TOTAL							26.740,50

Em, 24 04 2017

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

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br



**Ao Município de Ernestina – RS.
Edital de Pregão Presencial nº 08/2017.**

A Empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., estabelecida na BR 480, nº 795, Saída para Erechim-RS, Barão de Cotegipe-RS, inscrita no CNPJ sob n.º 03.652.030/0001-70, neste ato representada pelo seu sócio-gerente, no uso de suas atribuições legais, vem: **DECLARAR**, para fins de participação no processo licitatório em pauta, que o prazo de validade dos materiais é de no mínimo 18 meses, a contar da data de entrega do produto.

Por ser verdade assina a presente.

Barão de Cotegipe – RS, 24 de Abril de 2017.

03652030/0001-70
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Edivar Szymanski
RG nº. 5051132966 e CPF nº. 670.481.290-34
Sócio-Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”