

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 1 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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		3,00	CX	Acetilcisteína 600 mg (env) 5 GR CX com 16 Valor de Referência: 23,68000			
2		300,00	COM	Amantadina 100 mg Valor de Referência: 0,91000	MOMENTA	0,86000	258,00
3		300,00	COM	Bromocriptina 2,5mg (genérico) Valor de Referência: 2,27000			
4		400,00	COM	Bupropiona Cloridrato 150mg Valor de Referência: 0,98000	GERMED	0,30000	120,00
5		200,00	COM	Cilostazol 50mg Valor de Referência: 0,35000	EUROFARMA	0,24000	48,00
6		500,00	COM	Ciprofibrato 100 mg Valor de Referência: 0,69300	GEOLAB	0,41000	205,00
7		1.000,00	COM	Citalopran 20mg Valor de Referência: 1,08000	ZYDUS	0,17000	170,00
8		300,00	COM	Clonazepan 2mg cpr Valor de Referência: 0,16000	GEOLAB	0,06000	18,00
9		300,00	COM	Clozapina 100 mg Valor de Referência: 5,46000	CRISTALIA	4,94000	1.482,00
10		90,00	COM	Cumarina 15mg+ Troxerrutina 90mg (generico) Valor de Referência: 1,60000	CIFARMA	0,14000	12,60
11		900,00	COM	Dabigatran, etexilato 110mg (generico) Valor de Referência: 4,90000			
12		1.080,00	COM	Dapagliflozina 10mg (generico) Valor de Referência: 5,56000			
13		1.000,00	COM	Doxazosina 2mg Valor de Referência: 0,37000	EMS	0,15000	150,00
14		1.000,00	COM	Doxazosina 4mg Valor de Referência: 0,68000			
15		300,00	COM	Escitalopran, oxalato 10mg CX com 30 Valor de Referência: 0,42000	GEOLAB	0,21000	63,00
16		300,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg (generico) Valor de Referência: 4,32000			

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

Em, ____ / ____ / ____

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 2 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
17		1.000,00	COM	Finasterida 5mg CPR CX com 10 Valor de Referência: 2,45000			
18		50,00	FR	Fumarato de Formoterol + Budesonida 12/400 MCG Com inalador CX com 60 Valor de Referência: 142,00000	BIOSINTETICA	113,04000	5.652,00
19		1.000,00	COM	Gabapentina 400mg (generico) Valor de Referência: 0,65000	GERMED	0,57000	570,00
20		400,00	COM	Ginko Biloba 120mg (generico) 400 CP Valor de Referência: 2,00000			
21		720,00	COM	Hidroxicloroquina sulf 400mg Valor de Referência: 2,81000	APSEN	2,68000	1.929,60
22		300,00	COM	Lamotrigina 100 CPR Valor de Referência: 0,98000	UNICHEM	0,40000	120,00
23		300,00	COM	lamotrigina 50mg (generico) Valor de Referência: 0,58000	UNICHEM	0,40000	120,00
24		3.600,00	COM	Mesalina 800mg (generico) Valor de Referência: 6,23000			
25		200,00	COM	Mesalazina 500 mg SUPOSATORIO Valor de Referência: 7,50000			
26		300,00	COM	Metformina , cloridrato 1000mg + Sigtaplina 50mg (generico) Valor de Referência: 4,26000			
27		300,00	COM	Olanzapina 10mg CPR Valor de Referência: 9,20000	EMS	0,34000	102,00
28		5.000,00	COM	Paroxetina 20mg CPR Valor de Referência: 0,39000	AUROBINDO	0,24000	1.200,00
29		16,00	FR	Periciazina 40mg/ml 4% Frasco com 20ml Valor de Referência: 20,00000	MEDLEY	20,00000	320,00
30		600,00	COM	Quetiapina 200mg (generico) Valor de Referência: 5,55000			
31		500,00	COM	Risperidona 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000	ACTAVIS	0,19000	95,00
32		300,00	COM	Rosuvastatina Calcica 10mg CPR Valor de Referência: 1,05000	RANBAXY	0,70000	210,00

Em, ___/___/___

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 3 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
33		10,00	FR	Salmeterol, Xinafoato 25MCG+ Fluticasona 125MCG 60 Doses Spray (generico) Valor de Referência: 170,00000			
34		10,00	FR	Salmeterol, Xinafoato 50MCG+ Fluticasona 250MCG 60 Doses Spray (generico) Valor de Referência: 135,97000			
35		10.000,00	COM	Sertralina 50 mg CPR Valor de Referência: 0,21000	AUROBINDO	0,13000	1.300,00
36		300,00	COM	Sitagliptina Fosfato 100 mg (generico) Valor de Referência: 8,53000			
37		50,00	FR	Tiotrópio Brometo 2,5 MCG Spray 60 doses (generico) Valor de Referência: 364,00000			
38		2.000,00	COM	Topiramato 25mg CPR Valor de Referência: 0,70900	EMS	0,18000	360,00
39		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg Valor de Referência: 0,45000	GSK	0,41000	123,00
40		200,00	FR	Acetilcisteína XPE Valor de Referência: 10,00000			
41		40.000,00	COM	Acido Acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,03000	SOBRAL	0,03000	1.200,00
42		7.000,00	COM	Acido fólico 5mg Valor de Referência: 0,07000	HIPOLABOR	0,05000	350,00
43		10.000,00	COM	Acido valproico 250mg (generico) Valor de Referência: 0,30000			
44		250,00	FR	Acido valproico 250mg/5ml com sabor (generico) Valor de Referência: 5,00000	HIPOLABOR	4,29000	1.072,50
45		12.000,00	COM	acido valproico 500 mg (generico) Valor de Referência: 0,67000			

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**

Em, ____ / ____ / ____

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SAJ Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
46		200,00	COM	Albendazol 40mg (comprimido com embalagem primaria, fracionavel com picote para destaque, com identificação completa da descrição do farmaco, nº de lote, datas de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula) Valor de Referência: 0,44000			
47		2.000,00	COM	Alendronato de sódio 70mg Valor de Referência: 0,30000	ELOFAR	0,30000	600,00
48		2.400,00	COM	Alopurinol 100mg Valor de Referência: 0,10000	PRATI	0,10000	240,00
49		1.200,00	COM	Alopurinol 300mg Valor de Referência: 0,23000			
50		5.000,00	COM	Alprazolam 0,25mg (generico) Valor de Referência: 0,15000			
51		5.000,00	COM	Alprazolam 1mg (generico) Valor de Referência: 0,42000	EMS	0,13000	650,00
52		600,00	FR	Ambroxol Xarope Adulto Valor de Referência: 1,90000	FARMACE	1,77000	1.062,00
53		500,00	FR	Ambroxol xarope pediatrico Valor de Referência: 1,85000	FARMACE	1,64000	820,00
54		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,50000			
55		40.000,00	COM	Amitriptilina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,06000			
56		15.000,00	COM	Amoxicilina 500mg (generico), de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,25000			
57		600,00	FR	Amoxicilina pó suspensao 250mg/5ml frasco com 60ml (generico) Valor de Referência: 4,88000			
58		200,00	FR	Amoxicilina susp. oral 400mg /5ml Valor de Referência: 18,00000			
59		200,00	FR	amoxicilina clavulanato 400/5 ml/mg susp. Valor de Referência: 18,00000			

Em, ___/___/___

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 5 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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		400,00	FR	Amoxicilina susp. 250mg/5ml + 62,5 mg/ml frasco com 75 ml Valor de Referência: 30,00000	EMS	16,32000	6.528,00
61		10.000,00	COM	Amoxicilia+potassio 875+125mg (generico) Valor de Referência: 2,39000	EMS	2,39000	23.900,00
62		10.000,00	COM	Anlodipino 10mg Valor de Referência: 0,07000			
63		12.000,00	COM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,07000	GEOLAB	0,03000	360,00
64		4.000,00	COM	Atenolol 100mg Valor de Referência: 0,06700			
65		5.000,00	COM	Atenolol 50mg Valor de Referência: 0,04900			
66		6.000,00	COM	Azitromicina 500mg(generico)(comprimido com embalagem primaria, fracionavel com picote para destaque, com identificação completa da descrição do farmaco, nº de lote, datas de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula. Valor de Referência: 0,75000	MEDQUIMICA	0,56000	3.360,00
67		500,00	FR	Azitromicina 40mg/ml frasco com 15ml (generico) Valor de Referência: 9,00000			
68		8.000,00	COM	Biperideno 2mg(generico) Valor de Referência: 0,24000			
69		8.000,00	COM	Bromazepan 3mg (generico) Valor de Referência: 0,15000	TEUTO	0,11000	880,00
70		1.000,00	FR	brometo de Ipratrópio Valor de Referência: 2,00000	HIPOLABOR	0,66000	660,00
71		800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 3,90000	HIPOLABOR	3,90000	3.120,00
72		400,00	FR	Budesonida spray oral 50MCG/120 doses Adulto+ pediatrico Valor de Referência: 30,00000	BIOSINTETICA	25,90000	10.360,00

Em, ____/____/____

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED Com. Prod. Méd. Hosp.

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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 6 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
73		5.000,00	COM	Bultibrometo de Escopolamina+ dipirona Valor de Referência: 0,60000	PHARLAB	0,45000	2.250,00
74		400,00	FR	Bultibrometo de escopolamina+ dipirona GTS com 20ml Valor de Referência: 8,40000	FARMACE	4,76000	1.904,00
75		500,00	COM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,03000	SANVAL	0,03000	15,00
76		16.000,00	COM	Carbamazepina 200mg (generico) Valor de Referência: 0,16000	TEUTO	0,11000	1.760,00
77		16.000,00	COM	Carbamazepina 400mg (generico) Valor de Referência: 0,45000			
78		300,00	FR	Carbamazepina suspensão (Generico) Valor de Referência: 15,00000			
79		12.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg Valor de Referência: 0,08000			
80		10.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg+ colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,15000	BIONATUS	0,15000	1.500,00
81		10.000,00	COM	carbonato de litio 300mg (generico) Valor de Referência: 0,49000	HIPOLABOR	0,30000	3.000,00
82		1.000,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,40000	EMS	0,14000	140,00
83		3.000,00	COM	Carvedilol 3,125 mg Valor de Referência: 0,30000	EMS	0,08000	240,00
84		4.000,00	COM	carvedilol 6,25 mg Valor de Referência: 0,30000	EMS	0,08000	320,00
85		200,00	FR	Cefalexina 250g/5ml suspensão (generico) Valor de Referência: 8,00000			
86		5.000,00	COM	cefalexina 500mg (genérico), de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,69000			
87		10.000,00	COM	Cinarizina 25mg Valor de Referência: 0,11000			
88		5.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,15000			

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Em, ____/____/____

ANGEOMED - COM. PROD. MED. HOSP.

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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 7 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
89		5.000,00	COM	Ciprofloxacino 500mg (generico), de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,26000	GEOLAB	0,24000	1.200,00
90		2.000,00	COM	Clomipramina 25mg (Generico) Valor de Referência: 0,70000	GERMED	0,70000	1.400,00
91		800,00	FR	Clonazepan 2,5mg Frasco (generico) Valor de Referência: 3,00000	GEOLAB	2,04000	1.632,00
92		3.000,00	COM	Cloridrato de Prometazina 25mg Valor de Referência: 0,19000	CRISTALIA	0,15000	450,00
93		6.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (generico) Valor de Referência: 0,27000	CRISTALIA	0,25000	1.500,00
94		6.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,25000	CRISTALIA	0,24000	1.440,00
95		12.000,00	COM	Codeína 30mg+ paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,40000	GEOLAB	0,36000	4.320,00
96		100,00	FR	Deltametrina loção 100ml Valor de Referência: 3,90000			
97		300,00	TB	Dexametazona creme com 10g Valor de Referência: 1,50000	SANVAL	1,16000	348,00
98		3.000,00	COM	Dexclorfenilaramina 2mg Valor de Referência: 0,07000			
99		50,00	FR	dexclorfenilaramina xarope 120ml Valor de Referência: 2,00000	NATULAB	1,41000	70,50
100		15.000,00	COM	Diazepan 10mg (generico) Valor de Referência: 0,16000	SANTISA	0,08000	1.200,00
101		6.000,00	COM	Diazepan 5mg (generico) Valor de Referência: 0,15000	SANTISA	0,08000	480,00
102		6.000,00	COM	Diclofenaco de sódio 50mg Valor de Referência: 0,00600			
103		2.000,00	COM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,06000			
104		20.000,00	COM	Dipirona 500mg Valor de Referência: 0,11000	GREENPHARMA	0,09000	1.800,00
105		500,00	FR	Dipirona gotas 10ml Valor de Referência: 0,90000	FARMAC	0,75000	375,00

Em, ____ / ____ / ____

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

Assinatura e Carimbo
 Sdo. Fornecedor

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

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 8 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
106		3.000,00	COM	Enalapril 20mg Valor de Referência: 0,05000	SANVAL	0,05000	150,00
107		8.000,00	COM	Enalapril 5mg Valor de Referência: 0,06000			
108		5.000,00	COM	Espiro lactona 25mg Valor de Referência: 0,18000	EMS	0,15000	750,00
109		5.000,00	COM	Fenitoina 100mg(generico) Valor de Referência: 0,20000	HIPOLABOR	0,18000	900,00
110		10.000,00	COM	Fenobarbital 100mg (generico) Valor de Referência: 0,15000			
111		50,00	FR	Fenobarbital 40mg/ml gotas (generico) Valor de Referência: 3,00000			
112		500,00	COM	Fluconazol 150mg Valor de Referência: 0,40000	MEDQUIMICA	0,38000	190,00
113		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (generico) Valor de Referência: 0,08000	TEUTO	0,07000	2.800,00
114		10.000,00	COM	Furosemida 40mg (generico) Valor de Referência: 0,04000	HIPOLABOR	0,04000	400,00
115		100,00	FR	Gentamicina 5mg/ml (generico) Valor de Referência: 10,00000			
116		4.000,00	COM	Haldol 5mg (generico) Valor de Referência: 0,18000			
117		20,00	FR	Haldol solução oral 2mg/ml Valor de Referência: 6,90000			
118		250,00	FR	Hidroxido de aluminio suspensão frasco com 100ml Valor de Referência: 3,90000	NATULAB	2,34000	585,00
119		1.500,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml com sabor gotas, frasco com 30ml Valor de Referência: 1,45000	NATULAB	1,26000	1.890,00
120		20.000,00	COM	Ibuprofeno 600mg, de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,30000			
121		4.000,00	COM	Imiprimina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,30000			

Em, ____/____/____

**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 1301-020 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

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 9/2019
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 9 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
122		300,00	COM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 0,30000	VITAMEDIC	0,28000	84,00
123		8.000,00	COM	Levodopa+ cloridrato de benzerazida 200/50mg Valor de Referência: 2,98000	ACHE	2,15000	17.200,00
124		1.000,00	COM	Levofloxacin 500mg (generico) Valor de Referência: 0,79000	EMS	0,79000	790,00
125		50,00	FR	Levomepromazina 4% gotas Valor de Referência: 7,00000			
126		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 100mg Valor de Referência: 0,15000	MERCK	0,15000	1.200,00
127		10.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25mg Valor de Referência: 0,15000	MERCK	0,15000	1.500,00
128		12.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50mg Valor de Referência: 0,15000	MERCK	0,15000	1.800,00
129		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 75mg Valor de Referência: 0,25000	MERCK	0,25000	2.000,00
130		5.000,00	COM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,18000	GEOLAB	0,06000	300,00
131		300,00	FR	loratadina Xarope Valor de Referência: 3,90000	MARIOL	3,13000	939,00
132		12.000,00	COM	Metildopa 250 mg Valor de Referência: 0,50000			
133		400,00	FR	Metoclopramida 4mg/ml gotas Valor de Referência: 0,80000	MAROL	0,73000	292,00
134		4.000,00	COM	metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,14000	HIPOLABOR	0,11000	440,00
135		4.000,00	COM	Metronidazol 250mg(generico) Valor de Referência: 0,15000			
136		50,00	TB	Metronidazol gel vaginal Valor de Referência: 5,00000			
137		6.000,00	COM	metropolol , succinato 100mg Valor de Referência: 1,15000	ACCORD	1,15000	6.900,00
138		6.000,00	COM	metropolol , succinato 50mg Valor de Referência: 0,80000	ACCORD	0,80000	4.800,00

Em, ____ / ____ / ____

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

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 9/2019
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Page 10 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
139		500,00	TB	Neomicina (generico) Valor de Referência: 1,90000	SOBRAL	1,70000	850,00
140		5.000,00	COM	Neozine 25mg (generico) Valor de Referência: 0,40000			
141		6.000,00	COM	Nimesulida 100mg Valor de Referência: 0,23000	CIMED	0,06000	360,00
142		50,00	TB	Nistatina creme Valor de Referência: 8,00000			
143		50,00	FR	Nistatina Suspensao Valor de Referência: 4,00000			
144		2.000,00	COM	Nitrofurantoina 100mg (generico) Valor de Referência: 0,24000			
145		4.000,00	COM	Nortriptilina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,50000	RANBAXY	0,36000	1.440,00
146		1.500,00	COM	Nortriptilina 50mg (generico) Valor de Referência: 0,60000			
147		150,00	FR	Oleo Mineral Valor de Referência: 3,90000	MARIOL	2,52000	378,00
148		60.000,00	COM	Omeprazol 20mg (blister com 14 cp.) Valor de Referência: 0,10000	CIFARMA	0,06000	3.600,00
149		35.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07000	MEDQUIMICA	0,09000	3.150,00
150		1.500,00	FR	Paracetamol Gotas Valor de Referência: 0,65000	FARMACE	0,65000	975,00
151		300,00	FR	Prednisolona, fosfato sódico 3mg/ml suspensao frasco com 100ml Valor de Referência: 7,60000			
152		4.000,00	COM	Prednisona 20mg Valor de Referência: 0,30000	SANVAL	0,20000	800,00
153		5.000,00	COM	Prednisona 5mg Valor de Referência: 0,09000	SANVAL	0,09000	450,00
154		5.000,00	COM	Ranitidina 150mg Valor de Referência: 0,15000	GEOLAB	0,11000	550,00
155		5.000,00	COM	Risperidona 1mg (generico) Valor de Referência: 0,40000	ACTAVIS	0,24000	1.200,00

Em, ____ / ____ / ____

**ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
P 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente
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 9/2019
 ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA**

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SAIS Número: 1132 **Cidade:** FRANCISCO BELTRÃO **UF:** PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 **Insc. Estadual:** 901.6160862 **Fone:** (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
156		10.000,00	COM	Risperidona 2mg (generico) Valor de Referência: 0,40000			
157		400,00	FR	Sais para reidratação oral com sabor Valor de Referência: 0,90000	NATULAB	0,55000	220,00
158		400,00	COM	Secnidazol 1g (generico) Valor de Referência: 0,79000			
159		40.000,00	COM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,08000	SANVAL	0,06000	2.400,00
160		1.000,00	COM	Sulfametaxol+trimetropina 400mg/80mg cp Valor de Referência: 0,14000	TEUTO	0,11000	110,00
161		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,04000	HENFER	0,04000	280,00
162		1.000,00	COM	Tartarato de metropolol 100mg Valor de Referência: 0,40000	BIOSINTETICA	0,36000	360,00
163		100,00	FR	Tobramicina colirio (generico) Valor de Referência: 16,90000			
164		2.000,00	COM	varfarina sódica 5mg (generico) Valor de Referência: 0,17000			
165		8.000,00	COM	verapamil 80mg (generico) Valor de Referência: 0,15000	SANVAL	0,11000	880,00
166		1.000,00	COM	Aciclovir 400mg Valor de Referência: 1,32000			
167		1.000,00	COM	Bromazepan 6mg Valor de Referência: 0,19000	TEUTO	0,14000	140,00
168		1.000,00	COM	Dimenidrinato 100mg Valor de Referência: 0,43000			
169		500,00	COM	Lorazepan 2mg Valor de Referência: 0,79000	EMS	0,14000	70,00
170		12.000,00	COM	Metildopa 500mg Valor de Referência: 0,70000			
171		30,00	FR	Ranitidina cloridrato 15mg/ml - frasco com 120ml Valor de Referência: 23,30000	NATIVITA	3,81000	114,30
172		100,00	FR	Lactulose 667mg/ml Valor de Referência: 13,50000	CIFARMA	5,72000	572,00

Em, ___ / ___ / ___

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI**
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 95601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

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 9/2019
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 12 of 12

Fornecedor: ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Número: 1132 Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR
CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81 Insc. Estadual: 901.6160862 Fone: (46) 3523-5454
E-mail: ANGEOMED@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
173		2.000,00	COM	Quetiapina 25mg Valor de Referência: 1,45000	ZYDUS	0,20000	400,00
174		100,00	COM	Atensina 0,150mg Valor de Referência: 0,28000			
175		100,00	COM	Clopidogrel 75mg Valor de Referência: 3,18800	RANBAXY	0,37000	37,00
176		30,00	FR	Ranitidina cloridrato 15mg/ml frasco de 120 ml	NATIVITA	3,81000	114,30
						TOTAL	162.495,80

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Em, ___/___/___

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor