

***Município de
Ernestina - RS***

***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº 09/2019.***

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



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: 29 de março de 2019 às 08h00min.

Ao Município de Ernestina -RS

Pregão Presencial N°. 09/2019.

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: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E NÃO BÁSICOS (ÉTICOS, GENÉRICOS E BIOEQUIVALENTES) PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ Prazo de entrega: O fornecimento do objeto licitado deverá ser efetuado de forma parcelada, junto ao Almoxarifado do Município, em até 3 (três) dias úteis do recebimento da solicitação.
- ❖ Prazo de Pagamento: em até 30 (Trinta) Dias após a entrega após a entrega do objeto, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura, através de depósito bancário na conta corrente da proponente.
- ❖ A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, n° 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n° 170/0004449, neste ato representado pelo seu Sócio-Gerente EDIVAR SZYMANSKI e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria n° 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6° da Lei n° 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.
- ❖ Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n° 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n° 80, de 11 de maio de 2006.
- ❖ Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço.

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.

Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

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

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



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

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

- ❖ *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.*

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, 22 DE MARÇO DE 2019.

Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

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



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

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

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


Página 1 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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		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			
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			
5		200,00	COM	Cilostazol 50mg Valor de Referência: 0,35000	EUROFARMA	0,35000	70,00
6		500,00	COM	Ciprofibrato 100 mg Valor de Referência: 0,69300	BRAINFARMA	0,32000	160,00
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			
9		300,00	COM	Clozapina 100 mg Valor de Referência: 5,46000			
10		90,00	COM	Cumarina 15mg+ Troxerrutina 90mg (generico) Valor de Referência: 1,60000			
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			
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	BRAINFARMA	0,30000	90,00
16		300,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg (generico) Valor de Referência: 4,32000			

Em, ____/____/____


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

Página 2 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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
17		1.000,00	COM	Finasterida 5mg CPR CX com 10 Valor de Referência: 2,45000	AUROBINDO	0,56000	560,00
18		50,00	FR	Fumarato de Formoterol + Budesonida 12/400 MCG Com inalador CX com 60 Valor de Referência: 142,00000	BIOSINTETICA	126,00000	6.300,00
19		1.000,00	COM	Gabapentina 400mg (generico) Valor de Referência: 0,65000			
20		400,00	COM	Ginko Biloba 120mg (generico) 400 CP Valor de Referência: 2,00000	VITAMED	2,00000	800,00
21		720,00	COM	Hidroxicloroquina sulf 400mg Valor de Referência: 2,81000			
22		300,00	COM	Lamotrigina 100 CPR Valor de Referência: 0,98000			
23		300,00	COM	lamotrigina 50mg (generico) Valor de Referência: 0,58000			
24		3.600,00	COM	Mesalina 800mg (generico) Valor de Referência: 6,23000	HYPERMARCAS	5,90000	21.240,00
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	GEOLAB	1,05000	315,00
28		5.000,00	COM	Paroxetina 20mg CPR Valor de Referência: 0,39000	CRISTALI	0,39000	1.950,00
29		16,00	FR	Periciazina 40mg/ml 4% Frasco com 20ml Valor de Referência: 20,00000			
30		600,00	COM	Quetiapina 200mg (generico) Valor de Referência: 5,55000	GERMED	4,90000	2.940,00
31		500,00	COM	Risperidona 3mg (genérico) Valor de Referência: 0,45000			
32		300,00	COM	Rosuvastatina Calcica 10mg CPR Valor de Referência: 1,05000	RAMBAXY	0,65000	195,00

Em, ____/____/____

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

Página 3 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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 Tota
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	GEOLAB	0,10500	1.050,00
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	EUROFARMA	0,45000	900,00
39		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg Valor de Referência: 0,45000			
40		200,00	FR	Acetilcisteína XPE Valor de Referência: 10,00000	GEOLAB	6,30000	1.260,00
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	NATULAB	0,04500	315,00
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			
45		12.000,00	COM	acido valproico 500 mg (generico) Valor de Referência: 0,67000			

Em, ____/____/____

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

Página 4 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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
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	0,26000	520,00
48		2.400,00	COM	Alopurinol 100mg Valor de Referência: 0,10000	PRATI D	0,09200	220,80
49		1.200,00	COM	Alopurinol 300mg Valor de Referência: 0,23000	PRARI D	0,29000	348,00
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			
52		600,00	FR	Ambroxol Xarope Adulto Valor de Referência: 1,90000	FARMACE	1,60000	960,00
53		500,00	FR	Ambroxol xarope pediatrico Valor de Referência: 1,85000	FARMACE	1,62000	810,00
54		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,50000	GEOLAB	0,65000	1.300,00
55		40.000,00	COM	Amitriptilina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,06000	BRAINFARMA	0,03300	1.320,00
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	CIMED	3,60000	2.160,00
58		200,00	FR	Amoxicilina susp. oral 400mg /5ml Valor de Referência: 18,00000	GERMED	15,00000	3.000,00
59		200,00	FR	amoxicilina clavulanato 400/5 ml/mg susp. Valor de Referência: 18,00000	CELLERA	18,00000	3.600,00

Em, ____ / ____ / ____

AV

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

Página 5 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: BARAO DE COTEGIPE		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70			Insc. Estadual: 170.0004449			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
60		400,00	FR	Amoxicilina susp. 250mg/5ml + 62,5 mg/ml frasco com 75 ml Valor de Referência: 30,00000	E.M.S	23,95000	9.580,00
61		10.000,00	COM	Amoxicilia+potassio 875+125mg (generico) Valor de Referência: 2,39000	GERMED	1,98000	19.800,00
62		10.000,00	COM	Anlodipino 10mg Valor de Referência: 0,07000	GEOLAB	0,07000	700,00
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	PRATI D	0,09000	360,00
65		5.000,00	COM	Atenolol 50mg Valor de Referência: 0,04900	PRATI D	0,05700	285,00
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			
67		500,00	FR	Azitromicina 40mg/ml frasco com 15ml (generico) Valor de Referência: 9,00000	BRAINFARMA	8,98000	4.490,00
68		8.000,00	COM	Biperideno 2mg(generico) Valor de Referência: 0,24000	CRISTALIA	0,20000	1.600,00
69		8.000,00	COM	Bromazepan 3mg (generico) Valor de Referência: 0,15000	BRAINFARMA	0,09400	752,00
70		1.000,00	FR	brometo de Ipratrópio Valor de Referência: 2,00000	HIPOLABOR	0,78000	780,00
71		800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 3,90000	HIPOLABOR	3,77000	3.016,00
72		400,00	FR	Budesonida spray oral 50MCG/120 doses Adulto+ pediatrico Valor de Referência: 30,00000	BIOSINTETICA	28,00000	11.200,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Página 6 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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
73		5.000,00	COM	Bultibrometo de Escopolamina+ dipirona Valor de Referência: 0,60000	PHARLAB	0,36000	1.800,00
74		400,00	FR	Bultibrometo de escopolamina+ dipirona GTS com 20ml Valor de Referência: 8,40000	HIPOLABOR	5,30000	2.120,00
75		500,00	COM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,03000			
76		16.000,00	COM	Carbamazepina 200mg (generico) Valor de Referência: 0,16000	BRAINFARMA	0,11000	1.760,00
77		16.000,00	COM	Carbamazepina 400mg (generico) Valor de Referência: 0,45000	TEUTO	0,39000	6.240,00
78		300,00	FR	Carbamazepina suspensão (Generico) Valor de Referência: 15,00000	UNIÃO QUIMICA	12,45000	3.735,00
79		12.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg Valor de Referência: 0,08000	VITAMED	0,04800	576,00
80		10.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg+ colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,15000	BIONATUS	0,12000	1.200,00
81		10.000,00	COM	carbonato de litio 300mg (generico) Valor de Referência: 0,49000	HIPOLABOR	0,26000	2.600,00
82		1.000,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,40000	BALDACCI	0,14000	140,00
83		3.000,00	COM	Carvedilol 3,125 mg Valor de Referência: 0,30000			
84		4.000,00	COM	carvedilol 6,25 mg Valor de Referência: 0,30000	BALDACCI	0,12000	480,00
85		200,00	FR	Cefalexina 250g/5ml suspensão (generico) Valor de Referência: 8,00000	ABL	8,00000	1.600,00
86		5.000,00	COM	cefalexina 500mg (genérico), de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,69000	ABL	0,42000	2.100,00
87		10.000,00	COM	Cinarizina 25mg Valor de Referência: 0,11000	BRAINFARMA	0,08400	840,00
88		5.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,15000	BRAINFARMA	0,10800	540,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Página 7 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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
89		5.000,00	COM	Ciprofloxacino 500mg (generico), de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,26000			
90		2.000,00	COM	Clomipramina 25mg (Generico) Valor de Referência: 0,70000			
91		800,00	FR	Clonazepan 2,5mg Frasco (generico) Valor de Referência: 3,00000	GEOLAB	1,95000	1.560,00
92		3.000,00	COM	Cloridrato de Prometazina 25mg Valor de Referência: 0,19000	CRISTALIA	0,14000	420,00
93		6.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (generico) Valor de Referência: 0,27000	CRISTALIA	0,22000	1.320,00
94		6.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,25000	CRISTALIA	0,22000	1.320,00
95		12.000,00	COM	Codeína 30mg+ paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,40000	GEOLAB	0,34500	4.140,00
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	GREEN PHARMA	1,06000	318,00
98		3.000,00	COM	Dexclorfenilaramina 2mg Valor de Referência: 0,07000	GEOLAB	0,07000	210,00
99		50,00	FR	dexclorfenilaramina xarope 120ml Valor de Referência: 2,00000			
100		15.000,00	COM	Diazepan 10mg (generico) Valor de Referência: 0,16000	BRAIN FARMA	0,15000	2.250,00
101		6.000,00	COM	Diazepan 5mg (generico) Valor de Referência: 0,15000			
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	PHARLAB	0,05200	104,00
104		20.000,00	COM	Dipirona 500mg Valor de Referência: 0,11000	GREEN PHARMA	0,07400	1.480,00
105		500,00	FR	Dipirona gotas 10ml Valor de Referência: 0,90000	FARMACE	0,75000	375,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Página 8 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: BARAO DE COTEGIPE		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Insc. Estadual: 170.0004449		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
106		3.000,00	COM	Enalapril 20mg Valor de Referência: 0,05000	CIMED	0,05500	165,00
107		8.000,00	COM	Enalapril 5mg Valor de Referência: 0,06000	CIMED	0,05000	400,00
108		5.000,00	COM	Espiro lactona 25mg Valor de Referência: 0,18000	ASPEN PHARMA	0,15000	750,00
109		5.000,00	COM	Fenitoína 100mg(generico) Valor de Referência: 0,20000	HIPOLABOR	0,17000	850,00
110		10.000,00	COM	Fenobarbital 100mg (generico) Valor de Referência: 0,15000	CRISTALIA	0,14000	1.400,00
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	MED QUIMICA	0,40000	200,00
113		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (generico) Valor de Referência: 0,08000	PHARMASCIENSE	0,06000	2.400,00
114		10.000,00	COM	Furosemida 40mg (generico) Valor de Referência: 0,04000	HIPOLABRO	0,06000	600,00
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	CRISTALIA	0,25000	1.000,00
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	IFAL	2,18000	545,00
119		1.500,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml com sabor gotas, frasco com 30ml Valor de Referência: 1,45000	NATULAB	1,25000	1.875,00
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	CRISTALIA	0,40000	1.600,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Página 9 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: BARAO DE COTEGIPE		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70			Insc. Estadual: 170.0004449			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
122		300,00	COM	Ivermectina 6mg Valor de Referência: 0,30000			
123		8.000,00	COM	Levodopa+ cloridrato de benzerazida 200/50mg Valor de Referência: 2,98000	ACHE	2,43000	19.440,00
124		1.000,00	COM	Levofloxacino 500mg (generico) Valor de Referência: 0,79000	ZYDUS	0,99000	990,00
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			
127		10.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25mg Valor de Referência: 0,15000			
128		12.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50mg Valor de Referência: 0,15000			
129		8.000,00	COM	Levotiroxina sódica 75mg Valor de Referência: 0,25000			
130		5.000,00	COM	Loratadina 10mg Valor de Referência: 0,18000	CIMED	0,09800	490,00
131		300,00	FR	loratadina Xarope Valor de Referência: 3,90000	MARIOL	3,00000	900,00
132		12.000,00	COM	Metildopa 250 mg Valor de Referência: 0,50000	E.M.S	0,50000	6.000,00
133		400,00	FR	Metoclopramida 4mg/ml gotas Valor de Referência: 0,80000	MARIOL	0,68900	275,60
134		4.000,00	COM	metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,14000	HIPOLABOR	0,12000	480,00
135		4.000,00	COM	Metronidazol 250mg(generico) Valor de Referência: 0,15000	BRAINFARMA	0,13000	520,00
136		50,00	TB	Metronidazol gel vaginal Valor de Referência: 5,00000	SANVAL	6,05000	302,50
137		6.000,00	COM	metropolol , succinato 100mg Valor de Referência: 1,15000	ACCORD	1,10000	6.600,00
138		6.000,00	COM	metropolol , succinato 50mg Valor de Referência: 0,80000	ACCORD	0,66000	3.960,00

Em, ____ / ____ / ____

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

Página 11 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: BR 480 **Número:** 795 **Cidade:** BARAO DE COTEGIPE **UF:** RS
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Insc. Estadual:** 170.0004449 **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
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	IFAL	0,84000	336,00
158		400,00	COM	Secnidazol 1g (generico) Valor de Referência: 0,79000			
159		40.000,00	COM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,08000	PHARLAB	0,05400	2.160,00
160		1.000,00	COM	Sulfametaxol+trimetropina 400mg/80mg cp Valor de Referência: 0,14000	PRATI D	0,12100	121,00
161		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,04000	PHARMASCIENSE	0,04000	280,00
162		1.000,00	COM	Tartarato de metropolol 100mg Valor de Referência: 0,40000	BIOSINTETICA	0,40000	400,00
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	0,09700	776,00
166		1.000,00	COM	Aciclovir 400mg Valor de Referência: 1,32000			
167		1.000,00	COM	Bromazepan 6mg Valor de Referência: 0,19000	BRAINFARMA	0,12300	123,00
168		1.000,00	COM	Dimenidrinato 100mg Valor de Referência: 0,43000			
169		500,00	COM	Lorazepan 2mg Valor de Referência: 0,79000			
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	4,20000	126,00
172		100,00	FR	Lactulose 667mg/ml Valor de Referência: 13,50000	IFAL	6,30000	630,00

Em, ____ / ____ / ____

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 9/2019
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 12 de 12

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA							
Endereço: BR 480		Número: 795		Cidade: BARAO DE COTEGIPE		UF: RS	
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70			Insc. Estadual: 170.0004449			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
173		2.000,00	COM	Quetiapina 25mg Valor de Referência: 1,45000	GEOLAB	0,23000	460,00
174		100,00	COM	Atensina 0,150mg Valor de Referência: 0,28000			
175		100,00	COM	Clopidogrel 75mg Valor de Referência: 3,18800			
176		30,00	FR	Ranitidina cloridrato 15mg/ml frasco de 120 ml	NATIVITA	4,20000	126,00
TOTAL							216.159,90

Em, ____ / ____ / ____

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

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor