

**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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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			
6		500,00	COM	Ciprofibrato 100 mg Valor de Referência: 0,69300			
7		1.000,00	COM	Citalopran 20mg Valor de Referência: 1,08000	TORRENT	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	TORRENT	0,24200	72,60
16		300,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg (generico) Valor de Referência: 4,32000			

Em, 28 / 03 / 2019

CIAMED Distribuidora de Medicamentos
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758




 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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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			
18		50,00	FR	Fumarato de Formoterol + Budesonida 12/400 MCG Com inalador CX com 60 Valor de Referência: 142,00000			
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			
21		720,00	COM	Hidroxiclороquina sulf 400mg Valor de Referência: 2,81000			
22		300,00	COM	Lamotrigina 100 CPR Valor de Referência: 0,98000	TORRENT	0,50600	151,80
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			
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			
28		5.000,00	COM	Paroxetina 20mg CPR Valor de Referência: 0,39000			
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			
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	TORRENT	0,49600	148,80

Em, 28 / 03 / 2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758


 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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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
33		10,00	FR	Salmeterol, Xinafoato 25MCG+ Fluticasona 125MCG 60 Doses Spray (generico) Valor de Referência: 170,00000	GLAXO	97,21000	972,10
34		10,00	FR	Salmeterol, Xinafoato 50MCG+ Fluticasona 250MCG 60 Doses Spray (generico) Valor de Referência: 135,97000	GLAXO	97,21000	972,10
35		10.000,00	COM	Sertralina 50 mg CPR Valor de Referência: 0,21000	TORRENT	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			
39		300,00	COM	Trifluoperazina 2mg Valor de Referência: 0,45000			
40		200,00	FR	Acetilcisteína XPE Valor de Referência: 10,00000			
41		40.000,00	COM	Acido Acetilsalicílico 100mg Valor de Referência: 0,03000			
42		7.000,00	COM	Acido fólico 5mg Valor de Referência: 0,07000			
43		10.000,00	COM	Acido valproico 250mg (generico) Valor de Referência: 0,30000	ABBOTT	0,17000	1.700,00
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	ABBOTT	0,38000	4.560,00

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758

Em, 28 / 03 / 2019

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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	GLAXO	19,20000	7.680,00
61		10.000,00	COM	Amoxicilia+potassio 875+125mg (generico) Valor de Referência: 2,39000			
62		10.000,00	COM	Anlodipino 10mg Valor de Referência: 0,07000			
63		12.000,00	COM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,07000			
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			
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			
70		1.000,00	FR	brometo de Ipratrópio Valor de Referência: 2,00000			
71		800,00	FR	Bromidrato de fenoterol Valor de Referência: 3,90000			
72		400,00	FR	Budesonida spray oral 50MCG/120 doses Adulto+ pediatrico Valor de Referência: 30,00000			

Em, 28 / 03 / 2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. ✓
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758


 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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.							
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS							
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 Insc. Estadual: 037.0037758 Fone: (51) 3751-9300							
E-mail: presencial03@ciamedrs.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			
74		400,00	FR	Bultibrometo de escopolamina+ dipirona GTS com 20ml Valor de Referência: 8,40000			
75		500,00	COM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,03000			
76		16.000,00	COM	Carbamazepina 200mg (generico) Valor de Referência: 0,16000			
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	VITAMED	0,08000	960,00
80		10.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg+ colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,15000	VITAMED	0,14500	1.450,00
81		10.000,00	COM	carbonato de litio 300mg (generico) Valor de Referência: 0,49000			
82		1.000,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,40000	TORRENT	0,17000	170,00
83		3.000,00	COM	Carvedilol 3,125 mg Valor de Referência: 0,30000	TORRENT	0,09200	276,00
84		4.000,00	COM	carvedilol 6,25 mg Valor de Referência: 0,30000	TORRENT	0,09300	372,00
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			

Em, 28/03/2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda. ✓
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037758

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.							
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO Número: 560 Cidade: ENCANTADO UF: RS							
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 Insc. Estadual: 037.0037758 Fone: (51) 3751-9300							
E-mail: presencial03@ciamedrs.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	ROCHE	0,82000	6.560,00
124		1.000,00	COM	Levofloxacino 500mg (generico) Valor de Referência: 0,79000			
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	ABBOTT/KNOLL	0,14400	1.152,00
127		10.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25mg Valor de Referência: 0,15000	ABBOTT/KNOLL	0,10800	1.080,00
128		12.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50mg Valor de Referência: 0,15000	ABBOTT/KNOLL	0,12000	1.440,00
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			
131		300,00	FR	loratadina Xarope Valor de Referência: 3,90000			
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			
134		4.000,00	COM	metoclopramida 10mg Valor de Referência: 0,14000			
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			
138		6.000,00	COM	metropolol , succinato 50mg Valor de Referência: 0,80000			

Em, 28/03/2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037758

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO **Número:** 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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
139		500,00	TB	Neomicina (generico) Valor de Referência: 1,90000			
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			
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			
146		1.500,00	COM	Nortriptilina 50mg (generico) Valor de Referência: 0,60000			
147		150,00	FR	Oleo Mineral Valor de Referência: 3,90000			
148		60.000,00	COM	Omeprazol 20mg (blister com 14 cp.) Valor de Referência: 0,10000			
149		35.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07000	ZYDUS	0,06600	2.310,00
150		1.500,00	FR	Paracetamol Gotas Valor de Referência: 0,65000			
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			
153		5.000,00	COM	Prednisona 5mg Valor de Referência: 0,09000			
154		5.000,00	COM	Ranitidina 150mg Valor de Referência: 0,15000			
155		5.000,00	COM	Risperidona 1mg (generico) Valor de Referência: 0,40000			

Em, 28 / 03 / 2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758

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: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **UF:** RS
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO **Número:** 560 **Cidade:** ENCANTADO
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:** 037.0037758 **Fone:** (51) 3751-9300
E-mail: presencial03@ciamedrs.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			
158		400,00	COM	Secnidazol 1g (generico) Valor de Referência: 0,79000			
159		40.000,00	COM	Sinvastatina 20mg Valor de Referência: 0,08000			
160		1.000,00	COM	Sulfametaxol+trimetropina 400mg/80mg cp Valor de Referência: 0,14000			
161		7.000,00	COM	Sulfato ferroso 40mg Valor de Referência: 0,04000			
162		1.000,00	COM	Tartarato de metropolol 100mg Valor de Referência: 0,40000			
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			
166		1.000,00	COM	Aciclovir 400mg Valor de Referência: 1,32000			
167		1.000,00	COM	Bromazepan 6mg Valor de Referência: 0,19000			
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			
172		100,00	FR	Lactulose 667mg/ml Valor de Referência: 13,50000	ABBOTT	10,52000	1.052,00

Em, 28/03/2019

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 Encantado/RS CEP: 95.960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 INSC. EST.: 037/0037758

Assinatura e Carimbo
 do Fornecedor

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



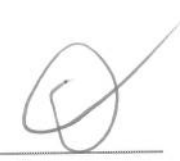
PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2019
ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Page 12 of 12

Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.							
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO				Número: 560	Cidade: ENCANTADO	UF: RS	
CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49			Insc. Estadual: 037.0037758		Fone: (51) 3751-9300		
E-mail: presencial03@ciamedrs.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			
174		100,00	COM	Atensina 0,150mg Valor de Referência: 0,28000			
175		100,00	COM	Clopidogrel 75mg Valor de Referência: 3,18800	AUROBINDO	0,38300	38,30
176		30,00	FR	Ranitidina cloridrato 15mg/ml frasco de 120 ml			
TOTAL							34.587,70

Em, 28/03/2019

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037758




Assinatura e Carimbo
do Fornecedor