

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: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
 CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: 156.0020579 Fone: (51) 3718-7600  
 E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta: 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1		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	BIOLAB	0,47370	94,74
6		500,00	COM	Ciprofibrato 100 mg Valor de Referência: 0,69300	GEOLAB	0,31560	157,80
7		1.000,00	COM	Citalopran 20mg Valor de Referência: 1,08000			
8		300,00	COM	Clonazepan 2mg epr 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	SANDOZ	0,12810	128,10
14		1.000,00	COM	Doxazosina 4mg Valor de Referência: 0,68000	SANDOZ	0,21620	216,20
15		300,00	COM	Escitalopran, oxalato 10mg CX com 30 Valor de Referência: 0,42000	RANBAXY	0,20930	62,79
16		300,00	COM	Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg (generico) Valor de Referência: 4,32000			

Em, 29/03/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

Ronald F. Spes

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 2 of 12

Fornecedor: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
 CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: 156.0020579 Fone: (51) 3718-7600  
 E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta: 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	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			
25		200,00	COM	Mesalazina 500 mg SUPOSOTORIO 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	0,55550	166,65
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	GEOLAB	1,01010	606,06
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	RANBAXY	0,28010	84,03

Em, 29/03/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

Ronald F. Spun  
 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:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante **Número:** 420 **Cidade:** Vera Cruz **UF:** RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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			
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	SOBRAL	0,02030	812,00
42		7.000,00	COM	Acido fólico 5mg Valor de Referência: 0,07000	HIPOLABOR	0,04880	341,60
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, 29/03/2019

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA**

**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS**

*Ronaldus F. Spies*

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 4 of 12

**Fornecedor:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	DELTA / CELLERA	0,22850	457,00
48		2.400,00	COM	Alopurinol 100mg Valor de Referência: 0,10000			
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			
52		600,00	FR	Ambroxol Xarope Adulto Valor de Referência: 1,90000	FARMACE	2,63890	1.583,34
53		500,00	FR	Ambroxol xarope pediatrico Valor de Referência: 1,85000	FARMACE	2,15280	1.076,40
54		2.000,00	COM	Amiodarona 200mg Valor de Referência: 0,50000	GEOLAB	0,62500	1.250,00
55		40.000,00	COM	Amitriptilina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,06000	BRAINFARMA	0,05010	2.004,00
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			
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, 29/03/2019

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA**

**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS**

*Ronaldito F. Spin*

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:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante **Número:** 420 **Cidade:** Vera Cruz **UF:** RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
60		400,00	FR	Amoxicilina susp. 250mg/5ml + 62,5 mg/ml frasco com 75 ml Valor de Referência: 30,00000	SANDOZ	9,54880	3.819,52
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	GEOLAB	0,07230	723,00
63		12.000,00	COM	Anlodipino 5mg Valor de Referência: 0,07000	GEOLAB	0,02890	346,80
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 primária, fracionavel com picote para destaque, com identificação completa da descrição do farmaco, nºde lote, datas de fabricação e validade, fabricante em cada unidade da capsula. Valor de Referência: 0,75000	PHARLAB	0,57140	3.428,40
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	HIPOLABOR	1,00000	1.000,00
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, 29/03/2015

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

*Ronald J. Spina*  
 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:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	MEDQUIMICA	4,05400	1.621,60
75		500,00	COM	Captopril 25mg Valor de Referência: 0,03000	GEOLAB	0,01860	9,30
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	0,05270	632,40
80		10.000,00	COM	Carbonato de calcio 500mg+ colecalciferol 400mg Valor de Referência: 0,15000			
81		10.000,00	COM	carbonato de litio 300mg (generico) Valor de Referência: 0,49000	HIPOLABOR	0,34720	3.472,00
82		1.000,00	COM	Carvedilol 25mg Valor de Referência: 0,40000			
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			
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	RANBAXY	0,08050	805,00
88		5.000,00	COM	Cinarizina 75mg Valor de Referência: 0,15000	RANBAXY	0,09090	454,50

Em. 28/07/2019

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

*Ronald J. Speier*

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:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild. Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	SANDOZ	0,69750	1.395,00
91		800,00	FR	Clonazepan 2,5mg Frasco (generico) Valor de Referência: 3,00000	GEOLAB	2,36110	1.888,88
92		3.000,00	COM	Cloridrato de Prometazina 25mg Valor de Referência: 0,19000			
93		6.000,00	COM	Clorpromazina 100mg (generico) Valor de Referência: 0,27000			
94		6.000,00	COM	Clorpromazina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,25000			
95		12.000,00	COM	Codeina 30mg+ paracetamol 500mg Valor de Referência: 0,40000	GEOLAB	0,35130	4.215,60
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			
98		3.000,00	COM	Dexclorfenilaramina 2mg Valor de Referência: 0,07000	GEOLAB	0,07640	229,20
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			
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	VITAMED	0,02670	160,20
103		2.000,00	COM	Digoxina 0,25mg Valor de Referência: 0,06000	PHARLAB	0,05680	113,60
104		20.000,00	COM	Dipirona 500mg Valor de Referência: 0,11000	GREENPHARMA	0,08340	1.668,00
105		500,00	FR	Dipirona gotas 10ml Valor de Referência: 0,90000	NATIVITA	0,77780	388,90

Em, 28/10/2019

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA**

**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS**

*Konaldo F. Spier*

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 8 of 12

**Fornecedor:** MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
**Endereço:** Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
**CPF/CNPJ:** 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:** 156.0020579 **Fone:** (51) 3718-7600  
**E-mail:** licitacaomedlive@medlive.com.br **Validade da Proposta:** 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
106		3.000,00	COM	Enalapril 20mg Valor de Referência: 0,05000	SANVAL	0,03700	111,00
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			
109		5.000,00	COM	Fenitoina 100mg(generico) Valor de Referência: 0,20000			
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			
113		40.000,00	COM	Fluoxetina 20mg (generico) Valor de Referência: 0,08000			
114		10.000,00	COM	Furosemida 40mg (generico) Valor de Referência: 0,04000			
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 alumínio suspensão frasco com 100ml Valor de Referência: 3,90000			
119		1.500,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml com sabor gotas, frasco com 30ml Valor de Referência: 1,45000	NATULAB	1,26030	1.890,45
120		20.000,00	COM	Ibuprofeno 600mg, de forma fracionável, blister picote. Valor de Referência: 0,30000	VITAMEDIC	0,26390	5.278,00
121		4.000,00	COM	Imiprimina 25mg (generico) Valor de Referência: 0,30000			

Em, 28/07/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

*Ronald F. Spier*

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: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
 CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: 156.0020579 Fone: (51) 3718-7600  
 E-mail:licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta:60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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			
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			
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			
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	MARIOL / PHARLAB	0,72610	290,44
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, 29/03/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96680-000  
 VERA CRUZ - RS

Ronald F. Spei

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: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI  
 Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz UF: RS  
 CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual: 156.0020579 Fone: (51) 3718-7600  
 E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br Validade da Proposta: 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	BRAINFARMA	0,12320	739,20
142		50,00	TB	Nistatina creme Valor de Referência: 8,00000	GREENPHARMA	3,62500	181,25
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	0,24250	970,00
146		1.500,00	COM	Nortriptilina 50mg (generico) Valor de Referência: 0,60000	RANBAXY	0,41670	625,05
147		150,00	FR	Oleo Mineral Valor de Referência: 3,90000	FARMACE	2,71430	407,15
148		60.000,00	COM	Omeprazol 20mg ( blister com 14 cp.) Valor de Referência: 0,10000	CIFARMA	0,07140	4.284,00
149		35.000,00	COM	Paracetamol 750mg Valor de Referência: 0,07000	MEDQUIMICA	0,06140	2.149,00
150		1.500,00	FR	Paracetamol Gotas Valor de Referência: 0,65000	FARMACE	0,90900	1.363,50
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	VITAMEDIC	0,08610	430,50
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, 29/03/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96880-000  
 VERA CRUZ - RS

Ronald F. Siqueira  
 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 11 of 12

Fornecedor: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDI

Endereço: Rua Norberto Otto Wild, Bairro Imigrante Número: 420 Cidade: Vera Cruz

UF: RS

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23

Insc. Estadual: 156.0020579

Fone: (51) 3718-7600

E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br

Validade da Proposta: 60 Dias

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

Item	Sub. Item	Qtde	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
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	SANDOZ	0,07560	3.024,00
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	VITAMED	0,03950	276,50
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	NATIVITA	3,92860	117,86
172		100,00	FR	Lactulose 667mg/ml Valor de Referência: 13,50000			

Em, 28/03/2019

07.752.236/0001-23

MEDILAR IMP. DIST. PROD.  
 HOSP. SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 BAIRRO IMIGRANTE - CEP: 96280-000  
 VERA CRUZ - RS

Ronald F. Spina

Assinatura e Carimbo  
 do Fornecedor