

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0115/2026**  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICIPIO DE IRAÍ  
 Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI - CIMAU  
 Órgão Participante: MUNICIPIO DE IRAÍ  
 Processo Administrativo Licitatório: 000020/2025 | Pregão Eletrônico: 0001/2025  
 Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIM000043 | MOP25CIM000575 | Vigência: 24/07/2026

**Dados para Faturamento**

Nome: PREFEITURA CNPJ: 87.612.941/0001-64  
 Endereço: VAZULMIRO DUTRA,161 - CENTRO Telefone: (55) 3745-1288  
 Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000 Email: licitacao@irai.rs.gov.br  
 Email XML: licitacao@irai.rs.gov.br  
 Observação:

**Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)**

Local Entrega: POSTO DE SAÚDE Telefone: (55) 9985-6520  
 Endereço: RUA TORRES GONÇALVES Nº 537 - CENTRO  
 Cidade: IRAÍ (RS) CEP: 98.460-000  
 Horário de Atendimento: SEG A SEXTA - 7:30-11:30HRS - 13:00-17:00HRS

**Dados do Fornecedor**

Nome: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (54) 3523-2700  
 Endereço: ROD BR - 480, Nº 795 Banco:  
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000 Agência:  
 Cnpj: 03.652.030/0001-70 Inscrição: 170/0004449 Conta Corrente:  
 Email: centermedisc@centermedi.com.br;medicamentos@centermedi.com.br;licitacao@centermedi.com.br;pix@centermedi.com.br;sa@centermedi.com.br  
 Domicílio Eletrônico: eletronico@centermedi.com.br

**Dados Complementares**

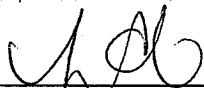
Objeto: MEDICAMENTOS E SUPLEMENTOS  
 Destinação: FARMÁCIA BÁSICA  
 Fonte de Recurso ou Dotação: FONTE RECURSO/DOTAÇÃO/ELEMENTO  
 Observação:  
 Entrega: ATÉ 15 DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
 Pagamento: Prazo de Pagamento: ATÉ 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
 Data limite para autorizar: 24/07/2026

**Relação de Itens Solicitados**

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
2	100,00	UNIDADE	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE (UNIDADE = FRASCO 120 ML + COPO DOSADOR)	CIMED - GENERICO	2,9500	295,00
34	120,00	UNIDADE	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE (UNIDADE = FRASCO 120 ML + COPO DOSADOR)	BRASTERAPIC A - AMBROL	2,0000	240,00
35	120,00	UNIDADE	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE (UNIDADE = FRASCO 120 ML + COPO DOSADOR)	BRASTERAPIC A - AMBROL	2,0000	240,00
48	100,00	UNIDADE	AMOXICILINA 80 MG/ML + CLAVULANATO POTÁSSIO 11,4 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO (UNIDADE = FRASCO 70 ML + MEDIDOR)	PRATI D - GENERICO	13,8590	1.385,90
69	500,00	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG CP	PHARLAB - AZITROPHAR	0,6790	339,50
70	200,00	UNIDADE	AZITROMICINA 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (UNIDADE = 15 ML + DILUIDOR + DOSADORA)	BRAINFARMA - GENERICO	6,1140	1.222,80
93	3.000,00	COMPRIMIDO	BROMAZEPAM 3 MG CP	BRAINFARMA - GENERICO	0,0760	228,00
94	6.000,00	COMPRIMIDO	BROMAZEPAM 6 MG CP	BRAINFARMA - GENERICO	0,1280	768,00
211	600,00	BISNAGA	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G (1%) GEL 60 G	CIMED - GENERICO	3,1590	1.895,40

**Relação de Itens Solicitados**

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
261	4.000,00	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG CP	BRAINFARMA - MIRADOR COLICA	0,2140	856,00
302	3.000,00	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA 2 MG CP	GEOLAB - GENERIC	0,0670	201,00
319	200,00	UNIDADE	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO (UNIDADE = FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR)	IFAL - HALOXIN	2,2390	447,80
524	4.000,00	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG CP	BELFAR - BELFACTRIM	0,1539	615,60
<b>Valor Total:</b>						<b>8.735,00</b>



\_\_\_\_\_  
 LINIKER DE CARVALHO  
 Responsável pela Solicitação  
 Efetuada em 29/05/2026