

Município de Iraí - RS

***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº02/2017***

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

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large checkmark and several scribbles.



CENTERMEDI

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

FOLHA
27/03/17

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 14 de Março de 2017 às 09h00min.

Ao Município de Iraí - RS

Pregão Presencial N°. 02/2017

Lances: 13h30min.

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: licitação@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado:RS	Cep: 99740-000

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR	V. TOTAL
1	200.000	COM	AAS 100MG	E.M.S	0,110	R\$ 22.000,00
2	5.000	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO 100MG			R\$ -
3	5.000	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML	PRATI D.	2,870	R\$ 14.350,00
4	2.000	UNID	ACEBROFILINA (FILINAR) LIQUIDO 10MG/ML	BRAINFARMA	5,800	R\$ 11.600,00
5	8.000	COM	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	0,352	R\$ 2.816,00
6	2.000	BG	ACICLOVIR CREME	PRATI D.	2,930	R\$ 5.860,00
7	30.000	COM	ACIDO FÓLICO 5MG	NATULAB	0,150	R\$ 4.500,00
8	60.000	COM	AKINETON 2MG 80 CMP	ABBOTT	0,400	R\$ 24.000,00
9	2.000	COM	ALBENDAZOL 400MG	PRATI D.	0,650	R\$ 1.300,00
10	1.200	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 400MG /ML	PRATI D.	1,330	R\$ 1.596,00
11	50.000	COM	ALDACTONE 25MG	E.M.S	0,280	R\$ 14.000,00
12	80.000	COM	ALDACTONE 50 MG	HIPOLABOR	0,277	R\$ 22.160,00
13	2.000	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG	UCI FARMA	1,800	R\$ 3.600,00
14	15.000	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	SANDOZ	1,800	R\$ 27.000,00
15	5.000	COM	ALOPURINOL 100MG	PRATI D.	0,052	R\$ 260,00
16	3.000	COM	ALOPURINOL 300MG	PRATI D.	0,145	R\$ 435,00
17	8.000	COM	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG +50MG	GERMED	0,190	R\$ 1.520,00

1

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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



CENTERMEDI

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CER: 99740-090
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700

FOLHA

285/12

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

18	20.000	COM	AMINOFILINA 100MG	VITAMEDIC	0,059	R\$	1.180,00
19	25.000	COM	AMIODARONA 200MG	BIOSINTETICA	0,540	R\$	13.500,00
20	80.000	COM	AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO	0,048	R\$	3.840,00
21	6.000	UNID	AMOXILINA (AMOXIL) SUSPENSÃO	PRATI D.	4,790	R\$	28.740,00
22	10.000	COM	AMOXILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125 21 comprimidos	SANDOZ	0,590	R\$	5.900,00
23	50.000	COM	AMOXILINA 500MG	TEUTO	0,163	R\$	8.150,00
24	2.000	FR	AMOXILINA / CLAVULANATO (CLAVULIN) SUSPENSÃO 250+6,25MG / 5ML	SANDOZ	10,880	R\$	21.760,00
25	2.000	FR	AMPICILINA 250/5ML- XAROPE	PRATI D.	2,690	R\$	5.380,00
26	30.000	COM	AMPICILINA 500MG	PRATI D.	0,180	R\$	5.400,00
27	50.000	COM	AMPLICTIL 100MG			R\$	-
28	20.000	COM	ANCLORIC (AMILORIDA 5MG + HIDROCLORITIAZIDA 50MG)	GERMED	0,190	R\$	3.800,00
29	50.000	COM	ANLODIPINO 5 MG	TEUTO	0,024	R\$	1.200,00
30	15.000	COM	ARTROLIVRE	ACHE	2,600	R\$	39.000,00
31	80.000	COM	ATENOLOL 50 MG	PRATI D.	0,050	R\$	4.000,00
32	5.000	COM	ATENSINA 0,00150MG	BOEINGER	0,290	R\$	1.450,00
33	10.000	COM	ATENSINA 0,0100 MG	BOEINGER	0,230	R\$	2.300,00
34	15.000	COM	AZITROMICINA 500 MG	MED QUIMICA	0,549	R\$	8.235,00
35	3.000	UNID	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML	PRATI D.	4,880	R\$	14.640,00
36	5.000	COM	BACLOFENO 10MG	TEUTO	1,000	R\$	5.000,00
37	2.000	UNID	BENZILPENECILINA BENZATINA C/ DILUETE (BEZETACIL) AMPOLA	EUROFARMA	11,400	R\$	22.800,00
38	200	UNID	BENZOTA DE BENZILA 25%	IFAL	3,800	R\$	760,00
39	1.000	BG	BEPANTOL POMADA	BAYER	56,000	R\$	56.000,00
40	10.000	COM	BEZEFIBRATO 200	GERMED	0,570	R\$	5.700,00
41	1.000	FR	BIAMOTIL D COLIRIO	ALLERGAN	37,000	R\$	37.000,00
42	30.000	COM	BIPIRIDENO 2MG	CRISTALIA	0,400	R\$	12.000,00
43	4.000	COM	BISACODIL 5MG			R\$	
44	80.000	COM	BROMAZEPAN 3MG	TEUTO	0,048	R\$	3.840,00
45	100.000	COM	BROMAZEPAN 6MG	TEUTO	0,060	R\$	6.000,00
46	2.000	COM	BROMOPRIDA 10MG	PRATI D.	0,153	R\$	306,00
47	1.000	UNID	BROMOPRIDA GOTAS	MARIOL	1,190	R\$	1.190,00

2

Ediyar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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



CENTERMEDI

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

FOLHA
2861/11

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

48	60.000	COM	BUSCOPAN COMPOSTO (10MG+250MG)	BOEINGER	0,730	R\$	43.800,00
49	12.000	COM	BUSCOPAN SIMPLES 10MG	BOEINGER	0,680	R\$	8.160,00
50	100.000	COM	CAPTAPRIL 50MG	PRATI D.	0,060	R\$	6.000,00
51	200.000	COM	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO	0,070	R\$	14.000,00
52	2.000	FR	CARBAMAZEPINA LIQUIDA 2%	UNIAO QUIMICA	6,240	R\$	12.480,00
53	5.000	COM	CARBIDOPA + LEVEDOPA 25/250MG	CRISTALIA	0,750	R\$	3.750,00
54	5.000	FR	CARBOCISTEÍNA 20ML	PRATI D.	2,360	R\$	11.800,00
55	3.000	FR	CARBOCISTEÍNA 50ML	PRATI D.	2,990	R\$	8.970,00
56	100.000	COM	CARBONATO DE CALCIO 500MG	VITAMED	0,150	R\$	15.000,00
57	120.000	COM	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600MG +200MG	VITAMED	0,085	R\$	10.200,00
58	15.000	COM	CARBONATO DE LITUM 300MG	HIPOLABOR	0,196	R\$	2.940,00
59	500	FR	CARNABOL KIDS	ACHE	13,350	R\$	6.675,00
60	20.000	COM	CARVEDILOL 12,5 MG	LEGRAND	0,360	R\$	7.200,00
61	30.000	COM	CARVEDILOL 6,25 MG	LEGRAND	0,260	R\$	7.800,00
62	40.000	COM	CEFALEXINA 500MG	TEUTO	0,450	R\$	18.000,00
63	4.000	FR	CEFALEXINA 250/5ML XPEMG	TEUTO	6,380	R\$	25.520,00
64	10.000	COM	CETACONAZOL 200MG	PRATI D.	0,152	R\$	1.520,00
65	2.000	UNID	CETACONAZOL POMADA	SOBRAL	1,660	R\$	3.320,00
66	3.000	COM	CETOPROFENO 100MG	MEDLEY	1,320	R\$	3.960,00
67	25.000	COM	CIMETIDINE 200MG	PRATI D.	0,125	R\$	3.125,00
68	15.000	COM	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLES)	BRAINFARMA	0,398	R\$	5.970,00
69	20.000	COM	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI D.	0,224	R\$	4.480,00
70	30.000	COM	CITALOPRAM 20 MG	TEUTO	0,160	R\$	4.800,00
71	60.000	COM	CLONAZEPAN 2MG	MEDLEY	0,140	R\$	8.400,00
72	2.000	UNID	CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG	HIPOLABOR	1,820	R\$	3.640,00
73	1.000	FR	CLORAFENICOL COLIRIO 0,5% 10ML			R\$	-
74	30.000	COM	CLORPROMAZINA 100MG	SANOFI	0,490	R\$	14.700,00
75	15.000	COM	CLORPROPAMIDA (DIABENESSE)	WYETH	0,410	R\$	6.150,00
76	50.000	COM	CODEX	GEOLAB	0,260	R\$	13.000,00
77	50.000	COM	COMPLEXO B	VITAMED	0,038	R\$	1.900,00
78	3.000	COM	CONCARDIO 2,5MG	E.M.S	1,200	R\$	3.600,00
79	1.000	FR	CATAFLAN GEL			R\$	-
80	10.000	COM	DACTIL OB	SANOFI	0,649	R\$	6.490,00

3

Edivar Szymanski

RG: 505113296 CPF: 670.481.290-34

Sócio Gerente

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

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

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

81	10.000	COM	DEPAKENE 250MG			R\$	-
82	25.000	COM	DEPAKENE 500 MG			R\$	-
83	1.000	FR	DEPAKENE SUSPENSÃO 250MG/5ML	TEUTO	2,370	R\$	2.370,00
84	2.000	COM	DEPAKOTE 250MG			R\$	-
85	4.000	COM	DEPAKOTE ER			R\$	-
86	500	UNID	DEXALGEM			R\$	-
87	1.000	UNID	DEXAMETOZONA AMPOLA 2ML	HYPOFARMA	0,770	R\$	770,00
88	3.000	UNID	DEXAMETAZONA TUBO 1MG/G	PRATI D.	0,888	R\$	2.664,00
89	5.000	FR	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	PRATI D.	1,100	R\$	5.500,00
90	2.000	UNID	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 5ML			R\$	-
91	30.000	COM	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 2MG	GEOLAB	0,063	R\$	1.890,00
92	2.500	COM	DIANE 35	BAYER	0,840	R\$	2.100,00
93	100.000	COM	DIAZEPAN 10MG	BRAINFARMA	0,100	R\$	10.000,00
94	50.000	COM	DIAZEPAN 5MG	BRAINFARMA	0,100	R\$	5.000,00
95	100.000	COM	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	E.M.S	0,390	R\$	39.000,00
96	1.000	FR	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 10ML			R\$	-
97	1.000	UNID	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 3ML	TEUTO	0,560	R\$	560,00
98	50.000	COM	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	0,049	R\$	2.450,00
99	40.000	COM	DILACORON 80MG	PRATI D.	0,062	R\$	2.480,00
100	30.000	COM	DIMETICONA 40MG	PRATI D.	0,129	R\$	3.870,00
101	3.000	FR	DIMETICONA GOTAS 10ML	HIPOLABOR	0,910	R\$	2.730,00
102	6.000	COM	DIOVAN 80MG	BRAINFARMA	0,420	R\$	2.520,00
103	100.000	COM	DIPIRONA 500 MG	GREEN PHARMA	0,070	R\$	7.000,00
104	4.000	UNID	DIPIRONA GOTAS 10ML	FARMACE	0,700	R\$	2.800,00
105	2.000	UNID	DIPROSPAN 5MG + 2MG/ML	CRISTALIA	3,520	R\$	7.040,00
106	30.000	COM	DOXAZOSINA 2MG	E.M.S	0,180	R\$	5.400,00
107	4.000	COM	DUCOLAX			R\$	-
108	100.000	COM	ENELAPRIL 20MG	TEUTO	0,160	R\$	16.000,00
109	100	FR	FELDENE GEL/ PIROXICAM			R\$	-
110	3.000	COM	FELDENE SUBLINGUAL			R\$	-
111	40.000	COM	FENITOÍNA 100MG	TEUTO	0,216	R\$	8.640,00
112	50.000	COM	FENOBARBITAL 100MG	TEUTO	0,079	R\$	3.950,00
113	1.000	FR	FENOBARBITAL 4% GOTAS FRASCO	CRISTALIA	2,780	R\$	2.780,00

4

Edivar Szymanski

RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34

Sócio Gerente

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

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70



CENTERMEDI

FOLHA

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

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

114	25.000	COM	FINASTERIDA 5MG	AUROBINDO	0,325	R\$	8.125,00
115	8.000	COM	FLUCONAZOL	PRATI D.	0,250	R\$	2.000,00
116	2.000	COM	FLUIR	BRAINFARMA	1,090	R\$	2.180,00
117	150.000	COM	FLUOXETINA 20MG	TEUTO	0,035	R\$	5.250,00
118	200	FR	FLUOXETINA 20MG/ML COM 20 ML			R\$	-
119	12.000	COM	FORMOTEROL MCG + BUDOSENIDA 40 MCG	BIOSINTETICA	1,489	R\$	17.868,00
120	50.000	COM	FUROSEMIDA 40MG	PRATI D.	0,032	R\$	1.600,00
121	5.000	COM	GENFIBROZILA 600MG(LOPID)			R\$	-
122	800	FR	GINOMAX CREME VAGINAL			R\$	-
123	30.000	COM	GLIMEPIRIDA (BETES) 2MG	EUROFARMA	0,240	R\$	7.200,00
124	30.000	COM	GLIMEPIRIDA 4MG	BRAINFARMA	0,446	R\$	13.380,00
125	80.000	COM	HALOPERIDOL 5MG	UNIAO QUIMICA	0,120	R\$	9.600,00
126	500	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO AMPOLA	UNIAO QUIMICA	8,950	R\$	4.475,00
127	1.000	FR	HEXOMEDINE 50ML			R\$	-
128	2.000	UNID	HIDRAFIX 2X25ML			R\$	-
129	200.000	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	TEUTO	0,086	R\$	17.200,00
130	7.000	UNID	HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML	IFAL	1,800	R\$	12.600,00
131	5.000	BG	HIPOGLOS POMADA 45 GRAMAS	PROCTER	15,890	R\$	79.450,00
132	60.000	COM	IBUPROFENO 600MG	PRATI D.	0,109	R\$	6.540,00
133	5.000	FR	IBUPROFENO GOTAS 30 ML	TEUTO	0,980	R\$	4.900,00
134	40.000	COM	IMIPRAMINA 25MG	CRISTALIA	0,288	R\$	11.520,00
135	10.000	COM	IMIPRAMINA 75MG			R\$	-
136	5.000	FR	IODETO DE POTASSIO XAROPE DE 100ML	IFAL	2,830	R\$	14.150,00
137	4.000	COM	IVERNECTINA 6Mg	VITAMEDIC	0,406	R\$	1.624,00
138	2.000	COM	LEVEDOPA + PROLOPA 25MG			R\$	-
139	8.000	COM	LEVOFLOXACINO 500MG	ZYDUS	1,160	R\$	9.280,00
140	15.000	COM	LEVOPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	0,750	R\$	11.250,00
141	20.000	COM	LEVOTIROXINA 100MG (PURAN)	MERCK	0,120	R\$	2.400,00
142	20.000	COM	LEVOTIROXINA 25MG (PURAN)	MERCK	0,120	R\$	2.400,00
143	20.000	COM	LEVOTIROXINA 50MG (PURAN)	MERCK	0,120	R\$	2.400,00

5

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ: 03.652.030/0001-70



CENTERMEDI

FOLHA

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

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

144	20.000	COM	LEVOTIROXINA 75 MG (PURAN)	MERCK	0,200	RS	4.000,00
145	4.000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 2MG			RS	-
146	1500	COM	LIORESAL 10			RS	-
147	4.000	COM	LISADOR	HYPERMARCAS	1,400	RS	5.600,00
148	2.000	COM	LISINOPRIL 10MG	TEUTO	0,590	RS	1.180,00
149	3.000	COM	LISINOPRIL 20 MG	CRISTALIA	0,690	RS	2.070,00
150	100.000	COM	LORAX 2MG	TEUTO	0,070	RS	7.000,00
151	10.000	COM	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG	PRATI D.	0,244	RS	2.440,00
152	10.000	COM	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG			RS	-
153	10.000	COM	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG			RS	-
154	10.000	COM	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	GEOLAB	0,036	RS	360,00
155	4.000	COM	MEBENDAZOL 100MG			RS	-
156	2.000	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20ML			RS	-
157	5.000	COM	MEMANTINA (ALOIS) 10MG	ACTAVIS	0,550	RS	2.750,00
158	70.000	COM	METILDOPA 250MG	BIOSINTETICA	0,300	RS	21.000,00
159	70.000	COM	METILDOPA 500MG	BIOSINTETICA	0,590	RS	41.300,00
160	12.000	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG			RS	-
161	3.000	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/4ML	MARIOL	0,588	RS	1.764,00
162	10.000	COM	METRONIDAZOL 250MG	BRAINFARMA	0,119	RS	1.190,00
163	10.000	COM	METRONIDAZOL 400 MG	TEUTO	1,000	RS	10.000,00
164	2.000	UNID	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/L + 2000UI	PRATI D.	10,900	RS	21.800,00
165	150.000	COM	METROPOLO, TARTARATO DE (SELOKEM) 100MG	MULTILAB	0,257	RS	38.550,00
166	10.000	COM	METROPOLOL 50MG (SELOZOK)	ACCORD	0,979	RS	9.790,00
167	20.000	COM	METROPOLOL, SUCINATO DE SELOSOK 100MG	ACCORD	1,590	RS	31.800,00
168	8.000	COM	MIRTAZAPINA 30MG	AUROBINDO	0,980	RS	7.840,00
169	20.000	COM	MONOCORDIL 20MG	ZYDUS	0,083	RS	1.660,00
170	10.000	COM	MONOCORDIL 40MG	ZYDUS	0,180	RS	1.800,00
171	3.000	COM	NAPRIX A 5/5MG			RS	-
172	3.000	COM	NAPRIX D 2/25MG			RS	-

6


Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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



FOLHA

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/9864449
FONE/FAX: 54 3523 2790

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

173	5.000	UNID	NEOMICINA POMADA 10GR	PRATI D.	8,500	R\$	42.500,00
174	15.000	COM	NIFEDIPINO 20MG			R\$	-
175	10.000	COM	NIFEDIPINO 10MG			R\$	-
176	100.000	COM	NIMESULIDA 100MG	BRAINFARMA	0,300	R\$	30.000,00
177	5.000	FR	NIMESULIDA GOTAS 15ML	BRAINFARMA	10,960	R\$	54.800,00
178	15.000	COM	NIMODIPINO 30MG			R\$	-
179	5000	BG	NISTATINA CREME VAGINAL	GREEN PHARMA	2,850	R\$	14.250,00
180	1.000	UNID	NISTATINA SUSPENSÃO	PRATI D.	2,590	R\$	2.590,00
181	20.000	COM	NITRENDIPINO 20MG	BIOSINTETICA	1,100	R\$	22.000,00
182	20.000	COM	NITRENDIPINO 10MG	BIOSINTETICA	0,620	R\$	12.400,00
183	25.000	COM	NORFLOXACINA 400MG	TEUTO	0,930	R\$	23.250,00
184	5.000	FR	OLEO MINERAL 100 ML	MARIOL	2,100	R\$	10.500,00
185	120.000	COM	OMEPRAZOL 20 MG	PRATI D.	0,080	R\$	9.600,00
186	10.000	COM	PANTOCAL 20 MG - ETICO	EUROFARMA	2,620	R\$	26.200,00
187	120.000	COM	PARACETAMOL 750MG	PRATI D.	0,082	R\$	9.840,00
188	5.000	FR	PARACETAMOL GOTAL 200MG/15ML	HIPOLABOR	0,560	R\$	2.800,00
189	30.000	COM	PAROXETINA 20MG	ZYDUS	0,169	R\$	5.070,00
190	3.000	COM	PERMANGANATO DE POTASSIO			R\$	-
191	3.000	FR	PERMITRINA 60ML	IFAL	1,360	R\$	4.080,00
192	30.000	COM	POLIVITAMICO	VITAMED	0,230	R\$	6.900,00
193	1.000	UNID	PREDNISOLONA (FOSFATO DE 3MG/ML)	PRATI D.	3,470	R\$	3.470,00
194	30.000	COM	PREDNISONA 20MG			R\$	-
195	8.000	COM	PREDNISONA 5MG			R\$	-
196	2.000	COM	PROFENID / CETOPROFENO	E.M.S	0,460	R\$	920,00
197	20.000	COM	PROFLAN/ ACECLOFENACO	NOVA QUIMICA	0,760	R\$	15.200,00
198	5.000	COM	PROFLAN/ CIPROFLOXACINO			R\$	-
199	5.000	COM	PROLOPA 100/25MG	ROCHE	1,400	R\$	7.000,00
200	1.000	COM	PROPTILURACILA (PROPIL) 100MG			R\$	-
201	2.000	COM	QUETIAPINA, FUMARATO DE 100 MG	TEUTO	0,290	R\$	580,00
202	20.000	COM	RISPERIDONA 2MG	UNIAO QUIMICA	0,360	R\$	7.200,00
203	50.000	COM	RIVOTRIL 2MG	MEDLEY	0,140	R\$	7.000,00
204	3.000	COM	RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/ 20ML	HIPOLABOR	1,820	R\$	5.460,00
205	300	UNID	SABOFEN 100 MG			R\$	-
206	8.000	COM	SECONIDAZOL 1GR	PRATI D.	1,250	R\$	10.000,00

7

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

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



CENTERMEDI

FOLHA

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

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

207	5.000	COM	SELOKEN 100MG –ETICO			R\$	-
208	4.000	COM	SELOZOK 50			R\$	-
209	100	FR	SERITIDE 25/125	GLAXO	122,000	R\$	12.200,00
210	30.000	COM	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	0,117	R\$	3.510,00
211	80.000	COM	SINVASTATINA 20MG	SANDOZ	0,078	R\$	6.240,00
212	80.000	COM	SINVASTATINA 40MG			R\$	-
213	3.000	COM	SLOW-K (CLORETO DE POTASSIO) 600MG			R\$	-
214	1.500	UNID	SORINE (CLORETO DE SODIO +CLORETO DE BENZALCONIO PEDIATRICO) 9,0MG/ 0,1MG	MARIOL	0,616	R\$	924,00
215	3.000	COM	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 120 MG			R\$	-
216	2.000	COM	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 160 MG			R\$	-
217	1.000	FR	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	PRATI D.	3,600	R\$	3.600,00
218	3.000	FR	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO 100 ML	TEUTO	1,580	R\$	4.740,00
219	25.000	COM	SULFAMETAZOL + TRIMETROPINA 400 /80MG	PRATI D.	0,092	R\$	2.300,00
220	5.000	FR	SULFATO FERROSO 30ML /GOTAS	HIPOLABOR	0,660	R\$	3.300,00
221	50.000	COM	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	VITAMED	0,033	R\$	1.650,00
222	30.000	COM	SUPREMA	BIOLAB	1,210	R\$	36.300,00
223	15.000	COM	TANSULOSINA 0,4MG	GEOLAB	1,060	R\$	15.900,00
224	5.000	COM	TAPAZOL 05 MG	BIOLAB	0,260	R\$	1.300,00
225	10.000	COM	TAPAZOL 10MG	BIOLAB	0,520	R\$	5.200,00
226	2.000	COM	TEGRETOL CR 200			R\$	-
227	30.000	COM	TIAMINA, CLORIDRATO DE (BENERVA) 300 MG			R\$	-
228	100.000	COM	TRIQUILAR	BAYER	0,390	R\$	39.000,00
229	5.000	COM	VARFARINA SODICA 2,5 MG			R\$	-
230	10.000	COM	VARFARINA SÓDICA 5MG	TEUTO	0,126	R\$	1.260,00
231	50.000	COM	VERTIX 10MG	ACHE	0,590	R\$	29.500,00
232	20.000	COM	VITAMINA E	ORANGE	0,200	R\$	4.000,00
233	3.000	FR	ADITIL GOTAS VITAMINA A+D	TAKEDA	14,900	R\$	44.700,00
234	80.000	COM	IGUASSINA			R\$	-
235	300	FR	LISADOR GOTAS 15 ML	HYPERMARCAS	30,000	R\$	9.000,00
236	2.000	AMP	MECIGINA	MABRA	7,480	R\$	14.960,00

8

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 / CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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



CENTERMEDI

FOLHA
284/12

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.

237	5.000	FR	MEGAMEL XAROPE 100 ML			R\$	-
238	6.000	FR	MICARDIS 80MG			R\$	-
239	30.000	COM	NEOZINE 100 MG	CRISTALIA	0,750	R\$	22.500,00
240	500	COM	NOEX SPRAY NASAL 50MG	EUROFARMA	50,000	R\$	25.000,00
241	2.000	FR	PANOTIL GOTAS 8 ML			R\$	-
242	10.000	COM	PONSTAN 500 MG	GERMED	0,340	R\$	3.400,00
243	2.000	COM	PRELONE XAROPE 3MG/ML 60 ML	PRATI D.	7,000	R\$	14.000,00
244	2.000	COM	REUQUINOL 400 MG			R\$	-
245	5.000	COM	RITALINA 10 MG			R\$	-
246	300	UND	SABOFEN 100 MG			R\$	-
247	3.000	FR	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML	SOBRAL	1,140	R\$	3.420,00
248	200	FR	SYNTOCINON SPRAY			R\$	-
249	50.000	COM	TANDRILAX	ACHE	0,890	R\$	44.500,00
TOTAL GERAL	dois milhões e quarenta e oito mil, duzentos e trinta e dois reais						R\$ 2.048.232,00

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ *Validade da Proposta: Será de no mínimo 60 (sessenta) dias a contar da abertura da mesma.*
- ❖ *Prazo de Pagamento: Em até 30 (trinta) dias, após a entrada dos medicamentos, acompanhados da respectiva nota fiscal, devidamente quitada e atestada por servidor público responsável.*
- ❖ *Prazo de Entrega/Local: Máximo de 05 (cinco) dias a contar da ordem de fornecimento emitida pela Administração Pública Municipal, na Unidade Municipal de Iraí, Rua Torres Gonçalves, nº 537, no horário de expediente.*
- ❖ *Prazo de Validade dos Medicamentos: Não inferior a 01 (um) ano.*

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.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuiremos 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.*

9

Ediyar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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



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

FOLHA

283197

4. DADOS BANCARIOS:

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ 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, 13 DE MARÇO DE 2017.

10

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

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

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