

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE IRAÍ

87.612.941/0001-64

RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

98460

IRAÍ – RS

ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
1	AAS 100MG	200.000	COM	0,017	NC		-
2	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO 100MG	5.000	COM	0,539	NC		-
3	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML	5.000	FR	2,100	PRATI	3,290	16.450,00
4	ACEBROFILINA (FILINAR) LIQUIDO 10MG/ML	2.000	UNID	3,790	NC		-
5	ACICLOVIR 200MG	8.000	COM	0,105	PHARLAB	0,358	2.864,00
6	ACICLOVIR CREME	2.000	BG	2,100	PRATI	2,780	5.560,00
7	ACIDO FÓLICO 5MG	30.000	COM	0,035	NC		-
8	AKINETON 2MG 80 CMP	60.000	COM	0,425	NC		-
9	ALBENDAZOL 400MG	2.000	COM	0,481	PRATI	0,430	860,00
10	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 400MG /ML	1.200	FR	0,871	PRATI	1,040	1.248,00
11	ALDACTONE 25MG	50.000	COM	0,101	NC		-
12	ALDACTONE 50 MG	80.000	COM	0,164	NC		-
13	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG	2.000	COM	0,215	NC		-
14	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	15.000	COM	0,261	NC		-
15	ALOPURINOL 100MG	5.000	COM	0,040	NC		-
16	ALOPURINOL 300MG	3.000	COM	0,105	PRATI	0,142	426,00
17	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+50MG	8.000	COM	0,078	NC		-
18	AMINOFILINA 100MG	20.000	COM	0,037	HIPOLABOR	0,058	1.160,00
19	AMIODARONA 200MG	25.000	COM	0,229	NC		-
20	AMITRIPTILINA 25MG	80.000	COM	0,030			-
21	AMOXILINA (AMOXIL) SUSPENSÃO	6.000	UNID	2,270	PRATI	3,250	19.500,00
22	AMOXILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125 21 Comprimidos	10.000	COM	0,649	GLAXO	0,720	7.200,00
23	AMOXILINA 500MG	50.000	COM	0,116	AUROBINDO	0,159	7.950,00
24	AMOXILINA / CLAVULANATO (CLAVULIN) SUSPENSÃO 250+6,25MG / 5ML	2.000	FR	3,820	GLAXO	9,890	19.780,00
25	AMPICILINA 250/5ML- XAROPE	2.000	FR	2,184	PRATI	2,980	5.960,00
26	AMPICILINA 500MG	30.000	COM	0,163	PRATI	0,199	5.970,00
27	AMPLICTIL 100MG	50.000	COM	0,486	NC		-
28	ANCLORIC (AMILORIDA 5MG + HIDROCLORITIAZIDA 50MG)	20.000	COM	0,078	NC		-
29	ANLODIPINO 5 MG	50.000	COM	0,019	TEUTO	0,022	1.100,00
30	ARTROLIVRE	15.000	COM	1,570	NC		-
31	ATENOLOL 50 MG	80.000	COM	0,030	PRATI	0,039	3.120,00
32	ATENSINA 0,00150MG	5.000	COM	0,224	NC		-
33	ATENSINA 0,0100 MG	10.000	COM	0,179	NC		-
34	AZITROMICINA 500 MG	15.000	COM	0,367	PRATI	0,589	8.835,00
35	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML	3.000	UNID	2,751	PRATI	4,980	14.940,00
36	BACLOFENO 10MG	5.000	COM	0,105	NC		-
37	BENZILPENECILINA BENZATINA C/ DILUETE (BEZETACIL) AMPOLA	2.000	UNID	9,460	NC		-
38	BENZOTA DE BENZILA 25%	200	UNID	2,352	NC		-
39	BEPANTOL POMADA	1.000	BG	20,000	NC		-
40	BEZEFIBRATO 200	10.000	COM	0,438	NC		-

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448.443.289-34

Barão de Cotegipe 08/03/2017 às 17:54:52

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE IRAÍ

87.612.941/0001-64

RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

9846

IRAÍ – RS

ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
41	BIAMOTIL D COLIRIO	1.000	FR	28,000	NC		-
42	BIPIRIDENO 2MG	30.000	COM	0,136			-
43	BISACODIL 5MG	4.000	COM	0,112	NC		-
44	BROMAZEPAN 3MG	80.000	COM	0,040			-
45	BROMAZEPAN 6MG	100.000	COM	0,044			-
46	BROMOPRIDA 10MG	2.000	COM	0,109	PRATI	0,159	318,00
47	BROMOPRIDA GOTAS	1.000	UNID	0,855	MARIOL	1,090	1.090,00
48	BUSCOPAN COMPOSTO (10MG+250MG)	60.000	COM	0,353	NC		-
49	BUSCOPAN SIMPLES 10MG	12.000	COM	0,418	NC		-
50	CAPTOPRIL 50MG	100.000	COM	0,330	PRATI	0,050	5.000,00
51	CARBAMAZEPINA 200MG	200.000	COM	0,618			-
52	CARBAMAZEPINA LIQUIDA 2%	2.000	FR	5,450			-
53	CARBIDOPA + LEVEDOPA 25/250MG	5.000	COM	0,750	NC		-
54	CARBOCISTEÍNA 20ML	5.000	FR	1,940	PRATI	2,690	13.450,00
55	CARBOCISTEÍNA 50ML	3.000	FR	2,150	PRATI	2,980	8.940,00
56	CARBONATO DE CALCIO 500MG	100.000	COM	0,040	NC		-
57	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600MG +200MG	120.000	COM	0,080	NC		-
58	CARBONATO DE LITIO 300MG	15.000	COM	0,150			-
59	CARNABOL KIDS	500	FR	10,040	NC		-
60	CARVEDILOL 12,5 MG	20.000	COM	0,099	NC		-
61	CARVEDILOL 6,25 MG	30.000	COM	0,079	NC		-
62	CEFALEXINA 500MG	40.000	COM	0,439	ABL	0,430	17.200,00
63	CEFALEXINA 250/5ML XPEMG	4.000	FR	6,710	TEUTO	5,090	20.360,00
64	CETACONAZOL 200MG	10.000	COM	0,115	PRATI	0,138	1.380,00
65	CETACONAZOL POMADA	2.000	UNID	1,244	SOBRAL	1,890	3.780,00
66	CETOPROFENO 100MG	3.000	COM	0,724	NC		-
67	CIMETIDINE 200MG	25.000	COM	0,082	PRATI	0,108	2.700,00
68	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLÉS)	15.000	COM	0,344	NC		-
69	CIPROFLOXACINO 500MG	20.000	COM	0,188	PRATI	0,185	3.700,00
70	CITALOPRAM 20 MG	30.000	COM	0,133			-
71	CLONAZEPAN 2MG	60.000	COM	0,039			-
72	CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG	2.000	UNID	1,363			-
73	CLORAFENICOL COLIRIO 0,5% 10ML	1.000	FR	1,575	NC		-
74	CLORPROMAZINA 100MG	30.000	COM	0,157			-
75	CLORPROPAMIDA (DIABENIESSE)	15.000	COM	0,703	NC		-
76	CODEX	50.000	COM	0,640	NC		-
77	COMPLEXO B	50.000	COM	0,040	NC		-
78	CONCARDIO 2,5MG	3.000	COM	0,890	NC		-
79	CATAFLAN GEL	1.000	FR	18,900	NC		-
80	DACTIL OB	10.000	COM	0,528	NC		-
81	DEPAKENE 250MG	10.000	COM	0,252	NC		-
82	DEPAKENE 500 MG	25.000	COM	0,840	NC		-
83	DEPAKENE SUSPENSÃO 250MG/5ML	1.000	FR	1,879	NC		-
84	DEPAKOTE 250MG	2.000	COM	0,709	NC		-
85	DEPAKOTE ER	4.000	COM	0,506	NC		-
86	DEXALGEM	500	UNID	10,605	NC		-

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunello
CPF 448 443 280-34

Barão de Cotegipe, 08/03/2017 às 17:54:52

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE IRAÍ

87.612.941/0001-64

RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

98460

IRAÍ – RS

ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
87	DEXAMETOZONA AMPOLA 2ML	1.000	UNID	0,576	HIPOLABOR	0,540	540,00
88	DEXAMETAZONA TUBO 1MG/G	3.000	UNID	5,087	PRATI	0,980	2.940,00
89	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE	5.000	FR	0,839	FARMACE	1,050	5.250,00
90	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 5ML	2.000	UNID	0,840	NC		-
91	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 2MG	30.000	COM	0,055	NC		-
92	DIANE 35	2.500	COM	0,142	NC		-
93	DIAZEPAN 10MG	100.000	COM	0,028	NC		-
94	DIAZEPAN 5MG	50.000	COM	0,029	NC		-
95	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	100.000	COM	0,041	NC		-
96	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 10ML	1.000	FR	2,394	NC		-
97	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 3ML	1.000	UNID	0,377	TEUTO	0,420	420,00
98	DIGOXINA 0,25MG	50.000	COM	0,033	PHARLAB	0,048	2.400,00
99	DILACORON 80MG	40.000	COM	0,052	NC		-
100	DIMETICONA 40MG	30.000	COM	0,084	PRATI	0,114	3.420,00
101	DIMETICONA GOTAS 10MI	3.000	FR	0,701	HIPOLABOR	0,890	2.670,00
102	DIOVAN 80MG	6.000	COM	0,366	NC		-
103	DIPIRONA 500 MG	100.000	COM	0,052	PHARMA	0,078	7.800,00
104	DIPIRONA GOTAS 10ML	4.000	UNID	0,535	FARMACE	0,625	2.500,00
105	DIPROSPAN 5MG + 2MG/ML	2.000	UNID	4,410	NC		-
106	DOXAZOSINA 2MG	30.000	COM	0,102	NC		-
107	DUCOLAX	4.000	COM	0,254	NC		-
108	ENELAPRIL 20MG	100.000	COM	0,036	NC		-
109	FELDENE GEL/ PIROXICAM	100	FR	17,600	NC		-
110	FELDENE SUBLINGUAL	3.000	COM	4,936	NC		-
111	FENITOÍNA 100MG	40.000	COM	0,252			-
112	FENOBARBITAL 100MG	50.000	COM	0,080			-
113	FENOBARBITAL 4% GOTAS FRASCO	1.000	FR	1,564	NC		-
114	FINASTERIDA 5MG	25.000	COM	0,299	NC		-
115	FLUCONAZOL	8.000	COM	0,208	PRATI	0,289	2.312,00
116	FLUIR	2.000	COM	0,874	NC		-
117	FLUOXETINA 20MG	150.000	COM	0,038	TEUTO	0,037	5.550,00
118	FLUOXETINA 20MG/ML COM 20 ML	200	FR	8,820	NC		-
119	FORMOTEROL MCG + BUDOSENIDA 40 MCG	12.000	COM	1,260	NC		-
120	FUROSEMIDA 40MG	50.000	COM	0,021	HIPOLABOR	0,027	1.350,00
121	GENFIBROZILA 600MG(LOPID)	5.000	COM	1,175	NC		-
122	GINOMAX CREME VAGINAL	800	FR	11,424	NC		-
123	GLIMEPIRIDA (BETES) 2MG	30.000	COM	0,077	NC		-
124	GLIMEPIRIDA 4MG	30.000	COM	0,294	NC		-
125	HALOPERIDOL 5MG	80.000	COM	0,082	NC		-
126	HALOPERIDOL DECANOATO AMPOLA	500	AMP	4,970	NC		-
127	HEXOMEDINE 50ML	1.000	FR	37,144	NC		-
128	HIDRIFIX 2X25ML	2.000	UNID	7,352	NC		-
129	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	200.000	COM	0,409	NC		-
130	HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML	7.000	UNID	1,743	NATULAB	1,730	12.110,00
131	HIPOGLOS POMADA 45 GRAMAS	5.000	BG	12,504	NC		-
132	IBUPROFENO 600MG	60.000	COM	0,058	PRATI	0,089	5.340,00

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280 34
Procuradora

Barão de Cotegipe, 08/03/2017 às 17:54:52

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

FOLHA

2551/12
Página 4 de 6

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE IRAÍ

87.612.941/0001-64

RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

98460

IRAÍ – RS

ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
133	IBUPROFENO GOTAS 30 ML	5.000	FR	0,976	NC		-
134	IMIPRAMINA 25MG	40.000	COM	0,244	NC		-
135	IMIPRAMINA 75MG	10.000	COM	1,563	NC		-
136	IODETO DE POTASSIO XAROPE DE 100ML	5.000	FR	2,686	NC		-
137	IVERNECTINA 6Mg	4.000	COM	0,277	NC		-
138	LEVEDOPA + PROLOPA 25MG	2.000	COM	1,203	NC		-
139	LEVOFLOXACINO 500MG	8.000	COM	0,637	NC		-
140	LEVOPROMAZINA 100MG	15.000	COM	0,656	NC		-
141	LEVOTIROXINA 100MG (PURAN)	20.000	COM	0,081	MERCK	0,098	1.960,00
142	LEVOTIROXINA 25MG (PURAN)	20.000	COM	0,072	MERCK	0,098	1.960,00
143	LEVOTIROXINA 50MG (PURAN)	20.000	COM	0,072	MERCK	0,098	1.960,00
144	LEVOTIROXINA 75 MG (PURAN)	20.000	COM	0,091	NC		-
145	LEVOTIROXINA SODICA 2MG	4.000	COM	0,135	NC		-
146	LIORESAL 10	1.500	COM	1,600	NC		-
147	LISADOR	4.000	COM	0,179	NC		-
148	LISINOPRIL 10MG	2.000	COM	0,513	NC		-
149	LISINOPRIL 20 MG	3.000	COM	0,304	NC		-
150	LORAX 2MG	100.000	COM	0,075	NC		-
151	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG	10.000	COM	0,199	PRATI	0,249	2.490,00
152	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG	10.000	COM	0,242	NC		-
153	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG	10.000	COM	0,116	NC		-
154	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	10.000	COM	0,029	PRATI	0,034	340,00
155	MEBENDAZOL 100MG	4.000	COM	0,039	NC		-
156	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20ML	2.000	FR	0,807	NC		-
157	MEMANTINA (ALOIS) 10MG	5.000	COM	0,220	NC		-
158	METILDOPA 250MG	70.000	COM	0,109	NC		-
159	METILDOPA 500MG	70.000	COM	0,189	NC		-
160	METOCLOPRAMIDA 10MG	12.000	COM	0,040	NC		-
161	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/4ML	3.000	FR	0,559	MARIOL	0,650	1.950,00
162	METRONIDAZOL 250MG	10.000	COM	0,083	PRATI	0,139	1.390,00
163	METRONIDAZOL 400 MG	10.000	COM	0,294	NC		-
164	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/L + 2000UI	2.000	UNID	6,563	NC		-
165	METROPOLO, TARTARATO DE (SELOKEM) 100MG	150.000	COM	0,205	MULTILAB	0,255	38.250,00
166	METROPOLOL 50MG (SELOZOK)	10.000	COM	0,924	ACCORD	1,080	10.800,00
167	METROPOLOL, SUCINATO DE SELOSOK 100MG	20.000	COM	1,575	ACCORD	1,570	31.400,00
168	MIRTAZAPINA 30MG	8.000	COM	0,787	NC		-
169	MONOCORDIL 20MG	20.000	COM	0,073	ZYDUS	0,119	2.380,00
170	MONOCORDIL 40MG	10.000	COM	0,140	ZYDUS	0,209	2.090,00
171	NAPRIX A 5/5MG	3.000	COM	1,344	NC		-
172	NAPRIX D 2/25MG	3.000	COM	1,323	NC		-
173	NEOMICINA POMADA 10GR	5.000	UNID	0,945	HIPOLABOR	1,050	5.250,00
174	NIFEDIPINO 20MG	15.000	COM	0,028	NC		-
175	NIFEDIPINO 10MG	10.000	COM	0,026	NC		-
176	NIMESULIDA 100MG	100.000	COM	0,050	NC		-

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunel
CPF 448 443 280-34
Procuradora

Barão de Cotegipe, 08/03/2017 às 17:54:53

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

FOLHA

256/12

Página 5 de 6

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE IRAÍ

87.612.941/0001-64

RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

98461

IRAÍ – RS

ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.

Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
177	NIMESULIDA GOTAS 15ML	5.000	FR	0,903	NC		-
178	NIMODIPINO 30MG	15.000	COM	0,082	NC		-
179	NISTATINA CREME VAGINAL	5.000	BG	2,142	PHARMA	3,980	19.900,00
180	NISTATINA SUSPENSÃO	1.000	UNID	2,330	PRATI	2,980	2.980,00
181	NITRENDIPINO 20MG	20.000	COM	0,840	NC		-
182	NITRENDIPINO 10MG	20.000	COM	0,462	NC		-
183	NORFLOXACINA 400MG	25.000	COM	0,141	NC		-
184	OLEO MINERAL 100 ML	5.000	FR	1,762	NC		-
185	OMEPRAZOL 20 MG	120.000	COM	0,034	PRATI	0,047	5.640,00
186	PANTOCAL 20 MG – ETICO	10.000	COM	2,400	NC		-
187	PARACETAMOL 750MG	120.000	COM	0,055	PRATI	0,078	9.360,00
188	PARACETAMOL GOTAL 200MG/15ML	5.000	FR	0,525	FARMACE	0,599	2.995,00
189	PAROXETINA 20MG	30.000	COM	0,158			-
190	PERMANGANATO DE POTASSIO	3.000	COM	0,051	NC		-
191	PERMITRINA 60ML	3.000	FR	1,133	NC		-
192	POLIVITAMICO	30.000	COM	2,131	NC		-
193	PREDNISOLONA (FOSFATO DE 3MG/ML)	1.000	UNID	2,980	PRATI	3,390	3.390,00
194	PREDNISONA 20MG	30.000	COM	0,121	NC		-
195	PREDNISONA 5MG	8.000	COM	0,077	NC		-
196	PROFENID / CETOPROFENO	2.000	COM	0,161	NC		-
197	PROFLAN/ ACECLOFENACO	20.000	COM	0,472	NC		-
198	PROFLAN/ CIPROFLOXACINO	5.000	COM	0,196	NC		-
199	PROLOPA 100/25MG	5.000	COM	1,050	NC		-
200	PROPTILURACILA (PROPIL) 100MG	1.000	COM	0,504	NC		-
201	QUETIAPINA, FUMARATO DE 100 MG	2.000	COM	0,470	NC		-
202	RISPERIDONA 2MG	20.000	COM	0,158	NC		-
203	RIVOTRIL 2MG	50.000	COM	0,140	NC		-
204	RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/ 20ML	3.000	COM				-
205	SABOFEN 100 MG	300	UNID	19,768	NC		-
206	SECONIDAZOL 1GR	8.000	COM	0,444	NC		-
207	SELOKEN 100MG –ETICO	5.000	COM	0,210	NC		-
208	SELOZOK 50	4.000	COM	1,050	NC		-
209	SERITIDE 25/125	100	FR	92,000	NC		-
210	SERTRALINA 50 MG	30.000	COM	0,143			-
211	SINVASTATINA 20MG	80.000	COM	0,050	PHARLAB	0,063	5.040,00
212	SINVASTATINA 40MG	80.000	COM	0,109	PHARLAB	0,128	10.240,00
213	SLOW-K (CLORETO DE POTASSIO) 600MG	3.000	COM	0,478	NC		-
214	SORINE (CLORETO DE SODIO +CLORETO DE BENZALCONIO PEDIATRICO) 9,0MG/ 0,1MG	1.500	UNID	0,630	NC		-
215	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 120 MG	3.000	COM	0,683	NC		-
216	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 160 MG	2.000	COM	0,504	NC		-
217	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	1.000	FR	3,460	NC		-
218	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO 100 ML	3.000	FR	0,945	NC		-
219	SULFAMETAZOL + TRIMETROPINA 400 /80MG	25.000	COM	0,086	PRATI	0,104	2.600,00
220	SULFATO FERROSO 30ML /GOTAS	5.000	FR	0,660	NC		-

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.DIMASTER LTDA
Suellen Tussi Brunello
CPF 448 443 280-64
Procuradora

Barão de Cotegipe, 08/03/2017 às 17:54:53

02520829/0001-40



DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE IRAÍ
87.612.941/0001-64
RUA VALZUMIRO DUTRA, Nº 161 – CENTRO

PROPOSTA FINANCEIRA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2017

98461 IRAÍ – RS
ABERTURA: 14/03/2017 ÀS 08:30 HS

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório.
Declaramos que os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado.

PROP.: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	PREÇO MÁX.	MARCA	PREÇO R\$	
						UNIT	TOTAL
221	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	50.000	COM	1,050	NC		-
222	SUPREMA	30.000	COM	0,924	NC		-
223	TANSULOSINA 0,4MG	15.000	COM	1,176	NC		-
224	TAPAZOL 05 MG	5.000	COM	0,192	NC		-
225	TAPAZOL 10MG	10.000	COM	0,393	NC		-
226	TEGRETOL CR 200	2.000	COM	0,708	NC		-
227	TIAMINA, CLORIDRATO DE (BENERVA) 300 MG	30.000	COM	0,084	NC		-
228	TRIQUILAR	100.000	COM	0,289	NC		-
229	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG	5.000	COM	0,265	NC		-
230	VARFARINA SÓDICA 5MG	10.000	COM	0,088	NC		-
231	VERTIX 10MG	50.000	COM	0,069	NC		-
232	VITAMINA E	20.000	COM	0,247	NC		-
233	ADITIL GOTAS VITAMINA A+D	3.000	FR	5,851	NC		-
234	IGUASSINA	80.000	COM	0,329	NC		-
235	LISADOR GOTAS 15 ML	300	FR	2,849	NC		-
236	MECIGINA	2.000	AMP	6,820	NC		-
237	MEGAMEL XAROPE 100 MI	5.000	FR	5,280	NC		-
238	MICARDIS 80MG	6.000	FR	3,333	NC		-
239	NEOZINE 100 MG	30.000	COM	0,373	NC		-
240	NOEX SPRAY NASAL 50MG	500	COM	8,800	NC		-
241	PANOTIL GOTAS 8 ML	2.000	FR	10,773	NC		-
242	PONSTAN 500 MG	10.000	COM	0,175	NC		-
243	PRELONE XAROPE 3MG/ML 60 ML	2.000	COM	2,288	NC		-
244	REUQUINOL 400 MG	2.000	COM	1,607	NC		-
245	RITALINA 10 MG	5.000	COM	0,931	NC		-
246	SABOFEN 100 MG	300	UND	17,090	NC		-
247	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML	3.000	FR	1,045	NC		-
248	SYNTOCINON SPRAY	200	FR	26,720	NC		-
249	TANDRILAX	50.000	COM	0,121	NC		-
TOTAL GERAL							419.808,00


DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

Validade dos medicamentos: Conforme especificação do edital.
Concordamos com todas as cláusulas e condições do edital.

Barão de Cotegipe, 08/03/2017 às 17:54:53