RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		3.000,00	COM	AAS 100MG Valor de Referência: 0,04000			
2		30,00	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML Valor de Referência: 8,99900			
3		300,00	COM	ACICLOVIR 200MG Valor de Referência: 0,55500			
4		20,00	BG	ACICLOVIR CREME Valor de Referência: 6,99900			
5		1.000,00	COM	ACIDO FÓLICO 5MG Valor de Referência: 0,28000			
6		50,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 400MG /ML Valor de Referência: 2,99900			
7		1.500,00	COM	ALDACTONE 25MG Valor de Referência: 0,29900			
8		200,00	COM	ALDACTONE 50 MG Valor de Referência: 0,55500			
9		600,00	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG Valor de Referência: 0,71500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
10		350,00	COM	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,13800			
11		200,00	COM	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,31000			
12		200,00	COM	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG +50MG Valor de Referência: 0,25000			
13		500,00	COM	AMINOFILINA 100MG Valor de Referência: 0,11500			
14		600,00	COM	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,49000			
15		150,00	UN	AMOXILINA (AMOXIL) SUSPENSÃO Valor de Referência: 7,90000			
16		1.500,00	COM	AMOXILINA 500MG Valor de Referência: 0,38500			
17		600,00	COM	ATENSINA 0,00150MG Valor de Referência: 0,27500			
18		600,00	COM	ATENSINA 0,0100 MG Valor de Referência: 0,22000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
19		500,00	COM	AZITROMICINA 500 MG Valor de Referência: 1,85000			
20		3.000,00	COM	BROMAZEPAN 3MG Valor de Referência: 0,24000			
21		150,00	COM	BROMOPRIDA 10MG Valor de Referência: 0,33000			
22		2.000,00	COM	BUSCOPAN COMPOSTO (10MG +250MG) Valor de Referência: 0,59900			
23		1.000,00	COM	BUSCOPAN SIMPLES 10MG Valor de Referência: 0,59900			
24		100,00	FR	CARBOCISTEÍNA 20ML Valor de Referência: 3,99900			
25		100,00	FR	CARBOCISTEÍNA 50ML Valor de Referência: 4,99900			
26		3.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600MG +200MG Valor de Referência: 0,25000			
27		350,00	COM	CETACONAZOL 200MG Valor de Referência: 0,59900			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
28		100,00	UN	CETACONAZOL POMADA Valor de Referência: 5,40000			
29		200,00	COM	CETOPROFENO 100MG Valor de Referência: 1,11900			
30		1.000,00	COM	CIMETIDINE 200MG Valor de Referência: 0,27500			
31		300,00	COM	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLES) Valor de Referência: 0,99900			
32		2.000,00	COM	CLONAZEPAN 2MG Valor de Referência: 0,13500			
33		100,00	UN	CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG Valor de Referência: 3,60000			
34		1.000,00	COM	COMPLEXO B Valor de Referência: 0,11100			
35		500,00	COM	CONCARDIO 2,5MG Valor de Referência: 1,50000			
36		20,00	FR	DEPAKENE SUSPENSÃO 250MG/5ML Valor de Referência: 15,85000			
37		20,00	UN	DEXALGEM Valor de Referência: 12,87500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
38		100,00	COM	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE Valor de Referência: 4,80000			
39		4.000,00	COM	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 2MG Valor de Referência: 0,16500			
40		210,00	COM	DIANE 35 Valor de Referência: 0,85000			
41		3.000,00	COM	DIAZEPAN 10MG Valor de Referência: 0,15500			
42		600,00	COM	DIAZEPAN 5MG Valor de Referência: 0,07900			
43		2.000,00	COM	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG Valor de Referência: 0,11000			
44		30,00	FR	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 10ML Valor de Referência: 4,40000			
45		100,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 3ML Valor de Referência: 3,20000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
46		1.000,00	COM	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,09900			
47		2.000,00	COM	DILACORON 80MG Valor de Referência: 0,57000			
48		200,00	COM	DIMETICONA 40MG Valor de Referência: 0,19900			
49		50,00	FR	DIMETICONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 3,99900			
50		1.000,00	COM	DIPIRONA 500 MG Valor de Referência: 0,12500			
51		3.000,00	COM	DOXAZOSINA2MG Valor de Referência: 0,29900			
52		25,00	FR	FENOBARBITAL 4% GOTAS FRASCO Valor de Referência: 7,85000			
53		20,00	FR	FLUOXETINA 20MG COM 20 ML Valor de Referência: 12,09900			
54		1.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG Valor de Referência: 0,17000			
55		600,00	COM	GLIMEPIRIDA 4MG Valor de Referência: 0,42000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS Em, _____/_____/_____
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
56		3.000,00	COM	IBUPROFENO 600MG Valor de Referência: 0,28500			
57		600,00	COM	LEVOTIROXINA 100MG (PURAN) Valor de Referência: 0,14500			
58		600,00	COM	LEVOTIROXINA 25MG (PURAN) Valor de Referência: 0,18600			
59		600,00	COM	LEVOTIROXINA 50MG (PURAN) Valor de Referência: 0,16000			
60		300,00	COM	LEVOTIROXINA 75 MG (PURAN) Valor de Referência: 0,18200			
61		600,00	COM	LISADOR Valor de Referência: 0,50000			
62		500,00	COM	MEBENDAZOL 100MG Valor de Referência: 0,45000			
63		50,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20ML Valor de Referência: 2,80000			
64		900,00	COM	MEMANTINA (ALOIS) 10MG Valor de Referência: 0,95000			
65		2.000,00	COM	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,28000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
66		1.500,00	COM	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 0,55500			
67		350,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,42000			
68		350,00	COM	METRONIDAZOL 250MG Valor de Referência: 0,17900			
69		350,00	COM	METRONIDAZOL 400 MG Valor de Referência: 0,19000			
70		330,00	FR	MICARDIS 80 MG Valor de Referência: 4,10000			
71		300,00	COM	MONOCORDIL 40MG Valor de Referência: 0,19000			
72		330,00	COM	NAPRIX A 5/5MG Valor de Referência: 1,50000			
73		330,00	COM	NAPRIX D 2/25MG Valor de Referência: 1,49000			
74		100,00	UN	NEOMICINA POMADA 10GR Valor de Referência: 3,30000			
75		3.000,00	COM	NIMESULIDA 100MG Valor de Referência: 0,34000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
76		300,00	COM	NIMODIPINO 30MG Valor de Referência: 0,68000			
77		50,00	BG	NISTATINA CREME VAGINAL Valor de Referência: 5,90000			
78		120,00	COM	NITRENDIPINO 20MG Valor de Referência: 0,99900			
79		120,00	COM	NITRENDIPINO 10MG Valor de Referência: 0,57000			
80		30,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML Valor de Referência: 4,99900			
81		6.000,00	COM	OMEPRAZOL 20 MG Valor de Referência: 0,12800			
82		50,00	FR	PANOTIL GOTAS 8ML Valor de Referência: 6,60000			
83		5.000,00	COM	PARACETAMOL 750MG Valor de Referência: 0,10000			
84		100,00	COM	PERMANGANATO DE POTASSIO Valor de Referência: 0,28700			
85		30,00	FR	PERMITRINA 60ML Valor de Referência: 3,87400			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS Em, _____/_____/_____
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
86		500,00	COM	POLIVITAMICO Valor de Referência: 0,37000			
87		600,00	COM	PREDNISONA 20MG Valor de Referência: 0,44000			
88		500,00	COM	PREDNISONA 5MG Valor de Referência: 0,24000			
89		100,00	FR	PRELONE XAROPE 3MG/ML 60 ML Valor de Referência: 9,66000			
90		300,00	COM	PROFENID / CETOPROFENO Valor de Referência: 0,40000			
91		120,00	COM	PROPTILURACILA (PROPIL) 100MG Valor de Referência: 0,68900			
92		180,00	COM	REUQUINOL 400 MG Valor de Referência: 2,43000			
93		400,00	COM	RITALINA 10MG Valor de Referência: 1,12000			
94		100,00	COM	SECONIDAZOL 1GR Valor de Referência: 2,52200			
95		500,00	COM	SELOKEN 100MG -ETICO Valor de Referência: 1,10000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAI
RUA VALZUMIRO DUTRA, 161
CNPJ: 87.612.941/0001-64
SETOR DE LICITAÇÕES

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 12/2017

Processo: 20/2017
Data de Abertura do Processo: 12 de abril de 2017
Data de Abertura das Propostas: 24 de abril de 2017, às 09:00 horas.
Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELAS FARMACIAS LOCAIS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAUDE

Fornecedor:
Endereço: **Número:** **Cidade:** **UF:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **Fone:**

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
96		100,00	COM	SLOW-K (CLORETO DE POTASSIO) 600MG Valor de Referência: 0,60000			
97		50,00	FR	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO 100 ML Valor de Referência: 5,35000			
98		1.500,00	COM	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO Valor de Referência: 0,16000			
99		90,00	COM	TANDRILAX Valor de Referência: 0,31000			
100		60,00	COM	TEGRETOL CR 200 Valor de Referência: 0,92000			
101		2.100,00	COM	TRIQUILAR Valor de Referência: 0,35000			
102		180,00	COM	VARFARINA SODICA 2,5 MG Valor de Referência: 0,17500			
						T O T A L	

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BÁSICA DE SAUDE
Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: IMEDIATO
2) Forma de Pagamento: A VISTA APÓS ENTREGA

3) Validade da Proposta: 60 DIAS
Documentos Exigidos: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, Contrato Social e Alterações, Declaração Lei Federal 9.854/99, F.G.T.S, I.N.S.S.

Em, _____/_____/_____

Observações:

ANTONIO VILSON BERNARDI
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor