

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

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 1 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
1		200.000,00	COM	AAS 100MG Valor de Referência: 0,01700			
2		5.000,00	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO 100MG Valor de Referência: 0,53900			
3		5.000,00	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML Valor de Referência: 2,10000			
4		2.000,00	UN	ACEBROFILINA (FILINAR) LIQUIDO 10MG/ML Valor de Referência: 3,79000			
5		8.000,00	COM	ACICLOVIR 200MG Valor de Referência: 0,10500			
6		2.000,00	BG	ACICLOVIR CREME Valor de Referência: 2,10000			
7		30.000,00	COM	ACIDO FÓLICO 5MG Valor de Referência: 0,03500			
8		60.000,00	COM	AKINETON 2MG 80 CMP Valor de Referência: 0,42500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 2 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
9		2.000,00	COM	ALBENDAZOL 400MG Valor de Referência: 0,48100			
10		1.200,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 400MG /ML Valor de Referência: 0,87100			
11		50.000,00	COM	ALDACTONE 25MG Valor de Referência: 0,10100			
12		80.000,00	COM	ALDACTONE 50 MG Valor de Referência: 0,16400			
13		2.000,00	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG Valor de Referência: 0,21500			
14		15.000,00	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Valor de Referência: 0,26100			
15		5.000,00	COM	ALOPURINOL 100MG Valor de Referência: 0,04000			
16		3.000,00	COM	ALOPURINOL 300MG Valor de Referência: 0,10500			
17		8.000,00	COM	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG +50MG Valor de Referência: 0,07800			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 3 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>				<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>			<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>				<b>Insc. Estadual:</b>			<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>								
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:								
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>	
18		20.000,00	COM	AMINOFILINA 100MG Valor de Referência: 0,03700				
19		25.000,00	COM	AMIODARONA 200MG Valor de Referência: 0,22900				
20		80.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25MG Valor de Referência: 0,03000				
21		6.000,00	UN	AMOXILINA (AMOXIL) SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,27000				
22		10.000,00	COM	AMOXILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125 21 comprimidos Valor de Referência: 0,64900				
23		50.000,00	COM	AMOXILINA 500MG Valor de Referência: 0,11500				
24		2.000,00	FR	AMOXILINA / CLAVULANATO (CLAVULIN) SUSPENSÃO 250+6,25MG / 5ML Valor de Referência: 3,82000				
25		2.000,00	FR	AMPICILINA 250/5ML- XAROPE Valor de Referência: 2,18400				

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 4 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
26		30.000,00	COM	AMPICILINA 500MG Valor de Referência: 0,16300			
27		50.000,00	COM	AMPLICTIL 100MG Valor de Referência: 0,48600			
28		20.000,00	COM	ANCLORIC ( AMILORIDA 5MG + HIDROCLORITIAZIDA 50MG) Valor de Referência: 0,07800			
29		50.000,00	COM	ANLODIPINO 5 MG Valor de Referência: 0,01900			
30		15.000,00	COM	ARTROLIVRE Valor de Referência: 1,57000			
31		80.000,00	COM	ATENOLOL 50 MG Valor de Referência: 0,03000			
32		5.000,00	COM	ATENSINA 0,00150MG Valor de Referência: 0,22400			
33		10.000,00	COM	ATENSINA 0,0100 MG Valor de Referência: 0,17900			
34		15.000,00	COM	AZITROMICINA 500 MG Valor de Referência: 0,36700			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 5 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
35		3.000,00	UN	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML Valor de Referência: 2,75100			
36		5.000,00	COM	BACLOFENO 10MG Valor de Referência: 0,10500			
37		2.000,00	UN	BENZILPENECILINA BENZATINA C/ DILUETE (BEZETACIL) AMPOLA Valor de Referência: 9,46000			
38		200,00	UN	BENZOTA DE BENZILA 25% Valor de Referência: 2,35200			
39		1.000,00	BG	BEPANTOL POMADA Valor de Referência: 20,00000			
40		10.000,00	COM	BEZEFIBRATO 200 Valor de Referência: 0,43800			
41		1.000,00	FR	BIAMOTIL D COLIRIO Valor de Referência: 28,00000			
42		30.000,00	COM	BIPIRIDENO 2MG Valor de Referência: 0,13600			
43		4.000,00	COM	BISACODIL 5MG Valor de Referência: 0,11200			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 6 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
44		80.000,00	COM	BROMAZEPAN 3MG Valor de Referência: 0,04000			
45		100.000,00	COM	BROMAZEPAN 6MG Valor de Referência: 0,04400			
46		2.000,00	COM	BROMOPRIDA 10MG Valor de Referência: 0,10900			
47		1.000,00	UN	BROMOPRIDA GOTAS Valor de Referência: 0,85500			
48		60.000,00	COM	BUSCOPAN COMPOSTO (10MG +250MG) Valor de Referência: 0,35300			
49		12.000,00	COM	BUSCOPAN SIMPLES 10MG Valor de Referência: 0,41800			
50		100.000,00	COM	CAPTOPRIL 50MG Valor de Referência: 0,33000			
51		200.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200MG Valor de Referência: 0,61800			
52		2.000,00	FR	CARBAMAZEPINA LIQUIDA 2% Valor de Referência: 5,45000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 7 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
53		5.000,00	COM	CARBIDOPA + LEVEDOPA 25/250MG Valor de Referência: 0,75000			
54		5.000,00	FR	CARBOCISTEÍNA 20ML Valor de Referência: 1,94000			
55		3.000,00	FR	CARBOCISTEÍNA 50ML Valor de Referência: 2,15000			
56		100.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO 500MG Valor de Referência: 0,04000			
57		120.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600MG +200MG Valor de Referência: 0,08000			
58		15.000,00	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG Valor de Referência: 0,15000			
59		500,00	FR	CARNABOL KIDS Valor de Referência: 10,04000			
60		20.000,00	COM	CARVEDILOL 12,5 MG Valor de Referência: 0,09900			
61		30.000,00	COM	CARVEDILOL 6,25 MG Valor de Referência: 0,07900			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 8 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
62		40.000,00	COM	CEFALEXINA 500MG Valor de Referência: 0,43900			
63		4.000,00	FR	CEFALEXINA 250/5ML XPEMG Valor de Referência: 6,71000			
64		10.000,00	COM	CETACONAZOL 200MG Valor de Referência: 0,11500			
65		2.000,00	UN	CETACONAZOL POMADA Valor de Referência: 1,24400			
66		3.000,00	COM	CETOPROFENO 100MG Valor de Referência: 0,72400			
67		25.000,00	COM	CIMETIDINE 200MG Valor de Referência: 0,08200			
68		15.000,00	COM	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLÉS) Valor de Referência: 0,34400			
69		20.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG Valor de Referência: 0,18800			
70		30.000,00	COM	CITALOPRAM 20 MG Valor de Referência: 0,13300			
71		60.000,00	COM	CLONAZEPAN 2MG Valor de Referência: 0,03900			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 9 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
72		2.000,00	UN	CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG Valor de Referência: 1,36300			
73		1.000,00	FR	CLORAFENICOL COLIRIO 0,5% 10ML Valor de Referência: 1,57500			
74		30.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,15700			
75		15.000,00	COM	CLORPROPAMIDA ( DIABENIESSE) Valor de Referência: 0,70300			
76		50.000,00	COM	CODEX Valor de Referência: 0,64000			
77		50.000,00	COM	COMPLEXO B Valor de Referência: 0,04000			
78		3.000,00	COM	CONCARDIO 2,5MG Valor de Referência: 0,89000			
79		1.000,00	FR	CATAFLAN GEL Valor de Referência: 18,90000			
80		10.000,00	COM	DACTIL OB Valor de Referência: 0,52800			
81		10.000,00	COM	DEPAKENE 250MG Valor de Referência: 0,25200			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 10 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
82		25.000,00	COM	DEPAKENE 500 MG Valor de Referência: 0,84000			
83		1.000,00	FR	DEPAKENE SUSPENSÃO 250MG/5ML Valor de Referência: 1,87900			
84		2.000,00	COM	DEPAKOTE 250MG Valor de Referência: 0,70900			
85		4.000,00	COM	DEPAKOTE ER Valor de Referência: 0,50600			
86		500,00	UN	DEXALGEM Valor de Referência: 10,60500			
87		1.000,00	UN	DEXAMETOZONA AMPOLA 2ML Valor de Referência: 0,57600			
88		3.000,00	UN	DEXAMETAZONA TUBO 1MG/G Valor de Referência: 5,08700			
89		5.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 100ML XAROPE Valor de Referência: 0,83900			
90		2.000,00	UN	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 5ML Valor de Referência: 0,84000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 11 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>			
<b>Endereço:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>CNPJ:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
91		30.000,00	COM	DEXCLORFENIRAMINA MELEATO DE 2MG Valor de Referência: 0,05500			
92		2.500,00	COM	DIANE 35 Valor de Referência: 0,14200			
93		100.000,00	COM	DIAZEPAN 10MG Valor de Referência: 0,02800			
94		50.000,00	COM	DIAZEPAN 5MG Valor de Referência: 0,02900			
95		100.000,00	COM	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG Valor de Referência: 0,04100			
96		1.000,00	FR	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 10ML Valor de Referência: 2,39400			
97		1.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 3ML Valor de Referência: 0,37700			
98		50.000,00	COM	DIGOXINA 0,25MG Valor de Referência: 0,03300			
99		40.000,00	COM	DILACORON 80MG Valor de Referência: 0,05200			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 12 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
100		30.000,00	COM	DIMETICONA 40MG Valor de Referência: 0,08400			
101		3.000,00	FR	DIMETICONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 0,70100			
102		6.000,00	COM	DIOVAN 80MG Valor de Referência: 0,36600			
103		100.000,00	COM	DIPIRONA 500 MG Valor de Referência: 0,05200			
104		4.000,00	UN	DIPIRONA GOTAS 10ML Valor de Referência: 0,53500			
105		2.000,00	UN	DIPROSPAN 5MG + 2MG/ML Valor de Referência: 4,41000			
106		30.000,00	COM	DOXAZOSINA2MG Valor de Referência: 0,10200			
107		4.000,00	COM	DUCOLAX Valor de Referência: 0,25400			
108		100.000,00	COM	ENELAPRIL 20MG Valor de Referência: 0,03600			
109		100,00	FR	FELDENE GEL/ PIROXICAM Valor de Referência: 17,60000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 13 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
110		3.000,00	COM	FELDENE SUBLINGUAL Valor de Referência: 4,93600			
111		40.000,00	COM	FENITOÍNA 100MG Valor de Referência: 0,25200			
112		50.000,00	COM	FENOBARBITAL 100MG Valor de Referência: 0,08000			
113		1.000,00	FR	FENOBARBITAL 4% GOTAS FRASCO Valor de Referência: 1,56400			
114		25.000,00	COM	FINASTERIDA 5MG Valor de Referência: 0,29900			
115		8.000,00	COM	FLUCONAZOL Valor de Referência: 0,20800			
116		2.000,00	COM	FLUIR Valor de Referência: 0,87400			
117		150.000,00	COM	FLUOXETINA 20MG Valor de Referência: 0,03800			
118		200,00	FR	FLUOXETINA 20MG/ML COM 20 ML Valor de Referência: 8,82000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 14 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
119		12.000,00	COM	FORMOTEROL MCG + BUDOSENIDA 40 MCG Valor de Referência: 1,26000			
120		50.000,00	COM	FUROSEMIDA 40MG Valor de Referência: 0,02100			
121		5.000,00	COM	GENFIBROZILA 600MG( LOPID) Valor de Referência: 1,17500			
122		800,00	FR	GINOMAX CREME VAGINAL Valor de Referência: 11,42400			
123		30.000,00	COM	GLIMEPIRIDA (BETES) 2MG Valor de Referência: 0,07700			
124		30.000,00	COM	GLIMEPIRIDA 4MG Valor de Referência: 0,29400			
125		80.000,00	COM	HALOPERIDOL 5MG Valor de Referência: 0,08200			
126		500,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO AMPOLA Valor de Referência: 4,97000			
127		1.000,00	FR	HEXOMEDINE 50ML Valor de Referência: 37,14400			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 15 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
128		2.000,00	UN	HIDRAFIX 2X25ML Valor de Referência: 7,35200			
129		200.000,00	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Valor de Referência: 0,40900			
130		7.000,00	UN	HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML Valor de Referência: 1,74300			
131		5.000,00	BG	HIPOGLOS POMADA 45 GRAMAS Valor de Referência: 12,50400			
132		60.000,00	COM	IBUPROFENO 600MG Valor de Referência: 0,05800			
133		5.000,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 30 ML Valor de Referência: 0,97600			
134		40.000,00	COM	IMIPRAMINA 25MG Valor de Referência: 0,24400			
135		10.000,00	COM	IMIPRAMINA 75MG Valor de Referência: 1,56300			
136		5.000,00	FR	IODETO DE POTASSIO XAROPE DE 100ML Valor de Referência: 2,68600			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 16 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
137		4.000,00	COM	IVERNECTINA 6Mg Valor de Referência: 0,27700			
138		2.000,00	COM	LEVEDOPA + PROLOPA 25MG Valor de Referência: 1,20300			
139		8.000,00	COM	LEVOFLOXACINO 500MG Valor de Referência: 0,63700			
140		15.000,00	COM	LEVOPROMAZINA 100MG Valor de Referência: 0,65600			
141		20.000,00	COM	LEVOTIROXINA 100MG (PURAN) Valor de Referência: 0,08100			
142		20.000,00	COM	LEVOTIROXINA 25MG (PURAN) Valor de Referência: 0,07200			
143		20.000,00	COM	LEVOTIROXINA 50MG (PURAN) Valor de Referência: 0,07200			
144		20.000,00	COM	LEVOTIROXINA 75 MG (PURAN) Valor de Referência: 0,09100			
145		4.000,00	COM	LEVOTIROXINA SODICA 2MG Valor de Referência: 0,13500			
146		1.500,00	COM	LIORESAL 10 Valor de Referência: 1,60000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 17 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
147		4.000,00	COM	LISADOR Valor de Referência: 0,17900			
148		2.000,00	COM	LISINOPRIL 10MG Valor de Referência: 0,51300			
149		3.000,00	COM	LISINOPRIL 20 MG Valor de Referência: 0,30400			
150		100.000,00	COM	LORAX 2MG Valor de Referência: 0,07500			
151		10.000,00	COM	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG Valor de Referência: 0,19900			
152		10.000,00	COM	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG Valor de Referência: 0,24200			
153		10.000,00	COM	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG Valor de Referência: 0,11600			
154		10.000,00	COM	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG Valor de Referência: 0,02900			
155		4.000,00	COM	MEBENDAZOL 100MG Valor de Referência: 0,03900			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 18 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
156		2.000,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20ML Valor de Referência: 0,80700			
157		5.000,00	FR	MEMANTINA (ALOIS) 10MG Valor de Referência: 0,22000			
158		70.000,00	COM	METILDOPA 250MG Valor de Referência: 0,10900			
159		70.000,00	COM	METILDOPA 500MG Valor de Referência: 0,18900			
160		12.000,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG Valor de Referência: 0,04000			
161		3.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/4ML Valor de Referência: 0,55900			
162		10.000,00	COM	METRONIDAZOL 250MG Valor de Referência: 0,08300			
163		10.000,00	COM	METRONIDAZOL 400 MG Valor de Referência: 0,29400			
164		2.000,00	UN	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/L + 2000UI Valor de Referência: 6,56300			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 19 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
165		150.000,00	COM	METROPOLO, TARTARATO DE (SELOKEM) 100MG Valor de Referência: 0,20500			
166		10.000,00	COM	METROPOLOL 50MG (SELOZOK) Valor de Referência: 0,92400			
167		20.000,00	COM	METROPOLOL, SUCINATO DE SELOSOK 100MG Valor de Referência: 1,57500			
168		8.000,00	COM	MIRTAZAPINA 30MG Valor de Referência: 0,78700			
169		20.000,00	COM	MONOCORDIL 20MG Valor de Referência: 0,07300			
170		10.000,00	COM	MONOCORDIL 40MG Valor de Referência: 0,14000			
171		3.000,00	COM	NAPRIX A 5/5MG Valor de Referência: 1,34400			
172		3.000,00	COM	NAPRIX D 2/25MG Valor de Referência: 1,32300			
173		5.000,00	UN	NEOMICINA POMADA 10GR Valor de Referência: 0,94500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 20 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
174		15.000,00	COM	NIFEDIPINO 20MG Valor de Referência: 0,02800			
175		10.000,00	COM	NIFEDIPINO 10MG Valor de Referência: 0,02600			
176		100.000,00	COM	NIMESULIDA 100MG Valor de Referência: 0,05000			
177		5.000,00	FR	NIMESULIDA GOTAS 15ML Valor de Referência: 0,90300			
178		15.000,00	COM	NIMODIPINO 30MG Valor de Referência: 0,08200			
179		5.000,00	BG	NISTATINA CREME VAGINAL Valor de Referência: 2,14200			
180		1.000,00	UN	NISTATINA SUSPENSÃO Valor de Referência: 2,33000			
181		20.000,00	COM	NITRENDIPINO 20MG Valor de Referência: 0,84000			
182		20.000,00	COM	NITRENDIPINO 10MG Valor de Referência: 0,46200			
183		25.000,00	COM	NORFLOXACINA 400MG Valor de Referência: 0,14100			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 21 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
184		5.000,00	FR	OLEO MINERAL 100 ML Valor de Referência: 1,76200			
185		120.000,00	COM	OMEPRAZOL 20 MG Valor de Referência: 0,03400			
186		10.000,00	COM	PANTOCAL 20 MG - ETICO Valor de Referência: 2,40000			
187		120.000,00	COM	PARACETAMOL 750MG Valor de Referência: 0,05500			
188		5.000,00	FR	PARACETAMOL GOTAL 200MG/15ML Valor de Referência: 0,52500			
189		30.000,00	COM	PAROXETINA 20MG Valor de Referência: 0,15800			
190		3.000,00	COM	PERMANGANATO DE POTASSIO Valor de Referência: 0,05100			
191		3.000,00	FR	PERMITRINA 60ML Valor de Referência: 1,13300			
192		30.000,00	COM	POLIVITAMICO Valor de Referência: 2,13100			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 22 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
193		1.000,00	UN	PRENDNISOLONA (FOSFATO DE 3MG/ML) Valor de Referência: 2,98000			
194		30.000,00	COM	PREDNISONA 20MG Valor de Referência: 0,12100			
195		8.000,00	COM	PREDNISONA 5MG Valor de Referência: 0,07700			
196		2.000,00	COM	PROFENID / CETOPROFENO Valor de Referência: 0,16100			
197		20.000,00	COM	PROFLAN/ ACECLOFENACO Valor de Referência: 0,47200			
198		5.000,00	COM	PROFLAN/ CIPROFLOXACINO Valor de Referência: 0,19600			
199		5.000,00	COM	PROLOPA 100/25MG Valor de Referência: 1,05000			
200		1.000,00	COM	PROPTILURACILA (PROPIL) 100MG Valor de Referência: 0,50400			
201		2.000,00	COM	QUETIAPINA, FUMARATO DE 100 MG Valor de Referência: 0,47000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 23 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
202		20.000,00	COM	RISPERIDONA 2MG Valor de Referência: 0,15800			
203		50.000,00	COM	RIVOTRIL 2MG Valor de Referência: 0,14000			
204		3.000,00	COM	RIVOTRIL GOTAS 2,5MG/ 20ML Valor de Referência: 3,00000			
205		300,00	UN	SABOFEN 100 MG Valor de Referência: 19,76800			
206		8.000,00	COM	SECONIDAZOL 1GR Valor de Referência: 0,44400			
207		5.000,00	COM	SELOKEN 100MG -ETICO Valor de Referência: 0,21000			
208		4.000,00	COM	SELOZOK 50 Valor de Referência: 1,05000			
209		100,00	FR	SERITIDE 25/125 Valor de Referência: 92,00000			
210		30.000,00	COM	SERTRALINA 50 MG Valor de Referência: 0,14300			
211		80.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG Valor de Referência: 0,05000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 24 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>	<b>Número:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>CNPJ:</b>			

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

Item	Sub-Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
212		80.000,00	COM	SINVASTATINA 40MG Valor de Referência: 0,10900			
213		3.000,00	COM	SLOW-K (CLORETO DE POTASSIO) 600MG Valor de Referência: 0,47800			
214		1.500,00	UN	SORINE (CLORETO DE SODIO +CLORETO DE BENZALCONIO PEDIATRICO) 9,0MG/ 0,1MG Valor de Referência: 0,63000			
215		3.000,00	COM	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 120 MG Valor de Referência: 0,68300			
216		2.000,00	COM	SOTALOL (CLORIDRATO) DE 160 MG Valor de Referência: 0,50400			
217		1.000,00	FR	SULFADIAZINA DE PRATA CREME Valor de Referência: 3,46000			
218		3.000,00	FR	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO 100 ML Valor de Referência: 0,94500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 25 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
219		25.000,00	COM	SULFAMETAZOL + TRIMETROPINA 400 /80MG Valor de Referência: 0,08600			
220		5.000,00	FR	SULFATO FERROSO 30ML /GOTAS Valor de Referência: 0,66000			
221		50.000,00	COM	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO Valor de Referência: 1,05000			
222		30.000,00	COM	SUPREMA Valor de Referência: 0,92400			
223		15.000,00	COM	TANSULOSINA 0,4MG Valor de Referência: 1,17600			
224		5.000,00	COM	TAPAZOL 05 MG Valor de Referência: 0,19800			
225		10.000,00	COM	TAPAZOL 10MG Valor de Referência: 0,39300			
226		2.000,00	COM	TEGRETOL CR 200 Valor de Referência: 0,70800			
227		30.000,00	COM	TIAMINA, CLORIDRATO DE (BENERVA) 300 MG Valor de Referência: 0,08400			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 26 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
228		100.000,00	COM	TRIQUILAR Valor de Referência: 0,28900			
229		5.000,00	COM	VARFARINA SODICA 2,5 MG Valor de Referência: 0,26500			
230		10.000,00	COM	VARFARINA SÓDICA 5MG Valor de Referência: 0,08800			
231		50.000,00	COM	VERTIX 10MG Valor de Referência: 0,06900			
232		20.000,00	COM	VITAMINA E Valor de Referência: 0,24700			
233		3.000,00	FR	ADITIL GOTAS VITAMINA A+D Valor de Referência: 5,85100			
234		80.000,00	COM	IGUASSINA Valor de Referência: 0,32900			
235		300,00	FR	LISADOR GOTAS 15 ML Valor de Referência: 2,84900			
236		2.000,00	AMP	MECIGINA Valor de Referência: 6,82000			
237		5.000,00	FR	MEGAMEL XAROPE 100 ML Valor de Referência: 5,28000			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 27 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
238		6.000,00	FR	MICARDIS 80MG Valor de Referência: 3,33300			
239		30.000,00	COM	NEOZINE 100 MG Valor de Referência: 0,37300			
240		500,00	COM	NOEX SPRAY NASAL 50MG Valor de Referência: 8,80000			
241		2.000,00	FR	PANOTIL GOTAS 8 ML Valor de Referência: 10,77300			
242		10.000,00	COM	PONSTAN 500 MG Valor de Referência: 0,17500			
243		2.000,00	COM	PRELONE XAROPE 3MG/ML 60 ML Valor de Referência: 2,28800			
244		2.000,00	COM	REUQUINOL 400 MG Valor de Referência: 1,60700			
245		5.000,00	COM	RITALINA 10 MG Valor de Referência: 0,93100			
246		300,00	UN	SABOFEN 100 MG Valor de Referência: 17,09000			
247		3.000,00	FR	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML Valor de Referência: 1,04500			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

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  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2017**

**Processo: 10/2017**

Page 28 of 28

**Data de Abertura do Processo:** 24 de fevereiro de 2017

**Data de Abertura das Propostas:** 14 de março de 2017, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
248		200,00	FR	SYNTOCINON SPRAY Valor de Referência: 26,72000			
249		50.000,00	COM	TANDRILAX Valor de Referência: 0,12100			
<b>TOTAL</b>							

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE DE SAÚDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: CFE EDITAL

2) Forma de Pagamento: APOS ENTREGA.

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ANTONIO VILSON BERNARDI  
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor