



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV. DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

PUBLICADO NO MURAL DE AVISOS
DA PREFEITURA MUNICIPAL
Rodeio Bonito - RS
De 16/02/23
A 27/02/23
[Handwritten signature]

EDITAL DE LICITAÇÃO REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 1 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ÓRGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAUI.

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		1.000,00	FR	Acebrofilina 10mg/ml 120ml susp adulto Valor de Referência: 9,55000			
2		40.000,00	COM	Aceclofenaco 100mg cp - Valor de Referência: 0,49000			
3		15.000,00	COM	Aciclovir 400mg cp - Valor de Referência: 7,50000			
4		10.000,00	COM	Acido Acetisalicílico 500mg cp - Valor de Referência: 0,21000			
5		5.000,00	COM	Albendazol 400mg cp - Valor de Referência: 0,40000			
6		5.000,00	FR	Albendazol 40mg/ml, 10ml susp - Valor de Referência: 1,40000			
7		30.000,00	COM	Amilorida+Hidroclorotiazida 5/50mg cp - Valor de Referência: 0,45000			
8		4.000,00	FR	Amoxicilina 400mg/5ml+Clav Potassio 57mg/5ml, 70ml - Valor de Referência: 17,80000			
9		50.000,00	COM	Amoxicilina 500mg cp Valor de Referência: 0,31000			
10		5.000,00	COM	Ampicilina 500mg cp - Valor de Referência: 0,60000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

[Handwritten signature]
Paula Geisa Pena
Assessora Jurídica
OAB/RS 100.531

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

[Handwritten signature]
Paulo Duarte
Prefeito
344.372.821-91



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV. DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 2 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ORGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAU.

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
11		20.000,00	COM	Azitromicina 500mg cp Valor de Referência: 0,75000			
12		1.000,00	UN	Betametasona+Cetoconazol+Neomicina 30g creme - Valor de Referência: 4,20000			
13		500,00	FR	Bromoprida 4mg/ml 20ml gts Valor de Referência: 2,17000			
14		50.000,00	COM	Bronfeniramina 12mg+Fenilefrina 15mg cp - Valor de Referência: 1,69000			
15		5.000,00	FR	Bronfeniramina 2mg/5ml+Fenilefrina 5mg/5ml 120ml - Valor de Referência: 16,50000			
16		3.000,00	FR	Bronfeniramina 2mg+Fenilefrina 2,5mg 20ml gt - Valor de Referência: 11,21000			
17		30.000,00	COM	Carvedilol 25mg cp Valor de Referência: 0,14000			
18		15.000,00	COM	Cefalexina 500mg cp - Valor de Referência: 0,59000			
19		2.000,00	AMP	Ceftriaxona 500mg IM inj Valor de Referência: 6,39000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 3 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ORGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAU.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
20		20.000,00	COM	Cetoconazol 200mg cp Valor de Referência: 0,26000			
21		1.000,00	UN	Cetoconazol 20mg + Betametasona 0,64mg 30g Valor de Referência: 6,16000			
22		20.000,00	COM	Cinarizina 25mg cp Valor de Referência: 0,24000			
23		20.000,00	COM	Cinarizina 75mg cp - Valor de Referência: 0,38000			
24		100.000,00	COM	Citalopram 20mg cp Valor de Referência: 0,12000			
25		10.000,00	COM	Claritromicina 500mg cp - Valor de Referência: 2,00000			
26		1.000,00	FR	Desloratadina 0,5mg/ml 60ml susp - Valor de Referência: 21,28000			
27		3.000,00	UN	Dexametasona 0,1%, 10g pomada Valor de Referência: 1,60000			
28		500,00	FR	Dexametasona 1mg/ml+Tobramicina 3mg/ml colirio 5ml Valor de Referência: 32,54000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 4 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ORGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAUI.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
29		1.000,00	FR	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml, 100ml susp Valor de Referência: 1,85000			
30		30.000,00	COM	Dexclorfeniramina 2mg+Betametasona 0,25mg cp Valor de Referência: 0,47000			
31		500,00	FR	Dextrano+Glicerina+Hipromelose 15ml colirio Valor de Referência: 22,50000			
32		5.000,00	UN	Diclofenaco 1%, 60g gel Valor de Referência: 3,50000			
33		5.000,00	FR	Dimenidrinat0+Piridoxina 25/5mg/ml 20ml gts Valor de Referência: 4,60000			
34		500,00	FR	Dimeticona 75mg/1 ml, 10ml gts Valor de Referência: 1,59000			
35		1.000,00	FR	Dipirona+Prometazina+Adifenina 500/10/5mg/1 ,5ml gt Valor de Referência: 6,89000			
36		2.000,00	FR	Escopolamina, Butilbromet0+Dipirona 15ml gts Valor de Referência: 7,79000			
37		70.000,00	COM	Espironolactona 25mg cp Valor de Referência: 0,23000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 5 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ORGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAUI.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
38		1.000,00	FR	Fenoterol, Bromidrato 5mg/ml 20ml gts - Valor de Referência: 15,00000			
39		500,00	FR	Ferro Polimaltosado 50mg 20ml gts Valor de Referência: 8,00000			
40		2.500,00	FR	Hedera helix xpe 7mg/ml 100ml susp Valor de Referência: 5,99000			
41		5.000,00	COM	Ibuprofeno 100mg/ml, fr 20ml gts Valor de Referência: 5,52000			
42		500,00	FR	Lactulose 667mg/ml 120ml - Valor de Referência: 5,51000			
43		50.000,00	COM	Levotiroxina Sódica 50mcg cp Valor de Referência: 0,22000			
44		1.000,00	FR	Loratadina 1mg/ml, 60ml susp Valor de Referência: 3,74000			
45		50.000,00	COM	Metildopa 250mg cp Valor de Referência: 0,45000			
46		7.000,00	COM	Nifedipino 20mg cp Valor de Referência: 0,23000			
47		1.000,00	FR	Nistatina 100.000UI lml 40ml susp Valor de Referência: 6,61000			

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV. DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
REGISTRO POR OUTRO ÓRGÃO Nº 3/2023

Processo: 27/2023

Página 6 de 6

Data de Abertura do Processo: 16 de fevereiro de 2023

Data de Abertura das Propostas: 17 de fevereiro de 2023, às 09:00 horas.

Tipo de Julgamento:

Objeto: EXERCÍCIO 2023

ASSUNTO: REGISTRO DE PREÇO DE OUTRO ORGÃO 03/2023

PROCESSO: Nº 27/2023

OBJETO: Aquisição de produtos farmacológicos e ambulatoriais para o Município de Rodeio Bonito/RS, através da ATA de Registro de Preços Eletrônico- 01/2023 do CIMAUI.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
48		2.000,00	UN	Nistatina 25.000UI 60g creme vaginal Valor de Referência: 4,50000			
49		70.000,00	COM	Paracetamol 750mg cp Valor de Referência: 0,12000			
50		30.000,00	COM	Paracetamol+Codeína 500mg/30mg cp Valor de Referência: 0,42000			
51		2.500,00	FR	Prednisolona 3mg/ml 100ml susp Valor de Referência: 7,00000			
52		5.000,00	UN	Sais reidratação oral 27,9g tradicional sache Valor de Referência: 1,00000			
53		100.000,00	COM	Sertralina, Cloridrato 50mg cp Valor de Referência: 0,12000			
54		150.000,00	COM	Sinvastatina 40mg cp Valor de Referência: 0,15000			
55		50.000,00	COM	Sulfato Ferroso 40mg Fe II cp Valor de Referência: 0,03000			
56		10.000,00	COM	Verapamil 80mg cp Valor de Referência: 0,22000			
TOTAL							

Local de Entrega dos Objetos:

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Observações:

CONDIÇÕES DIVERSAS

Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor