



MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMILIA

RS

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2017

Página: 1

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

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

VALOR COMERCIAL
MAX.

Nº DE
REGISTRO

VALIDADE

MARCA

UNITARIO
PREÇO R\$

TOTAL

1	ITEM 01 NAO COTADO	1,00 UN							
2	ITEM 02 NAO COTADO	1,00 UN							
3	AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO CX C/ 1000	12.000,00 CPR	ACETILDOR	1096300360101		NAO COTADO	0,00	0,00	
4	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO CX C/ 500	8.000,00 CPR	AFOLIC	1384100500167		SOBRAL	0,02	240,00	
5	ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML CX C/ 200	400,00 FR	GENERIC	1256800290023		NATULAB	0,05	400,00	
6	DO ITEM 06 AO 10 NAO COTADO	1,00 UND				PRATI DONADUZZI	1,08	432,00	
11	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO CX C/ 100	18.000,00 CPR	GENERIC	1037005100040		NAO COTADO	0,00	0,00	
12	AMOXICILINA 500MG C/ 21 CP CX C/ 840	50.000,00 CAP	GENERIC	1256801470068		TEUTO	0,04	720,00	
13	AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML 150ML CX C/ 50	500,00 FR	GENERIC	1256801560040		PRATI DONADUZZI	0,19	9.500,00	
14	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO CX C/ 500	6.000,00 CPR	LOPURAX	1071401140037		PRATI DONADUZZI	6,68	3.340,00	
15	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO CX C/ 500	6.000,00 CPR	GENERIC	1256801910068		SANVAL	0,06	360,00	
16	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO SUSP 250/62,5MG 100ML CX C/ 24	150,00 FR	CLAVULIN	1010700760541		PRATI DONADUZZI	0,14	840,00	
17	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 500/125MG COMPRIMIDO C/ 21 CPCX C/ 30	12.000,00 CPR	CLAVULIN	1010700760507		GLAXOSMITHKLINE	9,79	1.468,50	
18	ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO CX C/ 500	20.000,00 CPR	BESILAPIN	1542300100038		GLAXOSMITHKLINE	0,72	8.640,00	
19	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO CX C/ 500	12.000,00 CPR	BESILAPIN	1542300100062		GEOLAB	0,03	600,00	
20	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO C/ 3 CP CX C/ 300	20.000,00 CPR	GENERIC	1091700970036		GEOLAB	0,07	840,00	
21	AZITROMICINA SUSPENSAO 600MG 15ML CX C/ 50	150,00 FR	AZITROPHAR	1410700060195		MEDQUIMICA	0,52	10.400,00	
22	ITEM 22 NAO COTADO	1,00 UN				PHARLAB	4,25	637,50	
23	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO CX C/ 250	15.000,00 CPR	ESCOPIEN COMPOSTO	1410700270025		NAO COTADO	0,00	0,00	
						PHARLAB	0,45	6.750,00	

TOTAIS ==>

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

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Suena Tassi Brunelo
CPF 448.443.280-34



MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMILIA

RS

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL N° 03/2017

Página: 2

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Nº DE REGISTRO	VALIDADE	Pagamento CONFORME EDITAL		TOTAL
				VALOR MAX.	NOME COMERCIAL			MARCA	UNITARIO PREÇO R\$	
24	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GT 20ML CX C/ 100	500,00	FR		GENERIC	1108500310057		FARMACE	6,78	3.390,00
25	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL CX C/ 50	600,00	FR		BEPEBEN	1037001000092		TEUTO	3,78	2.268,00
26	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO CX C/ 100	20.000,00	CPR		GENERIC	1037004950040		TEUTO	0,06	1.200,00
27	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO CX C/ 100	10.000,00	CPR		GENERIC TEUTO	1037004950083		TEUTO	0,07	700,00
28	ITEM 28 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
29	ITEM 29 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
30	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VITAMINA D 400U COMPRIMIDO CX C/ 60	6.000,00	CPR		OSTEOFIX	1384100290340		NATULAB	0,20	1.200,00
31	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO CX C/ 500	20.000,00	CPR		GENERIC	1037004720118		TEUTO	0,08	1.600,00
32	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO CX C/ 200	10.000,00	CPR		TEGRETARD	1029800440084		CRISTALIA	0,39	3.900,00
33	ITEM 33 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
34	CARBOCISTEINA SUSPENSÃO INFANTIL 20MG/ML 80ML CX C/ 50	400,00	FR		GENERIC	1256800340020		PRATI DONADUZZI	2,65	1.060,00
35	CARBOCISTEINA SUSPENSÃO ADULTO 50MG/ML 100ML CX C/ 50	400,00	FR		GENERIC	1256800340047		PRATI DONADUZZI	2,98	1.192,00
36	CEFALEXINA 500MG C/ 8 CP CX C/ 200	20.000,00	CAP		KEFORAL	1556200010053		ABL	0,42	8.400,00
37	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 60ML CX C/ 50	500,00	FR		GENERIC	1037005090045		TEUTO	4,79	2.395,00
38	DO ITEM 38 AO 41 NAO COTADO	1,00	UND					NAO COTADO	0,00	0,00
42	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO C/ 14 CP CX C/ 300	20.000,00	CPR		GENERIC	1256801500099		PRATI DONADUZZI	0,18	3.600,00
43	ITEM 43 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
44	ITEM 44 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
45	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML CX C/ 200	1.200,00	FR		GENERIC	1134301660022		HIPOLABOR	1,99	2.388,00
46	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO CX C/ 480	10.000,00	CPR		ZILEPAM	1542301750214		GEOLAB	0,06	600,00

TOTALS ==>

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

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

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Suena Tussil Bruneto
CPF 448.440.280-34
Proprietária



MUNICÍPIO DE SAGRADA FAMÍLIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMÍLIA RS

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2017

Página: 3

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

Declaramos que concordamos e nos submetemos a todas as condições do processo licitatório.
Declaramos que os preços propostos compreendem todas despesas que incidam sobre 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	VALOR MAX.	NOME COMERCIAL	Nº DE REGISTRO	VALIDADE	MARCA	UNITARIO PREÇO R\$	TOTAL
47	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/ 500	10.000,00	CPR		COMPLE B	1384100510251		NATULAB	0,05	500,00
48	ITEM 48 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
49	ITEM 49 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
50	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO CX C/ 200	6.000,00	CPR		LONGACTIL	1029802260164		CRISTALIA	0,22	1.320,00
51	DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10 GR CX C/ 50	400,00	TB		CORTITOP	1181900370041		MULTILAB	0,69	276,00
52	ITEM 52 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
53	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML CX C/ 60	300,00	FR		GENERICO	1108500350024		FARMACE	1,34	402,00
54	ITEM 54 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
55	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO CX C/ 500	20.000,00	CPR		HYSTIN	1542300120020		GEOLAB	0,09	1.800,00
56	DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSÃO 0,4MG/ML 100ML CX C/ 50	500,00	FR		POLARADEX	1384100200005		NATULAB	1,05	525,00
57	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO CX C/ 1000	10.000,00	CPR		SANTIAZEPAM	1018600190100		SANTISA	0,05	500,00
58	DIAZEPAM 10MG COMPRIMID CX C/ 1000	20.000,00	CPR		SANTIAZEPAM	1018600190119		SANTISA	0,05	1.000,00
59	ITEM 59 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
60	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO CX C/ 500	30.000,00	CPR		RESODIC	1169500270030		VITAMED	0,03	900,00
61	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 15MG/ML 20ML CX C/ 50	250,00	FR		FLAMATRA	1039201270081		VITAMEDIC	2,78	695,00
62	ITEM 62 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
63	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML CX C/ 100	450,00	FR		GENERICO	1108500300027		FARMACE	0,62	279,00
64	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO CX C/500	20.000,00	CPR		GENERICO	1201901250089		GREEN PHARMA	0,07	1.400,00
65	DO ITEM 65 AO 69 NAO COTADO	1,00	UND					NAO COTADO	0,00	0,00
70	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO CX C/ 200	20.000,00	CPR		ALDOSTERIN	1376400400043		ASPEN	0,15	3.000,00
71	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO (CX C/ 100	20.000,00	CPR		GENERICO	1037006400021		TEUTO	0,09	1.800,00

TOTALS ==>

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

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
448 441 280-3
Procuradora



MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMILIA RS

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL N° 03/2017

Página: 4

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, n° 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

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

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

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL		Nº DE REGISTRO		VALIDADE		MARCA		UNITARIO		TOTAL	
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VALOR MAX.	NOME COMERCIAL							PREÇO R\$		R\$	
72	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO CX C/ 100	20.000,00	CPR		GENERIC	1037004730059				TEUTO		0,19		3.800,00	
73	FLUOXETINA 20MG CAPSULA CX C/ 70	40.000,00	CPS		GENERIC	1037004870063				TEUTO		0,04		1.600,00	
74	ITEM 74 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
75	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500	40.000,00	CPR		GENERIC	1134301530031				HIPOLABOR		0,03		1.200,00	
76	DO ITEM 76 AO 79 NAO COTADO	1,00	UND							NAO COTADO		0,00		0,00	
80	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 150 ML CX C/ 54	500,00	FR		HALOXIN	ISENTO				IFAL		3,89		1.945,00	
81	ITEM 81 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
82	ITEM 82 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
83	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO CX C/ 500	30.000,00	CPR		GENERIC	1256801610031				PRATI DONADUZZI		0,08		2.400,00	
84	ITEM 84 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
85	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO CX C/ 100	6.000,00	CPR		GENERIC	1565100080032				ZYDUS		0,14		840,00	
86	ITEM 86 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
87	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO CX C/ 50	3.000,00	CPR		EUTHYROX	1008902020618				MERCK		0,10		300,00	
88	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO CX C/ 50	6.000,00	CPR		EUTHYROX	1008902020642				MERCK		0,10		600,00	
89	ITEM 89 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
90	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO CX C/ 50	2.000,00	CPR		EUTHYROX	1008902020707				MERCK		0,10		200,00	
91	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML CX C/ 50	500,00	FR		GENERIC	1256800800013				PRATI DONADUZZI		1,89		945,00	
92	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO CX C/ 480	15.000,00	CPR		LORITIL	1542300030021				GEOLAB		0,05		750,00	
93	ITEM 93 NAO COTADO	1,00	UN							NAO COTADO		0,00		0,00	
94	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO CX C/ 500	12.000,00	CPR		VENOPRESSIN	1468200090054				SUN FARMACEUTICA		0,19		2.280,00	
95	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML 10ML CX C/ 96	400,00	UND		GENERIC	1624100040031				MARIOL		0,65		260,00	
96	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO CX C/ 20	6.000,00	CPR		PLABEL	1057100860035				BELFAR		0,10		600,00	

TOTAIS==>

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

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

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunh
CPF 448.443.287-24



MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMILIA RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

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

PROPOSTA FINANCEIRA
PREGÃO PRESENCIAL N° 03/2017

Página: 5

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Redoia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

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

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VALOR MAX.	NOME COMERCIAL	Nº DE REGISTRO	VALIDADE	MARCA	UNITARIO PREÇO R\$	TOTAL
97	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 25MG COMPRIMIDO CX C/ 30	21.000,00	CPR		GENERICO	1553700400042		ACCORD	0,48	10.080,00
98	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO CX C/ 30	21.000,00	CPR		GENERICO	1553700400085		ACCORD	0,95	19.950,00
99	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 100MG COMPRIMIDO CX C/ 30	10.000,00	CPR		GENERICO	1553700400123		ACCORD	1,59	15.900,00
100	ITEM 100 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
101	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO CX C/ 600	6.000,00	CPR		GENERICO	1256801820034		PRATI DONADUZZI	0,13	780,00
102	DO ITEM 102 AO 104 NAO COTADO	1,00	UND					NAO COTADO	0,00	0,00
105	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 50ML CX C/ 50	200,00	FR		NISTAMAX	1384100280043		NATULAB	2,78	556,00
106	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR CX C/ 50	300,00	TB		GENERICO	1201901220023		GREEN PHARMA	2,97	891,00
107	ITEM 107 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
108	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO CX C/ 480	25.000,00	CPR		NISOFLAN	1542300130026		GEOLAB	0,08	2.000,00
109	ITEM 109 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
110	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CX C/ 560	65.000,00	CPS		GENERICO	1256801690076		PRATI DONADUZZI	0,05	3.250,00
111	OLEO MINERAL LIQUIDO 100 ML CX C/ 50	400,00	FR		LAXENOL	ISENTO		NATULAB	2,78	1.112,00
112	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO CX C/ 200	70.000,00	CPR		ANALISEN	1468200080083		SUN FARMACEUTICA	0,07	4.900,00
113	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 10ML CX C/ 200	500,00	FR		TYLEMAX	1384100030055		NATULAB	0,59	295,00
114	ITEM 114 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
115	ITEM 115 NAO COTADO	1,00	UN					NAO COTADO	0,00	0,00
116	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO CX C/ 20	2.000,00	CPR		CORTICORTEN	1558400780045		HYPERMARCAS	0,19	380,00
117	PREDNISOLONA SUSPENSÃO 3MG/ML 60ML CX C/ 50	350,00	FR		GENERICO	1256801290124		PRATI DONADUZZI	3,19	1.116,50
118	DO ITEM 118 AO 120 NAO COTADO	1,00	UND					NAO COTADO	0,00	0,00
121	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO CX C/ 300	10.000,00	CPR		GENERICO	1091700750044		MEDQUIMICA	0,09	900,00

TOTAIS ==>

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

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Sueia Tussi Brunolo
CPF 448.442.280-34



MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA
92.410.422/0001-53
RUA 20 DE MARCO 0
98330000 SAGRADA FAMILIA

RS

PROPOSTA FINANCEIRA

PREGÃO PRESENCIAL N° 03/2017

Página: 6

02520829/0001-401

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

ABERTURA: 13/04/2017 09:00:00

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

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

Prazo de Entrega CONFORME EDITAL		Validade da Proposta CONFORME EDITAL		Pagamento CONFORME EDITAL		NOME COMERCIAL		Nº DE REGISTRO		VALIDADE		MARCA		UNITARIO PREÇO R\$		TOTAL	
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VALOR MAX.													
122	ITEM 122 NAO COTADO	1,00	UN									NAO COTADO		0,00		0,00	
123	ITEM 123 NAO COTADO	1,00	UN									NAO COTADO		0,00		0,00	
124	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 600	10.000,00	CPR		GENERIC			1256801340032				PRATI DONADUZZI		0,11		1.100,00	
125	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML CX C/ 200	400,00	FR		GENERIC			1134301330030				HIPOLABOR		0,89		356,00	
126	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO CX C/ 30	1.200,00	CPR		VIVERDAL			1049711340054				UNIAO QUIMICA		0,24		288,00	
127	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO CX C/ 30	1.200,00	CPR		VIVERDAL			1049711340070				UNIAO QUIMICA		0,25		300,00	
128	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50GR CX C/ 50	300,00	TB		GENERIC			1256800370051				PRATI DONADUZZI		4,65		1.395,00	
129	ITEM 129 NAO COTADO	1,00	UN									NAO COTADO		0,00		0,00	
130	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 30GR CX C/ 10	100,00	TB		KOLLAGENASE C/ CLORI			1029800260048				CRISTALIA		11,49		1.149,00	
131	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP 40/8MG/ML 50ML CX C/ 50	400,00	FR		BACTRISAN			1071400570097				SANVAL		1,02		408,00	
132	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO CX C/ 200	8.000,00	CPR		GENERIC			1256802090021				PRATI DONADUZZI		0,11		880,00	
133	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500	10.000,00	CPR		MASFEROL			1384100040247				NATULAB		0,04		400,00	
134	SUPLEMENTO VITAMINICO GOTAS 20ML CX C/ 50	300,00	FR		PROTOWIN			ISENTO				NATURELIFE		6,20		1.860,00	
135	VITAMINAS DE A / Z 60 CP CX C/ 60	4.000,00	CPR		VITAZ			ISENTO				NATURELIFE		0,15		600,00	
136	ITEM 136 NAO COTADO	1,00	UN									NAO COTADO		0,00		0,00	
137	OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO CX C/ 60	1.600,00	CPR		OXCARB			1049712130150				UNIAO QUIMICA		1,54		2.464,00	
138	PASSIFLORA INCARNATA 260 MG CX C/ 20	2.600,00	CPR		SEAKALM			1384100390027				NATULAB		0,29		754,00	
TOTAL LOTE R\$		Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos															185.242,50

TOTAIS ==>

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

Cento e Oitenta e Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

185.242,50

Barão de Cotegipe, 11/04/2017 15:03

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448.443.280-34