

***Município de  
Tio Hugo - RS***

***Proposta Comercial  
Carta Convite  
Nº 08/2019***

***Centermedi Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.***

(18)

9

19



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

### PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 03 de outubro de 2019 às 09h30min.

Ao Município de Tio Hugo - RS

Carta Convite Nº. 08/2019

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: Br 480, nº. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

### OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL".

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		6	PAC	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 Valor de Referência: 4,57000	THEOTO	2,840	R\$ 17,04
2		8	CX	ABOCATH 20, CX C/ 50 UNIDADES Valor de Referência: 0,82000	DESCARPACK	27,500	R\$ 220,00
3		10	CX	Abocath 22, CX C/ 50 UNIDADES Valor de Referência: 0,80000	DESCARPACK	27,500	R\$ 275,00
4		10	CX	ABOCATH 24, CX C/ 50 UNIDADES Valor de Referência: 0,89000	DESCARPACK	30,000	R\$ 300,00
5		3	LT	ÁCIDO PERACÉTICO 1L Valor de Referência: 58,21000			R\$ -
6		10	CX	AGULHA DESC 40 X12, CX. C/ 100 UND Valor de Referência: 9,00000	DESCARPACK	5,800	R\$ 58,00
7		30	FR	ALCOOL 70% Valor de Referência: 5,61000			R\$ -
8		2	PAC	ALGODÃO ROLO 500GR Valor de Referência: 13,88000	MELHORMED	10,000	R\$ 20,00
9		8	CX	BANDAID REDONDO, cx c/ 500 unidades Valor de Referência: 14,24000			R\$ -
10		5	CX	BAND-AID REDONDO INFANTIL, COLORIDO, CX/ 500 UND Valor de Referência: 19,58000			R\$ -
11		20	CX	COTONETE, HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO CX 100 UND Valor de Referência: 1,48000			R\$ -
12		30	UN	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTES 13 LTS Valor de Referência: 4,63000	DESCARBOX	3,470	R\$ 104,10
13		1	LT	Clorexidina 2% Valor de Referência: 19,58000			R\$ -
14		200	UN	EQUIPO P/ SORO MACROGOTAS Valor de Referência: 1,24000	LAMEDID	0,780	R\$ 156,00
15		3	PAC	ESPATULA DE AYRES ESTÉRIL PCT C/100 Valor de Referência: 8,31000			R\$ -
16		100	UN	ESPÉCULO VAGINAL TAM P, DESCARTÁVEL Valor de Referência: 1,61000	CRAL	0,680	R\$ 68,00
17		100	UN	ESPÉCULO VAGINAL TAM M, DESCARTÁVEL Valor de Referência: 1,77000	CRAL	0,710	R\$ 71,00
18		3	PAC	ESCOVA GINECOLÓGICAL PCT. C/ 100 UND Valor de Referência: 20,38000			R\$ -
19		100	UN	EXTENSOR PARA ABOCATH 2 VIAS C/ CLAMP Valor de Referência: 1,74000			R\$ -
20		200	CX	FITA P/ HGT P/ APARELHO ON CALL PLUS C/ 50 FITAS CADA CX. Valor de Referência: 31,26000			R\$ -





# CENTERMEDI

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

21	2.000,00	UN	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM G, UNISEXX, INDICADA PARA USUÁRIOS DE 70 KG A 90 KG E CINTURA DE 100 A 150CM, COMPOSTA DE MANTA DE CELULOSE DE FIBRAS LONGAS, POLÍMETRO (GEL) SUPER ABSOLVENTE, BARREIRAS PROTETORAS ANTI VAZAMENTO DE FIBRAS DE PROPILENO, FIOS DE ELASTANO (LYCRA), ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS, REVESTIMENTO INTERNO COM MATERIAL ANTIALÉRGICO E CAMADA EXTERNA EM TECIDO DE FIBRAS DE POLIETILENO, FITAS ADESIVAS DE FIXAÇÃO REPOSICIONÁVEIS, CORTE ANATÔMICO, POSSUINDO LAUDOS DE ABSORÇÃO E MICROBIOLÓGICO. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM AS SEGUINTE INSCRIÇÕES: NOME DO PRODUTO; COMPOSIÇÃO; MODO DE USAR; CUIDADOS E/ OU PRECAUÇÕES; QUANTIDADES DE FRALDAS; TAMANHO DA FRALDA/ PESO INDICADO; FRASES DE ADVERTÊNCIA; DATA DE VALIDADE; DADOS DO FABRICANTE; RAZÃO SOCIAL; CNPJ ENDEREÇO; RESPONSÁVEL TÉCNICO, REGISTRO DA ANVISA. Valor de Referência: 2,80000			RS	-
22	5	CX	LANCETA UNIVERSAL 21G/o, 8MM 1,8MM CAIXA C/ 200 UNIDADES. Valor de Referência: 48,00000			RS	-
23	3	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM G, CX. 100 UND Valor de Referência: 24,58000	LEMGRUBER	16,400	RS	49,20
24	5	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTOS TAM M, CX C/ 100 UND Valor de Referência: 23,98000	LEMGRUBER	16,400	RS	82,00
25	40	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P, CAIXA C/ 100 Valor de Referência: 30,08000	LEMGRUBER	16,400	RS	656,00
26	3	PAC	LUVA PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL, PCT C/ 100 UNIDADES, TAM ÚNICO Valor de Referência: 189,00000			RS	-
27	30	UN	MICROPORE 25MM X 10M, FITA CIRÚRGICA, ADESIVA HIPOALÉRGICA Valor de Referência: 3,52000	MISSNER	1,880	RS	56,40
28	6	PAC	SACO LIXO BRANCO LEITOSO 100 LT PARA MATERIAL INFECTANTE, PCT C/ 100 UND Valor de Referência: 39,87000			RS	-
29	2	PAC	SACO LIXO BRANCO LEITOSO 30 LT, PARA MAT. INFECT. PCT COM 100 UND Valor de Referência: 83,73000			RS	-
30	1	CX	SERINGA DESC 0,5ML C/AGULHA, CX. C/500 UND Valor de Referência: 88,00000	SALDANHA ROQUEGUES	87,500	RS	87,50
31	10	CX	SERINGA DESC 01 ML C/AGULHA, CX C/ 100 UND Valor de Referência: 18,00000	TKL	15,500	RS	155,00
32	1	CX	SERINGA DESC 20ML S/AGULHA, CX.COM 100 UND Valor de Referência: 40,00000	SALDANHA ROQUEGUES	36,000	RS	36,00
33	4	UN	SORO FISIOLÓGICO 125ML, CX. C/ 40 UND Valor de Referência: 96,00000	BEKER	44,000	RS	176,00
34	4	CX	SORO FISIOLÓGICO 250ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX COM 40 UND. Valor de Referência: 136,80000	BEKER	100,000	RS	400,00
35	3	CX	SORO FISIOLÓGICO 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, CX COM 25 UND. Valor de Referência: 117,60000	BEKER	77,500	RS	232,50
36	24	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML - 24 und Valor de Referência: 5,79000			RS	-
37	25	UN	TERMÔMETRO DIGITAL Valor de Referência: 12,16000			RS	-
38	10	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML Valor de Referência: 21,11000			RS	-
39	20	AMP	BENZETACIL 1.200.000 Valor de Referência: 21,11000			RS	-
40	200	AMP	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/ML 500MG/ML 5ML Valor de Referência: 2,63000	HYPOFARMA	1,430	RS	286,00





Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

medicamentos@centermedi.com.br

41	30	AMP	BUSCOPAM SIMPLES (ESCOPOLAMINA 20MG/ML) Valor de Referência: 1,58000			R\$	-
42	30	AMP	CEFTRIAXONA 1 G IM/EV Valor de Referência: 20,97000			R\$	-
43	150	AMP	CETOPROFENO 100MG EV Valor de Referência: 5,38000	CRISTALIA	3,130	R\$	469,50
44	30	AMP	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO 2ML IV OU IM Valor de Referência: 1,21000			R\$	-
45	50	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML Valor de Referência: 1,07000			R\$	-
46	100	AMP	DIPIRONA MONOHIDRATADA 1G/2ML Valor de Referência: 0,54000	SANTISA	0,540	R\$	54,00
47	100	AMP	DRAMIN B6 DL 10ML Valor de Referência: 2,34000			R\$	-
48	50	AMP	FENERGAN (PROMETAZINA 50MG/ML 2ML) Valor de Referência: 3,73000			R\$	-
49	30	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML Valor de Referência: 0,61000			R\$	-
50	20	AMP	GLICOSE 50% 10 ML Valor de Referência: 0,31000			R\$	-
51	100	AMP	HIDROCORTISONA 500MG Valor de Referência: 8,54000	BLAU	5,380	R\$	538,00
52	30	AMP	PLASIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML IM/EV Valor de Referência: 0,77000			R\$	-
53	3	UN	ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE Valor de Referência: 3,31000			R\$	-
Total Geral		quatro mil, quinhentos e sessenta e sete reais e vinte e quatro centavos				R\$	4.567,24

## 2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ *Validade da Proposta: é fixado pela Administração em 30 dias.*
- ❖ *Prazo de Pagamento: será efetuado até o 30º (trigéssimo) dia, após a entrega dos materiais e fiscalizados pela Secretaria Municipal de Saúde com a respectiva nota fiscal.*
- ❖ *Prazo de Entrega/Local: será de no máximo 15 dias consecutivos após homologação do Prefeito e assinatura do contrato.*
- ❖ *Prazo de Validade da Ata de Registro de Preços: Contratual até 31 de dezembro de 2019.*
- ❖ *Declaração:*
- ❖ *Declaramos que a proposta cumprirá plenamente o prazo de entrega do Edital, sob pena das Penalidades prevista no Item 09 do Edital.*
- ❖ *A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, nº 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual nº 170/0004449, neste ato representado pelo seu Representante Legal LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria nº 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6º da Lei nº 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.*
- ❖ *Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de*



# CENTERMEDI

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

*Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC nº 135, de 18 de maio de 2005 e RDC nº 80, de 11 de maio de 2006.*

- ❖ *Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço.*

### **3. DECLARAÇÃO:**

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

### **4. DADOS BANCÁRIOS:**

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

### **5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ ASSINATURA DO CONTRATO:**

- ❖ *Luiz Eduardo Razzia Giacomel*
- ❖ *RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01*
- ❖ *Cargo/Profissão: Representante Legal*
- ❖ *Endereço: Rua Ilma Piloco 265*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe – RS.*

**BARÃO DE COTEGIPE, 27 DE SETEMBRO DE 2019.**