



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000
TEL.: (0**42) 3552-1441

59	12000	CPR	CITALOPRAM 20MG	R\$ 0,3800	R\$ 0,1424	R\$ 0,2000	R\$ 0,1600	R\$ 0,2206	R\$ 2.647,20
60	100	FR	GLICEROL 12 % - 500ML - GLICERINA	R\$ 7,7200	R\$ 5,2027	R\$ 4,7200	R\$ 7,2584	R\$ 6,2253	R\$ 622,53
61	6000	CPR	CLOBAZAM 10MG		R\$ 0,3365	R\$ 0,6500		R\$ 0,4933	R\$ 2.959,50
62	24000	CPR	CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 1,6460	R\$ 0,6027	R\$ 0,8700	R\$ 0,6240	R\$ 0,9357	R\$ 22.456,20
63	40	FRAS	CLONAZEPAM 2,5MG/ML COM 20ML FRASCO GOTAS	R\$ 3,8000	R\$ 1,6909	R\$ 1,8300	R\$ 1,6000	R\$ 2,2302	R\$ 89,21
64	14000	CPR	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG	R\$ 0,9170	R\$ 0,2756	R\$ 0,5300	R\$ 0,2700	R\$ 0,4982	R\$ 6.974,10
65	120	AMP	CLORANFENICOL (SUCCINATICO SODICO DE) 1,378MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL		R\$ 4,4746	R\$ 4,1900		R\$ 4,3323	R\$ 519,88
66	6000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	R\$ 0,3520	R\$ 0,2059	R\$ 0,3000	R\$ 0,1890	R\$ 0,2617	R\$ 1.570,35
67	6000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	R\$ 0,3180	R\$ 0,1379	R\$ 0,1300	R\$ 0,1837	R\$ 0,1924	R\$ 1.154,40
68	6000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJ	R\$ 0,3180	R\$ 0,2001	R\$ 0,2400	R\$ 0,1750	R\$ 0,2333	R\$ 1.399,65
69	5600	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG		R\$ 0,6880	R\$ 0,7800	R\$ 0,6200	R\$ 0,6960	R\$ 3.897,60
70	2800	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40MG (CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODERADA)		R\$ 5,7647	R\$ 6,4600		R\$ 6,1124	R\$ 17.114,58
71	1000	AMP	CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 2,0000	R\$ 1,0132	R\$ 1,3300	R\$ 0,9600	R\$ 1,3258	R\$ 1.325,80
72	9000	CPR	CODEINA 30MG (FOSFATO)	R\$ 2,0800	R\$ 0,7483	R\$ 1,1300	R\$ 1,9328	R\$ 1,4728	R\$ 13.254,98
73	1100	BISN	COLAGENASE + CLARAFENICOL 0,6U/G+0,01G/G POMADA DERMATOLÓGICA - 30 G.	R\$ 26,0000	R\$ 3,7586	R\$ 10,6300	R\$ 8,3700	R\$ 12,1897	R\$ 13.408,62
74	12	FRAS	COLÍRIO ANESTÉSICO - TETRACAÍNA + FENILEFRINA 10 ML	R\$ 14,7600	R\$ 7,9060	R\$ 10,3100	R\$ 7,8000	R\$ 10,1940	R\$ 122,33
75	24000	CPR	COMPLEXO B (POLIVITAMINAS)	R\$ 0,0560	R\$ 0,0374	R\$ 0,0500	R\$ 0,0300	R\$ 0,0434	R\$ 1.040,40
76	300	AMP	COMPLEXO B (POLIVITAMINAS) AMPOLA C/ 2ML - INJETAVEL	R\$ 1,4000	R\$ 0,7795	R\$ 1,2700	R\$ 0,7050	R\$ 1,0386	R\$ 311,59
77	400	AMP	DESLANOSIDE 0,2 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 2,7200	R\$ 1,4601	R\$ 1,3500	R\$ 1,3300	R\$ 1,7150	R\$ 686,01
78	7300	AMP	DEXAMETASONA 04MG/2,5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,2000	R\$ 0,5329	R\$ 0,7100	R\$ 0,5651	R\$ 0,7520	R\$ 5.489,60
79	1200	FRAS	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML XPE C/ 100ML OU MAIS C/ DOSADOR GRADUADO	R\$ 2,6000	R\$ 1,3818	R\$ 2,3800	R\$ 2,3077	R\$ 2,1674	R\$ 2.600,85
80	7200	CPR	DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,1120	R\$ 0,0579	R\$ 0,0500	R\$ 0,0580	R\$ 0,0695	R\$ 500,22



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro

General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000

TEL.: (0**42) 3552-1441

81	2800	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,0800	R\$ 0,4441	R\$ 0,8000	R\$ 0,5100	R\$ 0,7085	R\$ 1.983,87
82	1200	BISN	DICLOFENACO GEL 1% 10MG/1G - TUBO MÍNIMO 60G	R\$ 5,4000	R\$ 3,2326	R\$ 5,7500		R\$ 4,7942	R\$ 5.753,04
83	2300	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,1000	R\$ 0,6137	R\$ 0,4800	R\$ 0,5790	R\$ 0,6932	R\$ 1.594,30
84	960	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (CLOR) 50MG+50MG/ML INJ AMPOLA C/1ML	R\$ 2,2000	R\$ 1,2951	R\$ 1,1900	R\$ 1,7500	R\$ 1,6088	R\$ 1.544,42
85	1200	FRAS	DIMETICONA 75MG/ML GTS C/ 10ML OU MAIS	R\$ 3,1000	R\$ 0,8435	R\$ 0,8200		R\$ 1,5878	R\$ 1.905,40
86	48000	CPR	DIOSMINA + HESPERIDINA 400 + 50MG – COMPRIMIDO	R\$ 0,7600	R\$ 0,3239	R\$ 0,9700	R\$ 0,3460	R\$ 0,6000	R\$ 28.798,80
87	8300	AMP	DIPIRONA 500MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 0,9600	R\$ 0,4189	R\$ 0,4100	R\$ 0,4200	R\$ 0,5522	R\$ 4.583,47
88	360	FRAS	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML FRASCO GOTAS 10ML	R\$ 1,2000		R\$ 0,9000	R\$ 0,6900	R\$ 0,9300	R\$ 334,80
89	2400	CPR	DISSULFIRAM 250MG CPR		R\$ 0,3581	R\$ 0,3700	R\$ 0,3690	R\$ 0,3657	R\$ 877,68
90	9000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 250MG		R\$ 0,4936	R\$ 0,6500	R\$ 0,9700	R\$ 0,7045	R\$ 6.340,80
91	9000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 500MG		R\$ 1,2637	R\$ 1,2700		R\$ 1,2669	R\$ 11.401,65
92	9000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	R\$ 0,7010	R\$ 0,7320	R\$ 0,7400		R\$ 0,7243	R\$ 6.519,00
93	9000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	R\$ 1,0800	R\$ 0,5967	R\$ 1,9200	R\$ 0,7700	R\$ 1,0917	R\$ 9.825,08
94	200	AMP	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 14,5000	R\$ 6,1400	R\$ 8,0000	R\$ 11,5385	R\$ 10,0446	R\$ 2.008,93
95	6000	CPR	DONEPEZILA 10MG	R\$ 3,1200	R\$ 0,3901	R\$ 2,6200		R\$ 2,0434	R\$ 12.260,20
96	200	AMP	DOPAMINA 05MG/10ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 2,5600	R\$ 1,8170	R\$ 1,6100	R\$ 1,1100	R\$ 1,7743	R\$ 354,85
97	500	AMP	DROPERIDOL 5MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL		R\$ 8,3318	R\$ 8,2300	R\$ 7,9000	R\$ 8,1539	R\$ 4.076,97
98	600	FRAS	DROPROPIZINA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL		R\$ 4,0747	R\$ 4,3000		R\$ 4,1874	R\$ 2.512,41
99	100	AMP	ENOXAPARINA INJ 20MG C/0,2ML	R\$ 30,0000		R\$ 17,7800		R\$ 23,8900	R\$ 2.389,00
100	200	AMP	ENOXAPARINA INJ 40MG C/0,4ML	R\$ 33,7170		R\$ 26,4000	R\$ 15,8800	R\$ 25,3323	R\$ 5.066,47
101	500	AMP	EPINEFRINA 1MG/01ML SOLUCAO INJETAVEL (ADRENALINA)	R\$ 3,0000	R\$ 1,7420	R\$ 1,7700	R\$ 1,7617	R\$ 2,0684	R\$ 1.034,21
102	48000	CPR	ESCITALOPRAM 10MG	R\$ 0,6000	R\$ 0,1586	R\$ 0,4900	R\$ 0,1560	R\$ 0,3512	R\$ 16.855,20
103	600	FRAS	ESCOPOLAMINA (SIMPLES) GTS C/10ML OU MAIS	R\$ 11,0000	R\$ 6,8273	R\$ 7,7700	R\$ 6,7900	R\$ 8,0968	R\$ 4.858,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000

TEL.: (0**42) 3552-1441

104	4740	AMP	ESCOPOLAMINA (BULTIBROMETO DE) + DIPIRONA 04MG/05ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 2,2000	R\$ 1,3327	R\$ 1,2800	R\$ 1,2600	R\$ 1,5182	R\$ 7,196,15
105	600	AMP	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 20+2.500MG/5ML AMPOLA C/5ML	R\$ 1,5000			R\$ 1,2149	R\$ 1,3575	R\$ 814,47
106	4000	FRAS	ESCOPOLAMINA (BULTIBROMETO DE) + DIPIRONA 6,67MG+333,4MG FRASCO GOTAS C/ 10ML OU MAIS	R\$ 6,5000	R\$ 4,8107	R\$ 6,1800	R\$ 4,7800	R\$ 5,5677	R\$ 22.270,70
107	1180	AMP	ESCOPOLAMINA (BULTIBROMETO DE) 20MG/01ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,7670	R\$ 0,9485	R\$ 0,8800	R\$ 0,9055	R\$ 1,1253	R\$ 1.327,80
108	15000	CPR	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10+250MG	R\$ 0,6460	R\$ 0,3628	R\$ 0,9000	R\$ 0,3450	R\$ 0,5635	R\$ 8.451,75
109	100	AMP	ETILEFRINA (CLOR10 MG/1ML) SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,9100	R\$ 1,3433	R\$ 1,0200	R\$ 1,0460	R\$ 1,3298	R\$ 132,98
110	500	AMP	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 3,6500	R\$ 2,0618	R\$ 2,5100	R\$ 1,6000	R\$ 2,4555	R\$ 1.227,73
111	100	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 3,2460	R\$ 1,5484	R\$ 1,9100	R\$ 1,7800	R\$ 2,1211	R\$ 212,11
112	3000	CPR	FENOFIBRATO 200MG	R\$ 2,8800	R\$ 0,6934	R\$ 0,9800	R\$ 0,8000	R\$ 1,3384	R\$ 4.015,05
113	200	AMP	FENTANILA (CITRATO DE) 0,0785MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 2,4270	R\$ 1,3113	R\$ 1,2200		R\$ 1,6528	R\$ 330,55
114	6000	CPR	FEXOFENADINA (CLOR) 120MG COMPRIMIDO (ALEGRA)	R\$ 2,8480	R\$ 1,5430	R\$ 1,8400		R\$ 2,0770	R\$ 12.462,00
115	400	AMP	FITOMENADIONA 10MG/1ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 2,0000	R\$ 1,3273	R\$ 1,1800	R\$ 0,9760	R\$ 1,3708	R\$ 548,33
116	200	AMP	FLUMAZENIL 0,5MG 5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 12,8000	R\$ 6,8651	R\$ 7,9500	R\$ 7,9900	R\$ 8,9013	R\$ 1.780,26
117	60000	CAPS	FLUOXETINA 20MG	R\$ 0,1200	R\$ 0,0560	R\$ 0,0700	R\$ 0,0500	R\$ 0,0740	R\$ 4.440,00
118	2800	AMP	FUROSEMIDA 10MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 0,9600	R\$ 0,4183	R\$ 0,4000	R\$ 0,4299	R\$ 0,5521	R\$ 1.545,74
119	6000	CAPS	GABAPENTINA 300MG	R\$ 0,8010	R\$ 0,3270	R\$ 0,5700	R\$ 0,4800	R\$ 0,5445	R\$ 3.267,00
120	100	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	R\$ 1,3000	R\$ 0,8893	R\$ 0,7400	R\$ 0,7399	R\$ 0,9173	R\$ 91,73
121	200	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% COM 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,7000	R\$ 1,5504	R\$ 1,7700	R\$ 1,4700	R\$ 1,6226	R\$ 324,52
122	7500	AMP	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML	R\$ 0,3520	R\$ 0,2423	R\$ 0,3000	R\$ 0,2100	R\$ 0,2761	R\$ 2.070,56
123	7500	AMP	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML	R\$ 0,3780	R\$ 0,2644	R\$ 0,4000	R\$ 0,1860	R\$ 0,3071	R\$ 2.303,25
124	500	AMP	HALOPERIDOL (DECANOATO) 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 10,8000	R\$ 3,8851	R\$ 5,8600	R\$ 5,9000	R\$ 6,6113	R\$ 3.305,64



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000

TEL.: (0**42) 3552-1441

125	300	AMP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML	R\$ 1,8800	R\$ 1,1571	R\$ 1,1300	R\$ 1,0000	R\$ 1,2918	R\$ 387,53
126	200	AMP	HEPARINA 5.000 UI FRASCO 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 40,8000	R\$ 11,5974	R\$ 8,9900	R\$ 20,0800	R\$ 20,3669	R\$ 4.073,37
127	330	AMP	HEPARINA 5000 UI/0,25 ML SUBCUTÂNEA SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 8,0840	R\$ 4,3143	R\$ 4,0000	R\$ 4,3388	R\$ 5,1843	R\$ 1.710,81
128	1200	AMP	HIDRALAZINA 20MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 8,4800	R\$ 4,9206	R\$ 5,1400		R\$ 6,1802	R\$ 7.416,24
129	1000	AMP	HIDROCORTISONA INJ 100MG/AMP+DILUENTE	R\$ 4,6000	R\$ 2,4480	R\$ 2,5000	R\$ 2,0600	R\$ 2,9020	R\$ 2.902,00
130	4800	AMP	HIDROCORTISONA INJ 500MG/AMP+DILUENTE	R\$ 9,8400	R\$ 5,0323	R\$ 6,5400	R\$ 4,6800	R\$ 6,5231	R\$ 31.310,76
131	360	FRAS	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO GOTAS 30ML	R\$ 1,8000	R\$ 0,8671	R\$ 1,3400	R\$ 0,9600	R\$ 1,2418	R\$ 447,04
132	60000	CPR	IBUPROFENO 600MG	R\$ 0,3560	R\$ 0,1835	R\$ 0,3700	R\$ 0,1899	R\$ 0,2749	R\$ 16.491,00
133	6000	CAPS	Isoflavona de Soja 150mg (Extrato de Glycine max 40%)	R\$ 1,1900		R\$ 0,2900	R\$ 0,3100	R\$ 0,5967	R\$ 3.580,00
134	1080	CPR	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL - COMPRIMIDOS	R\$ 0,7090	R\$ 0,2357	R\$ 0,2000	R\$ 0,2340	R\$ 0,3447	R\$ 372,25
135	9000	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG	R\$ 1,1450	R\$ 0,5983	R\$ 1,4300	R\$ 0,4700	R\$ 0,9108	R\$ 8.197,43
136	100	FR	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML C/ 100ML	R\$ 34,0000	R\$ 15,5513	R\$ 18,2500	R\$ 33,5306	R\$ 25,3330	R\$ 2.533,30
137	200	FR	LEVOMEPROMAZINA GTS 40MG/ML C/20ML	R\$ 15,4000	R\$ 8,5582	R\$ 8,5000	R\$ 9,0610	R\$ 10,3798	R\$ 2.075,96
138	120	FRAS	LEVOMEPROMAZINA (MALEATO DE) 100MG FRASCO GOTAS COM 20ML			R\$ 0,5200		R\$ 0,5200	R\$ 62,40
139	12000	CPR	Levotiroxina 75MCG	R\$ 0,3390	R\$ 0,1052	R\$ 0,2300		R\$ 0,2247	R\$ 2.696,80
140	12000	CPR	Levotiroxina 150MCG	R\$ 0,4480	R\$ 0,1922	R\$ 0,9700		R\$ 0,5367	R\$ 6.440,80
141	800	AMP	LIDOCAÍNA 02% SEM VASOCONSTRICTOR, FRASCO COM 20ML	R\$ 4,4200	R\$ 2,6208	R\$ 2,6500	R\$ 2,5600	R\$ 3,0627	R\$ 2.450,16
142	60	FRAS	LIDOCAÍNA GEL 02% FRASCO COM 30 GRAMAS.	R\$ 4,4000	R\$ 2,5795	R\$ 2,6900	R\$ 2,3000	R\$ 2,9924	R\$ 179,54
143	6000	CPR	LÍCIO (CARBONATO) 300MG	R\$ 0,4000	R\$ 0,2607	R\$ 0,3300	R\$ 0,2480	R\$ 0,3097	R\$ 1.858,05
144	1440	CPR	LOPERAMIDA (CLORIDRATO DE) 2MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,2640	R\$ 0,1049	R\$ 0,1500		R\$ 0,1730	R\$ 249,07
145	12600	CPR	LOSARTANA 50MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,1300	R\$ 0,0566	R\$ 0,0500	R\$ 0,0539	R\$ 0,0726	R\$ 915,08
146	300	FRAS	MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20MG/ML C/ 30ML	R\$ 1,8200	R\$ 1,2933	R\$ 1,0500	R\$ 0,9900	R\$ 1,2883	R\$ 386,50
147	60000	CPR	MELOXICAN 15MG	R\$ 0,1800	R\$ 0,1057	R\$ 0,1200	R\$ 0,0860	R\$ 0,1229	R\$ 7.375,50
148	5000	CPR	MEMANTINA CLOR 10MG	R\$ 0,5410	R\$ 0,4168	R\$ 0,5300	R\$ 0,2900	R\$ 0,4445	R\$ 2.222,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000
TEL.: (0**42) 3552-1441

149	13100	CPR	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,8000	R\$ 0,4046	R\$ 0,4100	R\$ 0,3400	R\$ 0,4887	R\$ 6.401,32
150	4440	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG/1 ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 0,6940	R\$ 0,3241	R\$ 0,4400	R\$ 0,3200	R\$ 0,4445	R\$ 1.973,69
151	13800	CPR	METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,1600	R\$ 0,0971	R\$ 0,1300	R\$ 0,0860	R\$ 0,1183	R\$ 1.632,20
152	300	FRAS	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO GOTAS COM 10ML	R\$ 2,1600	R\$ 0,6482	R\$ 0,5500	R\$ 0,6000	R\$ 0,9896	R\$ 296,87
153	300	FR	METRONIDAZOL 5MG/ML INJ EMBALAGEM C/ 100ML	R\$ 4,3800	R\$ 1,8094	R\$ 2,2500	R\$ 2,3000	R\$ 2,6849	R\$ 805,46
154	500	AMP	METOPROLOL 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 44,0000	R\$ 16,4714	R\$ 17,7300	R\$ 20,0430	R\$ 24,5611	R\$ 12.280,55
155	12000	CPR	Metoprolol (Succinato) 50mg	R\$ 1,4210	R\$ 0,4295	R\$ 0,6800	R\$ 0,4800	R\$ 0,7526	R\$ 9.031,50
156	9000	CPR	Metoprolol (Succinato) 100mg	R\$ 2,3270	R\$ 0,3317	R\$ 0,5400	R\$ 0,2256	R\$ 0,8561	R\$ 7.704,68
157	500	AMP	MIDAZOLAM INJ 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 3,1600	R\$ 1,3458	R\$ 1,5800	R\$ 1,4000	R\$ 1,8715	R\$ 935,73
158	50	FR	MANITOL 20% 250 ML	R\$ 7,8600	R\$ 4,1341	R\$ 4,7300		R\$ 5,5747	R\$ 278,74
159	2400	AMP	MORFINA (SULFATO DE) 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 6,0010	R\$ 2,4215	R\$ 2,8800	R\$ 2,8500	R\$ 3,5381	R\$ 8.491,50
160	3900	CAPS	NIFEDIPINO 10 MG SUBLINGUAL - CAPSULA GELATINOSA	R\$ 0,0500	R\$ 0,7068	R\$ 0,6900		R\$ 0,4823	R\$ 1.880,84
161	9000	CPR	NIFEDIPINO 20MG	R\$ 0,1160	R\$ 0,1037	R\$ 0,0800	R\$ 0,0490	R\$ 0,0872	R\$ 784,58
162	60000	CPR	NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,1100	R\$ 0,0611	R\$ 0,0900	R\$ 0,0600	R\$ 0,0803	R\$ 4.816,50
163	15300	CPR	NIMODIPINO 30MG	R\$ 0,3530	R\$ 0,2105	R\$ 0,2300	R\$ 0,1900	R\$ 0,2459	R\$ 3.761,89
164	600	BISN	NISTATINA 100.000UI/5G CREME VAGINAL C/60G OU MAIS - COM APLICADOR	R\$ 8,4000	R\$ 3,0778	R\$ 3,4400	R\$ 3,0000	R\$ 4,4795	R\$ 2.687,67
165	500	AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 51,6000	R\$ 29,1127	R\$ 30,8300	R\$ 40,0000	R\$ 37,8857	R\$ 18.942,84
166	500	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 18,8200	R\$ 11,6890	R\$ 12,3900	R\$ 13,9800	R\$ 14,2198	R\$ 7.109,88
167	300	AMP	NORAEPIEFRINA 02MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL (NORADRENALINA)	R\$ 3,5000			R\$ 1,8499	R\$ 2,6750	R\$ 802,49
168	12000	CPR	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	R\$ 0,4600	R\$ 0,2445	R\$ 0,2900	R\$ 0,2300	R\$ 0,3061	R\$ 3.673,50
169	80	FRAS	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	R\$ 3,2000		R\$ 2,3200	R\$ 2,0800	R\$ 2,5333	R\$ 202,67
170	63500	CAPS	OMEPRAZOL 20MG EM CAIXAS COM MÁXIMO DE 30 COMPRIMIDOS OU EM CARTELAS QUE POSSAM SER FRACIONADAS.	R\$ 0,1100	R\$ 0,0610	R\$ 0,0700	R\$ 0,0480	R\$ 0,0723	R\$ 4.587,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000
TEL.: (0**42) 3552-1441

171	1000	AMP	OMEPRAZOL 40MG/10ML PO PARA INJEÇÃO + DILUENTE	R\$ 11,5000		R\$ 6,7500	R\$ 6,1143	R\$ 8,1214	R\$ 8,121,43
172	4500	AMP	ONDASETRONA 2MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 1,8400	R\$ 1,0202	R\$ 1,0700	R\$ 0,9970	R\$ 1,2318	R\$ 5,543,10
173	3600	CPR	OXIBUTININA 5MG	R\$ 1,3680	R\$ 0,6513	R\$ 0,6600	R\$ 0,6930	R\$ 0,8431	R\$ 3,035,07
174	300	AMP	OCITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 1,6000		R\$ 1,4200	R\$ 1,3000	R\$ 1,4400	R\$ 432,00
175	3600	CPR	PANTOPRAZOL 20MG	R\$ 0,2300	R\$ 0,1424	R\$ 0,2100		R\$ 0,1941	R\$ 698,88
176	24000	CPR	PANTOPRAZOL 40MG	R\$ 0,3700	R\$ 0,1732	R\$ 0,2300		R\$ 0,2577	R\$ 6,185,60
177	420	FRAS	PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO GOTAS COM 15 ML	R\$ 1,5000	R\$ 0,6613	R\$ 0,8100	R\$ 0,6100	R\$ 0,8953	R\$ 376,04
178	63600	PCR	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDOS	R\$ 0,1970	R\$ 0,0704	R\$ 0,1000		R\$ 0,1225	R\$ 7,788,88
179	9000	CPR	PAROXETINA 20MG	R\$ 0,3670	R\$ 0,2124	R\$ 0,2100	R\$ 0,1900	R\$ 0,2449	R\$ 2,203,65
180	130	AMP	PENICILINA POTÁSSICA 5000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (PENICILINA CRISTALINA)	R\$ 15,9000	R\$ 8,6037	R\$ 8,9500	R\$ 15,0000	R\$ 12,1134	R\$ 1,574,75
181	5000	CPR	PENTOXIFILINA 400MG	R\$ 1,1800	R\$ 0,5879	R\$ 0,7400		R\$ 0,8360	R\$ 4,179,83
182	600	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG		R\$ 0,0946	R\$ 0,1300	R\$ 0,3000	R\$ 0,1749	R\$ 104,92
183	500	AMP	PETIDINA (CLORIDRATO DE) 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 3,2800	R\$ 1,9043	R\$ 2,4400	R\$ 1,8600	R\$ 2,3711	R\$ 1,185,54
184	300	FR	PIROXIDINA (CLORIDRATO DE)+DIMENIDRINATO 25MG+5MG/ML FRASCO GOTAS 10ML OU MAIS (DRAMIN B6)	R\$ 5,3800	R\$ 2,6067	R\$ 2,7000		R\$ 3,5622	R\$ 1,068,67
185	760	AMP	PIROXIDINA (CLORIDRATO DE)+DIMENIDRINATO 50MG+50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		R\$ 1,2979	R\$ 1,5600		R\$ 1,4290	R\$ 1,086,00
186	80	BISN	POMADA OFTÁLMICA - ACETATO DE RETINOL 10.000UI/g + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G - BISNAGA COM 3,5G	R\$ 16,0000	R\$ 8,9261	R\$ 10,0900	R\$ 9,0720	R\$ 11,0220	R\$ 881,76
187	220	FR	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO DE) 3MG/ML FRASCO COM 60ML	R\$ 5,4000	R\$ 1,8463	R\$ 2,8800	R\$ 3,3900	R\$ 3,3791	R\$ 743,40
188	2700	AMP	PROMETAZINA 50MG/02ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 2,9000	R\$ 1,6481	R\$ 2,0000	R\$ 1,7009	R\$ 2,0623	R\$ 5,568,08
189	3000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO (SUSTRATE)	R\$ 0,8110	R\$ 0,2465	R\$ 0,3600	R\$ 0,2400	R\$ 0,4144	R\$ 1,243,13
190	500	FR	PROPOFOL 10MG/ML 20ML EMULSÃO INJETÁVEL	R\$ 26,0000	R\$ 8,1847	R\$ 8,6500	R\$ 10,9000	R\$ 13,4337	R\$ 6,716,84
191	6000	CPR	QUETIAPINA 100MG	R\$ 1,0000	R\$ 0,3677	R\$ 0,3800	R\$ 0,6400	R\$ 0,5969	R\$ 3,581,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000
TEL.: (0**42) 3552-1441

192	18000	CPR	QUETIAPINA 25MG	R\$ 0,5200	R\$ 0,7488	R\$ 1,0000	R\$ 0,2290	R\$ 0,6245	R\$ 11.240,10
193	8500	AMP	RANITIDINA 50MG/02ML SOLUCAO INJETAVEL		R\$ 0,4390	R\$ 0,4700	R\$ 0,4184	R\$ 0,4425	R\$ 3.760,97
194	9000	CPR	RISPERIDONA 1MG	R\$ 0,4600	R\$ 0,0980	R\$ 0,1300		R\$ 0,2293	R\$ 2.064,00
195	24000	CPR	RISPERIDONA 2MG	R\$ 0,5400	R\$ 0,1066	R\$ 0,1200	R\$ 0,1590	R\$ 0,2314	R\$ 5.553,60
196	6000	CPR	Rivaroxabana 10MG	R\$ 7,0000	R\$ 5,7693	R\$ 7,6700		R\$ 6,8131	R\$ 40.878,60
197	12000	CPR	Rivaroxabana 20MG	R\$ 7,0000	R\$ 6,6902	R\$ 6,7500		R\$ 6,8134	R\$ 81.760,80
198	6000	CPR	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG		R\$ 4,7598	R\$ 3,6200		R\$ 4,1899	R\$ 25.139,40
199	100	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FÉRRICO - INJETAVEL 100MG/5ML (NORIPURUM)	R\$ 12,0440	R\$ 5,7440	R\$ 5,9500	R\$ 5,8000	R\$ 7,3845	R\$ 738,45
200	12000	ENVP	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PO 1G (FLORATIL) ENVELOPE	R\$ 3,8800		R\$ 1,2000	R\$ 2,0300	R\$ 2,3700	R\$ 28.440,00
201	500	FRAS	SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE FRASCO C100ML OU MAIS	R\$ 1,9300	R\$ 1,3760	R\$ 1,4000	R\$ 1,2000	R\$ 1,4765	R\$ 738,25
202	40	FRAS	SALBUTAMOL (SULFATO DE) 100MCG/JATO DOSE AEROSOL - 200 DOSES MAIS ADAPTADOR	R\$ 12,6230	R\$ 6,8649	R\$ 7,4100	R\$ 6,4500	R\$ 8,3370	R\$ 333,48
203	60000	CPR	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG	R\$ 0,2990	R\$ 0,1050	R\$ 0,1200	R\$ 0,1600	R\$ 0,1710	R\$ 10.260,00
204	85	FRAS	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO GOTAS 10ML (DIMETICONA)	R\$ 3,1000	R\$ 0,7822	R\$ 1,1800	R\$ 0,6970	R\$ 1,4398	R\$ 122,38
205	4800	AMP	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML	R\$ 2,0000				R\$ 2,0000	R\$ 9.600,00
206	60	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO COM 30G	R\$ 6,0000	R\$ 3,2339	R\$ 3,7000	R\$ 3,2000	R\$ 4,0335	R\$ 242,01
207	6000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% - 10ML	R\$ 0,6700	R\$ 0,3908	R\$ 0,3400	R\$ 0,4000	R\$ 0,4502	R\$ 2.701,20
208	6000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10ML	R\$ 8,2000	R\$ 4,1285	R\$ 4,8200	R\$ 5,0499	R\$ 5,5496	R\$ 33.297,60
209	2180	BISN	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA COM 10G OU MAIS - BISNAGA	R\$ 1,8000	R\$ 1,1253	R\$ 1,8300	R\$ 1,5500	R\$ 1,5763	R\$ 3.436,39
210	100	FR	SUXAMETONIO (CLORETO DE) 100MG/FRASCO AMPOLA SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 22,0000	R\$ 8,6710	R\$ 8,5000	R\$ 9,0000	R\$ 12,0428	R\$ 1.204,28
211	200	AMP	TERBUTALINA 05MG/1ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 2,6500	R\$ 1,6537	R\$ 2,0000	R\$ 1,0700	R\$ 1,8434	R\$ 368,69



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

Secretaria Municipal de Administração

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 601 – Centro
General Carneiro – Estado do Paraná – CEP: 84.660-000
TEL.: (0**42) 3552-1441

161	50	FRAS	TIMOLOL (MALEATO DE) 0,5% FRASCO COM 5ML SOLUCAO OFTALMOLOGICA	R\$ 2,4000	R\$ 1,7727	R\$ 1,7700	R\$ 1,9809	R\$ 99,05
213	3000	CPR	TOPIRAMATO 25MG	R\$ 0,6000	R\$ 0,1590	R\$ 0,2400	R\$ 0,3330	R\$ 999,00
214	3000	CPR	TOPIRAMATO 50MG	R\$ 0,3290	R\$ 0,1978	R\$ 0,2100	R\$ 0,2456	R\$ 736,80
215	3000	CPR	TOPIRAMATO 100MG	R\$ 1,6000	R\$ 0,3367	R\$ 0,4300	R\$ 0,7889	R\$ 2.366,70
216	3000	CPR	TRAMADOL 50MG	R\$ 1,5400	R\$ 0,1203	R\$ 0,1400	R\$ 0,6001	R\$ 1.800,30
217	9000	CPR	TRAMADOL 100MG	R\$ 4,0000	R\$ 1,5562	R\$ 1,9500	R\$ 2,5021	R\$ 22.518,60
218	8100	AMP	TRAMADOL (CLORIDRATO DE) 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 1,5600	R\$ 0,8520	R\$ 1,0300	R\$ 1,0305	R\$ 8.347,05
219	300	AMP	TRAMADOL INJ 100MG/2ML AMPOLA	R\$ 1,6800		R\$ 0,9400	R\$ 1,3100	R\$ 393,00
220	1200	CPR	VALSARTAN 160MG		R\$ 0,7317	R\$ 0,9900	R\$ 0,8609	R\$ 1.033,02
221	2800	CPR	VALSARTAN / SACUBITRIL 24MG/26MG			R\$ 3,8300	R\$ 3,8300	R\$ 10.724,00
222	2800	CPR	VALSARTAN / SACUBITRIL 49MG/51MG		R\$ 3,5651	R\$ 3,8300	R\$ 3,6976	R\$ 10.353,14
223	2800	CPR	VALSARTAN / SACUBITRIL 97MG/103MG		R\$ 3,0809	R\$ 3,1300	R\$ 3,1055	R\$ 8.695,26
224	500	AMP	VASOPRESSINA 20U/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 36,8600	R\$ 19,4257	R\$ 20,0500	R\$ 25,4452	R\$ 12.722,62
225	9000	CPR	VENLAFAXINA 75MG	R\$ 1,0290	R\$ 0,5592	R\$ 0,7100	R\$ 0,7171	R\$ 6.453,45
226	9000	CPR	VENLAFAXINA 150MG	R\$ 2,0080	R\$ 0,9396	R\$ 1,1100	R\$ 1,3525	R\$ 12.172,80
227	400	FRAS	VITAMINA A+D GTS 50.000UI+10.000UI FRASCO C/ 15ML OU MAIS	R\$ 5,4000		R\$ 9,4900	R\$ 7,4450	R\$ 2.978,00
228	100	FRAS	VITAMINA C (ÁCIDO ASCORBICO) GTS C/ 20ML OU MAIS	R\$ 2,0400			R\$ 2,0400	R\$ 204,00
229	300	AMP	VITAMINA C (ÁCIDO ASCORBICO) INJ. 1G C/5ML	R\$ 1,0800		R\$ 0,7200	R\$ 0,8067	R\$ 242,00
230	600	CPR	VITAMINA D 5.000UI	R\$ 1,9000			R\$ 1,9000	R\$ 1.140,00
231	6000	CPR	VITAMINA D 1.000UI	R\$ 0,6800			R\$ 0,6800	R\$ 4.080,00
			TOTAL					R\$ 1.251.911,64

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M136M1208 375		Acebrofilina XAROPE 25Mg/5MI Infantil 120MI	Prati Donaduzzi	50	FR	5,000
M136M1209 674		Acebrofilina XAROPE 50Mg/5MI Adulto 120MI	Elofar	25	FR	8,800
M132M1191 375		Aciclovir DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GR	Prati Donaduzzi	100	TB	3,720
M104M1011 236		Acido Acetilsalicilico 100 Mg	Imec	1.000	CPR	0,040
M174M1546 225		Acido Tranexamico INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 M	Hipolabor	100	AMP	6,760
M112M2016 225		Adenosina INJETAVEL 3MG/ML (6MG) 02 ML	Hipolabor	50	AMP	18,400
M149M1275 225		Adrenalina INJETAVEL 01 Mg 01 MI	Hipolabor	100	AMP	3,000
M143M1242 410		Agua Bi-Destilada 10 MI	Samtec	200	AMP	0,278
M143M2046 410		Agua Bi-Destilada 20 MI	Samtec	200	AMP	0,518
M168M2339 886		Agua P/Injecao SF 0100 MI	Fresenius	80	FR	3,600
M162M2578 170		Ambroxol XAROPE 120 ML 15Mg/5MI INFANTIL	Farmace	60	FR	2,900
M162M2577 170		Ambroxol XAROPE 120 ML 30Mg/5MI ADULTO	Farmace	60	FR	2,900
M136M1211 225		Aminofilina 100 Mg	Hipolabor	500	CPR	0,124
M136M1210 170		Aminofilina INJETAVEL 24Mg/MI 10 MI	Farmace	100	AMP	1,640
M112M1062 197		Amiodarona 200 Mg	Geolab	500	CPR	1,100
M112M1060 225		Amiodarona INJETAVEL 050Mg/MI 3MI	Hipolabor	100	AMP	3,140
P104P1028 462		Amitriptilina 25 Mg (C1)	Teuto	100	CPR	0,044
M115M1072 198		Amoxicilina (500mg) + Clavulanato (125Mg)	GSK	30	CPR	1,518
M174M1650 198		Amoxicilina+Clavulanato ORAL 250+62,50Mg/5ml 100M	GSK	24	FR	25,924
M15M1080 375		Ampicilina 500 Mg	Prati Donaduzzi	840	CPR	0,600
M115M1079 063		Ampicilina INJETAVEL 1,0Gr (1000MG) S/Diluyente	Blau	100	AMP	5,500
M115M1081 375		Ampicilina ORAL Susp. 250Mg/5ML-50MG/ML 60 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	6,220
M149M1256 197		Anlodipino 05,0 Mg	Geolab	500	CPR	0,056
M121M1136 229		Atropina Sulfato INJETAVEL 0,500 Mg/MI 01MI	Hypofarma	100	AMP	1,100
M174M1615 198		Beclometasona 050 Mcg SPRAY NASAL 200 Doses	GSK	20	FR	32,080
M141M1235 119		Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M.	Cristalia	25	AMP	8,001
M101M1003 410		Bicarbonato Sodio 08,4% INJETAVEL 10 MI	Samtec	200	AMP	0,980
P106P1051 119		Biperideno INJETAVEL 05 Mg/MI 01MI (C1)	Cristalia	25	AMP	3,400
M113M1063 225		Brometo Ipratropio GOTAS 0,25 Mg/MI 20 MI	Hipolabor	200	FR	1,200
M136M1214 225		Bromidrato Fenoterol GOTAS 5 MG/MI 20ML	Hipolabor	200	FR	6,040
M165M1313 225		Bromoprida INJETAVEL 5Mg/MI 02 MI	Hipolabor	100	AMP	2,600
M149M1268 333		Captopril 25,0 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,102
P105P1040 333		Carbamazepina 200 Mg (C1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,220
M115M1088 050		Cefalotina INJETAVEL 1,0 Gr S/Diluyente Uso IM-IV	Biochimico	50	AMP	16,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M115M1907 167		Ceftriaxona INJETAVEL "SEM DILUENTE" 1,0 Gr IM/IV	Eurofarma	50	AMP	17,000
M128M1167 375		Cetoconazol 200 MG	Prati Donaduzzi	450	CPR	0,349
M128M1168 305		Cetoconazol CREME 20 MG/GR 30 Gr	Medley	1	TB	16,000
M104M2360 225		Butilbrometo Escopolamina GOTAS 10MG/ML 20MI	Hipolabor	200	FR	11,000
M104M1019 462		Butilbrometo Escopolamina INJETAVEL 20Mg/MI 01MI Teuto		6	AMP	1,767
M121M1134 333		Butilbrometo Escopolamina+Dipirona CPR 10Mg/250Mg	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,646
M104M1016 229		Butilbrometo Escopolamina+Dipirona INJ 05MI IM/IV	Hypofarma	50	AMP	2,200
M126M1148 473		Cetoprofeno INJETAVEL 050 MG/ML 02 MI Uso IM	União Química	50	AMP	2,240
M126M1613 119		Cetoprofeno INJETAVEL 100 MG/FRASCO Ampola Uso	Cristalia	50	AMP	5,500
M174M1421 290		Ciclobenzaprina Cloridrato 10 Mg	Melcon	30	CPR	0,311
M171M1732 055		Cilostazol 050 Mg	Biolab	30	CPR	0,700
M174M1451 055		Cilostazol 100 Mg	Biolab	30	CPR	0,860
M171M1370 333		Cinarizina 25 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,297
M171M1371 333		Cinarizina 75 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,416
M127M1734 197		Ciprofibrato 100 Mg	Geolab	500	CPR	0,550
M114M1860 246		Ciprofloxacino INJET Bolsa SF 2Mg/MI (200MG) 100ML	Isofarma	60	FR	50,000
P104P1122 584		Citalopram 20 Mg (C1)	Torrent	28	CPR	0,380
P104P1031 152		Clomipramina 25 Mg (C1)	E.M.S	20	CPR	1,646
P102P1024 197		Clonazepam GOTAS 2,50MG/ML 20 ML (B1)	Geolab	50	FR	3,800
M174M1562 065		Clonidina 0,150 Mg	Boehringer	30	CPR	0,455
M110M1821 002		Clopidogrel Bissulfato 75 Mg	Aurobindo	30	CPR	0,917
M167M1316 410		Cloreto Potassio INJETAVEL 19,1% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,352
M167M1318 410		Cloreto Sodio INJETAVEL 0,90% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,318
M167M1320 410		Cloreto Sodio INJETAVEL 20% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,318
P110P1062 229		Clorpromazina INJETAVEL 25 Mg 05 MI IM (C1)	Hypofarma	50	AMP	2,000
P100P1130 119		Codeína 30,0 Mg (C1)	Cristalia	30	CPR	2,080
M138M1309 119		Colagenase C/Cloranfenicol 30 Gr (Kollagenase)	Cristalia	10	TB	26,000
M154M1287 486		Complexo (Vitamina) B Comprimido (B1,B2,B3,B5,B6)	Vitamed	500	CPR	0,056
M154M1289 229		Complexo (Vitamina) B INJETAVEL 2 MI	Hypofarma	100	AMP	1,400
M174M1461 473		Deslanosideo INJETAVEL 0,4MG (0,2MG/ML) 02 ML	União Química	50	AMP	2,720
M140M2523 170		Dexametasona ELIXIR 0,1MG/ML 120 MI	Farmace	60	FR	2,600
M140M1231 170		Dexametasona INJETAVEL 04 Mg 2,5 MI	Farmace	100	AMP	1,200
P111P1071 623		Diazepam 05 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,112

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P111P1080	418	Diazepam INJETAVEL 10MG (5MG/ML) 02 MI (B1)	Santisa	100	AMP	1,080
M126M1152	097	Diclofenaco Dietilamonio GEL 11,6Mg/Gr 60 GR	Cimed	60	TB	5,400
M126M1155	170	Diclofenaco SODICO INJETAVEL 75Mg 03MI (25MG/ML)	Farmace	100	AMP	1,100
M163M1303	333	Dimenidrinato 25Mg+Piridoxina 05Mg GOTAS 20ML	NeoQuimica-Brainfarma	1	FR	5,380
M163M1304	473	Dimenidrinato+Piridoxina INJETA 50Mg/MI 01ML B6 IM	União Química	50	AMP	2,200
M123M2993	375	Dimeticona (Simeticona) GOTAS 075 Mg/ML 15 MI	Prati Donaduzzi	200	FR	3,100
M176M1423	055	Diosmina 450 Mg + Hesperidina 050 Mg	Biolab	60	CPR	0,760
M104M1025	170	Dipirona Sodica GOTAS 500Mg/ML 10 MI	Farmace	100	FR	1,200
M104M1023	418	Dipirona Sodica INJETAVEL 500Mg/MI 02 MI	Santisa	100	AMP	0,960
P105P1138	681	Divalproato Sodio 250 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	0,701
P105P1139	681	Divalproato Sodio 500 Mg (C1)	Zydus	20	CPR	1,080
M174M1592	229	Dobutamina INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 ML	Hypofarma	10	AMP	14,500
P106P1236	411	Donepezila Cloridrato 10 Mg (C1)	Sandoz	30	CPR	3,120
M149M1273	473	Dopamina INJETAVEL 05MG/MI 10 MI	União Química	50	AMP	2,560
M176M2743	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 20MG/0,2 ML	Eurofarma	6	FR	30,000
M176M1842	167	Enoxaparina Sodica INJETAVEL S.C. 40MG/0,4 ML	Eurofarma	6	FR	33,717
P104P1171	197	Escitalopram Oxalato 10 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,600
M149M1274	473	Etilefrina INJETAVEL 10 Mg/MI 1 MI	União Química	6	AMP	1,910
P105P1043	225	Fenitoina INJETAVEL 50MG/MI 05 MI (C1)	Hipolabor	100	AMP	3,650
P105P1047	119	Fenobarbital INJETAVEL 100Mg/MI 2 ML IM-IV (C1)	Cristalia	25	AMP	3,246
M127M1850	883	Fenofibrato 200 Mg	Nova Química	30	CPR	2,880
P101P1157	473	Fentanila Citrato INJET 78,5MCG-50MCG/ML 02MI A1	Uniao Química	50	AMP	2,427
M108M2270	394	Fexofenadina 120 MG	Ranbaxy	10	CPR	2,848
M172M1381	225	Fitomenadiona 10 MG/ML 1MI - INTRA-MUSCULAR I.M.	Hipolabor	50	AMP	2,000
P114P1092	225	Flumazenil INJETAVEL 0,1Mg/MI 05 MI (C1)	Hipolabor	5	AMP	12,800
P104P1033	365	Fluoxetina 20 Mg (C1)	Pharlab	30	CPR	0,120
M144M1248	418	Furosemida INJETAVEL 20 Mg 02 MI	Santisa	100	AMP	0,960
P105P1212	375	Gabapentina 300 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,801
M115M1107	229	Gentamicina INJETAVEL 080MG/2ML 02ML Uso IM-IV	Hypofarma	100	AMP	1,300
M168M1790	253	Glicerina Sist Fechado 12% 0500 MI	JP	20	FR	7,720
M151M1282	410	Glicose Hipertonica INJETAVEL 25% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,352
M151M1283	410	Glicose Hipertonica INJETAVEL 50% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,378
P110P1065	229	Haloperidol INJETAVEL 05 Mg 01 MI I.M. (C1)	Hypofarma	50	AMP	1,880
P114P1098	119	Haloperidol INJETAVEL DECANO 70,52-50Mg/MI 1MI IM	Cristalia	25	AMP	10,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M117M1116 119		Heparina INJETAVEL 5000UI/0,25MI Uso SUBCUTANEA	Cristalia	25	AMP	8,084
M117M1115 119		Heparina INJETAVEL 5000UI/ML 5MI Uso I.V.	Cristalia	25	AMP	40,800
M149M1597 119		Hidralazina INJETAVEL 20 Mg 01 MI (Nepresol)	Cristalia	50	AMP	8,480
M141M1238 473		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 100 Mg	União Química	50	AMP	4,600
M141M1239 473		Hidrocortisona INJETAVEL Succinato Sodico 500 Mg	União Química	50	AMP	9,840
M174M1837 063		Hidroxido Ferrico INJ 20MG/ML 05MI IV (Noripurum)	Blau	5	AMP	12,044
M104M1021 375		Ibuprofeno 600 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,356
M174M1415 328		Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/MI 30 MI	Natulab	100	FR	1,800
M159M2120 486		Isoflavona Extrato 150 Mg Equivalente 60 Mg	Vitamed	60	CPR	1,190
M171M1373 038		Isossorbida 05 Mg Sublingual (MONIDRATO)	Baldacci	30	CPR	0,709
M114M1938 246		Levofloxacina INJETAVEL Bolsa SF 5MG/ML 100 ML	Isofarma	60	FR	34,000
M114M1593 375		Levofloxacina 500 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	1,145
P110P1068 119		Levomepromazina GOTAS 4% 20 MI (C1)	Cristalia	10	FR	15,400
M153M1670 825		Levotiroxina Sodica 075 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,339
M153M1753 825		Levotiroxina Sodica 150 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,448
M105M1036 365		Lidocaina GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	Pharlab	100	TB	4,400
M105M1033 229		Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	4,420
M174M1516 333		Loperamida Cloridrato 2 Mg	NeoQuímica-Brainfarma	200	CPR	0,264
M149M1395 197		Losartana 050 Mg	Geolab	450	CPR	0,130
M124M1144 328		Mebendazol SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	Natulab	50	FR	1,820
M174M1477 365		Meloxicam 15,0 Mg	Pharlab	500	CPR	0,180
P106P1158 375		Memantina 10 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,541
M149M1279 420A		Metildopa 250 Mg	Sanval	20	CPR	0,800
M120M1131 046		Metoclopramida 10 Mg	Belfar	20	CPR	0,160
M120M1133 309		Metoclopramida GOTAS 04MG/ML 10 MI (Fb)	Medquímica	1	FR	2,160
M120M1132 246		Metoclopramida INJETAVEL 10MG 02 MI (5MG/ML)	Isofarma	240	AMP	0,694
M149M1739 192		Metoprolol - SUCCINATO - 050 Mg	Accord	30	CPR	1,421
M149M2139 192		Metoprolol - SUCCINATO - 100 Mg	Accord	30	CPR	2,327
M174M1618 119		Metoprolol INJETAVEL 1MG 5 ML - TARTARATO	Cristalia	10	AMP	44,000
M168M1485 886		Metronidazol INJETAVEL SF 5Mg/ML 100MI	Fresenius	80	FR	4,380
P109P1058 473		Midazolam INJETAVEL 5MG/ML (15MG) 03 ML (B1)	União Química	50	AMP	3,160
P100P1004 119		Morfina INJETAVEL 10,0 Mg/MI 01MI (A1)	Cristalia	50	AMP	6,001
M156M2732 375		Neomicina+Bacitracina 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 G	Prati Donaduzzi	200	TB	4,340
M171M1378 197		Nifedipina 10 Mg	Geolab	450	CPR	0,050

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M171M1379 197		Nifedipina 20 Mg	Geolab	450	CPR	0,116
M126M1158 375		Nimesulida 100 Mg	Prati Donaduzzi	350	CPR	0,110
M171M1369 487		Nimodipina 30 Mg	Vitapan-Vitamedic	30	CPR	0,353
M128M2473 375		Nistatina VAGINAL Creme c/14 Aplic.60GR 25000UI/GR	Prati Donaduzzi	50	TB	8,400
M171M2338 119		Nitroglicerina INJETAVEL 05 Mg/ml 05 MI IV	Cristalia	10	AMP	51,600
M149M2286 229		Nitroprussiato Sodio INJETAVEL 50 MG 02 MI	Hypofarma	1	AMP	18,820
M149M1276 229		Norepinefrina INJETAVEL 2Mg 4MI IV (4Mg Base)	Hypofarma	50	AMP	3,500
M157M1294 309		Norfloxacino 400 Mg	Medquimica	420	CPR	0,460
M161M1299 236		Oleo Mineral 100 MI	Imec	50	FR	3,200
M131M1188 197		Omeprazol 20 Mg	Geolab	490	CAP	0,110
M131M1664 063		Omeprazol INJETAVEL 40 MG/ML 10 MI	Blau	20	AMP	11,500
M174M2328 229		Ondansetrona INJETAVEL 4MG (2MG/ML) 02ML	Hypofarma	50	AMP	1,840
M174M1634 025		Oxibutinina 5 Mg	Apsen	60	CPR	1,368
M174M1539 375		Pantoprazol 20 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	0,230
M131M1189 375		Pantoprazol 40 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	0,370
M104M1029 375		Paracetamol 750 Mg	Prati Donaduzzi	480	CPR	0,197
M104M1905 170		Paracetamol GOTAS 200 MG/ML 15 MI	Farmace	100	FR	1,500
P104P1038 681		Paroxetina 20 Mg (C1)	Zydus	30	CPR	0,367
M115M1111 462		Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 1.200.000UI S/Dil	Teuto	50	AMP	12,000
M174M1696 063		Penicilina INJETAVEL G-Potassica 5.000.000 UI	Blau	50	AMP	15,900
M110M1053 473		Pentoxifilina 400 Mg	União Química	20	UND	1,180
P100P1009 473		Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)	Uniao Química	25	AMP	3,280
M140M2656 225		Prednisolona Solução Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 060ML	Hipolabor	50	FR	5,400
M108M1048 420		Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02MI	Sanval	100	AMP	2,900
M171M1458 593		Propatilnitrato 10 Mg	D.Sankyo	50	CPR	0,811
P114P1339 119		Propofol INJETAVEL 10 MG/ML 20 MI (C1)	Cristalia	10	AMP	26,000
P107P1192 197		Quetiapina 025 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	0,520
P107P1238 197		Quetiapina 100 Mg (C1)	Geolab	30	CPR	1,000
M174M1411 603		Retinol+Aminoacidos+Metionina+Cloranfenicol 3,5 GR	Latinofarma-Cristalia	1	TB	16,000
P110P1069 119		Risperidona 01 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,460
P110P1070 119		Risperidona 02 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,540
M174M1919 394		Rosuvastatina Calcica 20 Mg	Ranbaxy	30	CPR	1,589
M174M2015 333		Saccharomuces Boulardii 200MG Sacle1G	NeoQuimica-Brainfarma	4	ENV	3,880
M136M1217 198		Salbutamol AEROSOL 100Mcg 200 Doses + Adaptador	GSK	100	FR	12,623
M136M2615 375		Salbutamol XAROPE 2Mg/5MI (0,4Mg/MI) 120 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	1,930

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P104P1039	584A	Sertralina 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,299
M168M1932	173	Soro Fisiologico 0,9% 0100 MI Tampa Bico Gotejador	Farmax-Amaral	72	FR	2,000
M168M1789	253	Soro Manitol INJETAVEL SF 20% 0250 MI	JP	40	FR	7,860
M106M2766	375	Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 030 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	6,000
M174M1566	410	Sulfato Magnésio INJETAVEL 10% 10 MI	Samtec	200	AMP	0,670
M109M1050	246	Sulfato Magnésio INJETAVEL 50% 10 MI	Isofarma	200	AMP	8,200
M158M2058	473	Suxametonio INJETAVEL 100 Mg Pós/Diluyente IM-IV	União Química	1	AMP	22,000
M136M1218	225	Terbutalina Sulfato INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MI	Hipolabor	100	AMP	2,650
P112P1016	015	Tetracaina+Fenilefrina 1%/0,1% COLIRIO 10MI (C1)	Allergan	1	FR	14,760
M174M1494	473	Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 MI	União Química	1	FR	2,400
P114P1111	119	Topiramato 025 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	0,600
P114P1087	681	Topiramato 050 Mg (C1)	Zydus	60	CPR	0,329
P114P1204	119	Topiramato 100 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	1,600
P100P1005	119	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Cristalia	10	CPR	1,540
P100P1187	119	Tramadol 100,0 Mg CPR (C1) - RETARD	Cristalia	10	CPR	4,000
P100P1008	473	Tramadol INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,560
P100P1007	473	Tramadol INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,680
M174M2675	055	Vasopressina INJETAVEL 20U/ML 01 MI	Biolab	10	AMP	36,860
P104P1148	129	Venlafaxina 075,0 Mg (C1)	Delta-Cellera	30	CPR	1,029
P104P1176	129	Venlafaxina 150,0 Mg (C1)	Delta-Cellera	30	CPR	2,008
M100M1001	328	Vitamina "C" GOTAS 200Mg/MI 20MI (Acido Ascorbico)	Natulab	50	FR	2,040
M100M1002	229	Vitamina "C" INJET 100Mg/MI 05MI (Acido Ascorbico)	Hypofarma	100	AMP	1,080
M158M3045	023	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 01.000UI (Colecalciferol)	Althaia	30	CPR	0,680
M158M3158	023	Vitamina "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (Colecalciferol)	Althaia	30	CPR	1,900
M172M1385	420	Vitamina A (3000UI) + D (800UI) 10 ML	Sanval	50	FR	4,200

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
---------	-----	-----------	--------------------	-------------------	------	--------------

ATENÇÃO !!!

Obs: O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque, existindo possibilidade de não possuir o saldo necessário em caso de pedido, o presente não garante entrega imediata.

Condições de Fornecimento:

Pagamento A Combinar

Prazo Entrega Imediata (CONFIRMAR ESTOQUE)

Frete Incluso (VER FATURAMENTO MÍNIMO)

Validade Proposta 60 (sessenta) dias

Sendo o que temos a oferecer para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Atenciosamente,

Mariane

Rio do Sul (SC),

24 de Fevereiro de 2020

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
Fone (54) 3523-2600
vendas@dimaster.com.br

60

PRÉVIA LICITATÓRIA Nº 0011605

DATA DE ENVIO: 16/03/2020
MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
STATUS: **Respondido**
OBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE
Prefeitura Municipal de General Carneiro
- PR
75.687.681/0001-07
Telefone: (42) 0355-2211

ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BETAMETASONA INJETAVEL 5+2MG 1ML	AMP	900	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,4000	R\$ 5.760,0000
BEZAFIBRATO RETARD 400MG COMPRIMIDO	CPR	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,2000	R\$ 38.400,0000
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	12600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0400	R\$ 504,0000
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO C11	CPR	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4000	R\$ 2.400,0000
OCITOCINA INJETAVEL 5UI/ML 1ML	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7600	R\$ 528,0000
TOTAL DO ORÇAMENTO						R\$ 47.592,0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS

sms@generalcarneiro.pr.gov.br

De: Juliano de lacerda <juliano.promefarma@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 16 de março de 2020 14:00
Para: sms@generalcarneiro.pr.gov.br
Assunto: Orçamento estimado de medicamentos - Município de General Carneiro/PR

Boa Tarde Ivonei

Segue orçamento:

31	900 AMP	BETAMETASONA ACETATO (3mg) + FOSFATO DISSODICO (3mg) – INJ C/1ML	R\$ 6,00
105	600 AMP	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 20+2.500MG/5ML AMPOLA C/5ML	R\$ 1,50
106	4000 FRAS	ESCOPOLAMINA (BULTIBROMETO DE) + DIPIRONA 6,67MG+333,4MG FRASCO GOTAS C/ 10ML OU MAIS	R\$ 6,50
122	200 AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% COM 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$ 1,70
176	300 AMP	OXITOCINA 5UI/ML SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 1,60
199	6000 CPR	Rivaroxabana 10MG	R\$ 7,00
200	12000 CPR	Rivaroxabana 20MG	R\$ 7,00
212	180 BISN	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5MG+250UI/G POMADA DERMATOLOGICA 15G	R\$ 1,80
230	400 FRAS	VITAMINA A+D GTS 50.000UI+10.000UI FRASCO C/ 15ML OU MAIS	R\$ 5,40

Os demais itens não comercializamos.

Att

Juliano de Lacerda

Promotor de Vendas

Público PR/SC

E-mail - juliano.promefarma@hotmail.com

Celular /Whatsapp (41) 99637-9108

Skype Juliano - Promefarma

Web www.promefarma.com.br



Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

CNPJ.: 81.706.251/0001-98

sms@generalcarneiro.pr.gov.br

De: Prefeitura Municipal de Paulo Frontin <licitapaulofrontin@hotmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 10:58
Para: sms@generalcarneiro.pr.gov.br
Assunto: Ata - Paulo Frontin/PR
Anexos: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PREGÃO 12 MEDICAMENTO.pdf

Bom dia

Conforme solicitado, segue em anexo

Att

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 12

LICITACAO Nº 21/2019

No dia 10 de setembro de 2019, compareceram, de um lado a(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO FRONTIN, Estado de PARANÁ, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº. 77.007.474/0001-90, com sede administrativa localizada na RUA RUI BARBOSA, 204, bairro CENTRO, CEP nº. 84635-000, nesta cidade de Paulo Frontin/PR, representado pelo PREFEITO MUNICIPAL, o Sr. ANTONIO GILBERTO GRUBA, inscrito no CPF sob o nº. 528.892.629-87, doravante denominada ADMINISTRAÇÃO, e as empresas abaixo qualificadas, doravante denominadas DETENTORAS DA ATA, que firmam a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS de acordo com o resultado do julgamento da licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº. 12/2019 PROCESSO Nº 21/2019, que selecionou a proposta mais vantajosa para a Administração Pública, objetivando o (a) AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, em conformidade com as especificações constantes no Edital.

Abaixo segue os licitantes que participaram da licitação e que tiveram itens vencedores:

MATROMED MATERIAL MÉDICO, ALTERMED MATERIAL MEDICO, DONTOMEDI PRODUTOS, STOKMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, LA DALLA PORTA JUNIOR, MULTIHOSP COMERCIAL, MEDEFE PRODUTOS MEDICOS.

As empresas DETENTORAS DA ATA dos itens resolvem firmar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS de acordo com o resultado da licitação decorrente do processo e licitação acima especificados, regido pela Lei Federal nº. 10.520/02, subsidiariamente pela Lei de Licitações nº. 8.666/93, bem como pelos Decretos Municipais nº. 002/2007 (pregão) e nº. 010/2013 (Registro de Preços) e, pelas condições do edital, termos da proposta, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente termo tem por objetivo e finalidade de constituir o sistema, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, em conformidade com as especificações constantes no Edital, nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e demais documentos e Atas do Processo e Licitação acima descritos, os quais integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do presente Registro de Preços.

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar contratações com os respectivos fornecedores ou a contratar a totalidade dos bens registrados, sendo-lhe facultada a utilização de outros meios permitidos pela legislação relativa às licitações, sem cabimento de recurso, sendo assegurado ao beneficiário do registro de preços preferência em igualdade de condições.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO

2.1. O preço unitário para fornecimento do objeto de registro será o de MENOR PREÇO, inscrito na Ata do Processo e Licitação descritos acima e de acordo com a ordem de classificação das respectivas propostas que integram este instrumento, independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro, conforme segue:

STOKMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
13	2,00	CX	CARGUT CROMADO, N.º 0, DE 75CM, COM AGULHA 1/2 - 3,5 OU 4,0CM CAIXA C/ 24 ENVELOPES	TECHNOFIO	80,32	160,64
14	2,00	CX	CATGUT CROMADO, N.º 1-0, DE 75M, COM AGULHA 1/2 - 3,5 OU 4,0CM CAIXA C/ 24 ENVELOPES	TECHNOFIO	80,32	160,64
15	2,00	CX	CATGUT CROMADO, N.º 2-0, DE 75CM, COM AGULHA 1/2 - 3,5 OU 4,0CM CAIXA C/ 24 ENVELOPES	TECHNOFIO	80,32	160,64
16	3,00	CX	CATGUT CROMADO, N.º 3-0, DE 75CM, COM AGULHA 1/2 - 3,5 OU 4,0CM CAIXA C/ 24 ENVELOPES	TECHNOFIO	81,52	244,56
17	5,00	CX	CATGUT SIMPLES, N.º 0, DE 75CM, COM AGULHA 1/2 - 3,5 - 4,0CM CAIXA C/ 24	TECHNOFIO	80,32	401,60

			ABERTO, INFANTIL, CERCA DE 100ML, ADESIVO HIPOALERGÊNICO, EMBALAGEM INDIVIDUAL			
267	50,00	U	FRASCO COLETOR PARA EXAME, PLÁSTICO, COM ESPÁTULA, DESCARTÁVEL, 80ML, C/ SOLUÇÃO P/ FEZES, NÃO ESTÉRIL	Cral	0,27	13,50
268	500,00	U	FRASCO COLETOR PARA EXAME, POLIETILENO CRISTAL, DESCARTÁVEL, 80ML, COM TAMPAROSQUEADA, ESTÉRIL	Cral	0,33	165,00
273	40,00	U	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE HASTE FLEXIVEL	Bioland	10,01	400,40
274	10,00	U	TERMOMETRO DIGITAL COM TEMPERATURA INTERNO/EXTERNO, MAX MIN	Incoterm	56,04	560,40
275	10,00	U	Termohigrometro.	Incoterm	66,72	667,20
276	20,00	U	GARROTE PARA PUNÇÕES TIPO FREE HAND	Grupo Labor Import	9,61	192,20
280	50,00	U	CAIXA PORTA-LÂMINAS DE 2,8CM X 8,4CM, COM 1 LÂMINA DE VIDRO DE 2,5CM X 7,5CM E 1MM DE ESPESSURA PARA COLETA DE PAPANICOLAU	J Prolab	12,00	600,00
282	2,00	U	TUBO DE LÁTEX NATURAL NUMERO 200, 15 METROS. PACOTE	G.L.	16,50	33,00
285	72,00	L	PVPI DEGERMANTE 1.000 ML L	Vic Pharma	21,49	1.547,28
286	120,00	L	SABONETE LÍQUIDO ANTISÉPTICO SEM CLORIXIDINA 1.000ML	Vic Pharma	5,64	676,80
287	72,00	L	PVPI TÓPICO 1.000ML	Vic Pharma	16,02	1.153,44
288	48,00	L	SABONETE ANTISÉPTICO, LÍQUIDO CREMOSO, À BASE DE ÁCIDO LÁCTICO 1.000ML	Vic Pharma	10,04	481,92
292	50,00	GL	DESINFETANTE HOSPITALAR PARA ARTIGOS SEMI-CRÍTICOS-GALÃO 5L	Vic Pharma	29,39	1.469,50
293	10,00	L	DETERGENTE ENZIMATICO 1 L	Kelldrin	16,83	168,30
294	50,00	L	DESINFETANTE, À BASE DE QUATENÁRIO DE AMÔNIO, CLORETO ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO +TENSIOATIVOS, SOLUÇÃO CONCENTRADA, TEOR ATIVO EM TORNO DE 50%, SOLUÇÃO AQUOSA, COM AROMA 1L	Vic Pharma	9,95	497,50
295	40,00	GL	DETERGENTE ENZIMÁTICO, A BASE DE AMILASE, PROTEASE E LIPASE 5L	Kelldrin	77,47	3.098,80
296	96,00	L	HIPOCLORITO 2,5% (SODA CLORADA) 1L	VIC PHARMA	8,01	768,96
297	150,00	L	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1 %	VIC PHARMA	4,01	601,50
298	24,00	L	Clorexidina degermante 2% -1000ml	Vic Pharma	13,36	320,64
299	50,00	GL	ÁGUA DESTILADA DE 5L (PARA AUTOCLAVE)	Vic Pharma	12,08	604,00
300	100,00	L	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1,000 ML	Farmax-Amaral	4,01	401,00
301	5,00	L	BENZINA RETIFICADA 1,000 ML	Vic Pharma	24,28	121,40
302	100,00	U	ESCOVA DEGERMAÇÃO, COM PVP À 10% IODADO À 1%, ESTÉRIL, DESCARTÁVELESCOVA DEGERMAÇÃO, COM PVP À 10% IODADO À 1%, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	Vic Pharma	2,05	205,00
303	2,00	L	ETER FRASCO 1L	Vic Pharma	22,75	45,50
304	2,00	L	FORMOL 10 %	Ricie-Wirath-Miyuki	12,01	24,02
305	15,00	GL	GEL PARA ULTRASSOM GALÃO DE 5L	Carbogel	20,01	300,15
306	48,00	L	VASELINA LIQ. 1000 ML	Vic Pharma	21,65	1.039,20
314	200,00	FO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRITOR 20ML - BR 1269843	Hypofarma	2,94	588,00
315	50,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 100/5G - GELEIA - 30G - BR 0269846	Pharlab	2,93	146,50
316	10,00	FO	COLIRIO ANESTÉSICO FR - BR 0396853	Allergan	7,97	79,70
319	50,00	U	AMICACINA SULFATO 50 MG/ML - AMPOLA DE 2 MLAMICACINA SULFATO 50 MG/ML - AMPOLA DE 2 ML - BR 0268383	Teuto	0,67	33,50
320	100,00	U	CEFAZOLINA 1G INJETÁVEL - BR 0442693	Biochimico	12,67	1.267,00
321	50,00	U	METRONIDAZOL 500 MG/100ML SOLUÇÃO INJ. - BR 0288636	Fresenius	2,40	120,00
322	100,00	U	VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL - BR 0268540	União Quimica	3,20	320,00
323	1.000,00	U	Ampicilina 1gr injetável - BR 0268207	Teuto	2,74	2.740,00
324	500,00	U	AMPICILINA 500MG - INJETÁVEL - BR	Teuto	2,16	1.080,00

(66)

			0267515			
325	600,00	U	CEFALOTINA 1GR - INJETÁVEL - BR 0268228	Biochimico	5,88	3.528,00
326	1.500,00	U	Ceftriaxona 1gr. IM/IV - BR 0442701	Eurofarma	9,41	14.115,00
327	100,00	U	CLORANFENICOL 1G - INJETÁVEL - BR 0335100	BLAU	6,01	601,00
328	100,00	U	Gentamicina 40 mg ml inj. - BR 0268256	Santisa	1,04	104,00
329	1.000,00	U	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. - BR 0269759	Hypofarma	0,78	780,00
330	20,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30G 0,6 UI/G - 0,01G 15G TUBO - BR 0270494	Cristalia	13,45	269,00
331	600,00	U	NEOMICINA + BACITRACINA - 10 G. POMADA - BR 0273167	Prati Donaduzzi	1,78	1.068,00
341	8,00	U	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MG INJ 2ML - BR 0266827	Csl Behring	283,75	2.270,00
342	6,00	FO	VITELINATO DE PRATA 10% (ARGIROL) - BR 0267732	ALLERGAN	10,50	63,00
343	100,00	U	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj. - BR 0268264	União Quimica	1,53	153,00
344	600,00	U	Ocitocina 5 UI 1 ml. inj. - BR 0268277	União Quimica	1,49	894,00
350	500,00	U	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINACIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, 2,5 MG/ML + 2MG/ML + 100MG/ML + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA I COM VITAMINAS, AMPOLA II COM DEXAMETASONA - BR 0436403	Ativus-Arese	7,61	3.805,00
351	1.000,00	U	Fosfato Dissódio de Dexametasona 0,4mg/ml ampola de 2,5ml - 0292427	Farmace	0,78	780,00
352	200,00	U	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp. - BR 0342135	União Quimica	3,07	614,00
353	600,00	U	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. - BR 0342134	União Quimica	6,57	3.942,00
354	100,00	U	Ácido tranexâmico 50 mg/ml ampola. - BR 0327566	Hipolabor	4,47	447,00
355	10,00	U	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 SERINGA PRÉ-ENCHIDA - BR 0448982	Eurofarma	21,13	211,30
356	20,00	U	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj. - BR 0272796	Cristalia	21,13	422,60
357	200,00	U	Heparina Sódica Subcutânea 5000UI 0,25 ML - BR 0342738	Cristalia	5,35	1.070,00
364	200,00	U	AMIODARONA 50/ML AMP. 3ML INJ. - BR 0271710	Hipolabor	1,94	388,00
365	240,00	U	CARVÃO ATIVADO, 250 MG comprimido - BR 0434505	Uniao Quimica	1,13	271,20
366	200,00	U	Etilefrina 10 mg/ml ampola - BR 0272198	União Quimica	1,15	230,00
367	100,00	U	FOSFATO DE SODIO ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% FOSFATO DIBÁSICO 6%FRASCO - BR 0267328	Natulab	4,64	464,00
368	800,00	U	Furosemida 10 mg ml. inj. - BR 0267666	Santisa	0,59	472,00
369	800,00	U	Prometazina 50 mg - 2 ml - inj. - BR 0267769	Sanval	1,79	1.432,00
370	120,00	U	ISOSSORBIDA 5 mg sublingual. - BR 0273395	Baldacci	0,43	51,60
377	100,00	U	CLORPROMAZINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, IM/EV. - BR 0268069	Hypofarma	1,07	107,00
378	1.000,00	U	Diazepam 10mg/ 2ML - injetável. - BR 0395147	Santisa	0,72	720,00
379	300,00	U	EPINEFRINA 1 MG/ML ampola - BR 0268255	Hipolabor	2,01	603,00
380	100,00	U	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML - BR 0267107	Hipolabor	2,48	248,00
381	100,00	U	FENOBARBITAL INJETÁVEL 200MG/1ML - BR 0300722	Teuto	1,41	141,00
382	200,00	U	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. - BR 0292196	Hypofarma	1,20	240,00
383	100,00	U	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML - BR 0292194	Uniao Quimica	7,74	774,00
384	50,00	U	MORFINA 1 MG/ML - ampola - BR 0304870	Cristalia	6,01	300,50
385	200,00	U	MORFINA 10MG/ML AMPOLA - BR 0271386	Cristalia	3,74	748,00
386	240,00	U	MORFINA 10 MG COMP - BR 0271394	Cristalia	0,71	170,40
387	400,00	U	PETIDINA 25 MG/2ML ampolas. BR 0272329	Uniao Quimica	2,20	880,00
388	20,00	FO	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS - BR 0292380	NeoQuimica-Brainfarm	16,04	320,80
389	1.200,00	U	Tramadol 100mg - 2ml - injetável - BR 0292382	Uniao Quimica	1,11	1.332,00
390	100,00	U	ADENOSINA 6 MG, AMPOLA DE 2 ML. - BR 0278281	Hipolabor	10,02	1.002,00
391	300,00	U	Sulfato de atropina 0,50mg/ml - BR 0277934	Hypofarma	0,74	222,00
397	600,00	U	Penicilina Benzatina 1.200.000 UI c/diluente - BR 0270612	Teuto	8,29	4.974,00

398	200,00	U	Penicilina Benzatina 600.000 UI c/diluyente - BR 0270613	Teuto	7,09	1.418,00
399	100,00	U	Penicilina G.Procaína/Potássica 400.000 UI c/diluyente - BR 0270614	Blau	4,94	494,00
400	100,00	U	FERRIPOLIMALTOSE 100 mg ampola - BR 0448617	Blau	7,44	744,00
401	300,00	U	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EQUIVALENTE A 20MG/ML DE FERRO III, USO ENDOVENOSO, NA FORMA DE COMPLEXO COLOIDAL SACARATO - BR 0448616	Blau	7,44	2.232,00
402	120,00	U	Vitamina C - injetável - 100mg/ml- BR 0271687	Farmace	0,73	87,60
403	1.500,00	U	VITAMINAS DO COMPLEXO B,B1+B2+B3+B5+B6, SOL INJE AMPOLA DE 2ML - BR 0368499	Hypofarma	0,93	1.395,00
404	200,00	U	Vitamina K 10 mg - 1 ml inj. (FITOMENADIONA) - BR 0292399	Hipolabor	1,26	252,00
405	10,00	TB	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI+AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG + CLORACETATO DE RETINOL 10.000 UI+AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG + CLORANFENICOL 5 MG, POMADA 3,5G. - BR 0274918	Latinofarma	10,62	106,20
Total						99.205,48

67

LA DALLA PORTA JUNIOR

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
40	200,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 14 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	POLYON	0,67	134,00
41	200,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 16 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	HEALCATH	0,57	114,00
42	600,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 18 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	HEALCATH	0,57	342,00
43	1.200,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 20 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	HEALCATH	0,57	684,00
44	1.200,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 22 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	HEALCATH	0,57	684,00
45	700,00	U	Cateter intravenoso periférico de teflow n.º 24 cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirurgico, estéril.	HEALCATH	0,64	448,00
131	160,00	U	Esparadrapo impermeáveis, medindo 10 cm de largura por 4,5 m de comprimento, cor branca, confeccionado com tecido 100% algodão, facilidade no rasgo, resina acrílica e adesiva de borracha natural, com exelente adesão, isento de sujidades, enrolado em carretel, em embalagens com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério	MISSNER ADPELE	5,08	812,80

(68)

			formato anatômico.			
271	4,00	U	ESTETOSCÓPIO NEONATAL, POSSUI OLIVAS COM FORMATO ANATÔMICOFEITAS DE BORRACHA MACIA E ANTI-ALÉRGICA	ACCUMED	23,51	94,04
272	10,00	U	ESTETOSCÓPIO infantil, possui olivas com formato anatômico.	ACCUMED	14,17	141,70
					Total	46.292,95

METROMED - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
93	600,00	U	Sonda nasogástrica curta n° 06	Biosani/Nasogástrica	0,49	294,00
94	600,00	U	Sonda nasogástrica curta n° 08	Biosani/Nasogástrica	0,49	294,00
95	40,00	U	Sonda nasogástrica curta n° 10	Biosani/Nasogástrica	0,50	20,00
96	40,00	U	Sonda nasogástrica curta n°12	Biosani/Nasogástrica	0,52	20,80
97	40,00	U	Sonda nasogástrica curta n°14	Biosani/Nasogástrica	0,53	21,20
98	40,00	U	Sonda nasogástrica curta n°16	Biosani/Nasogástrica	0,55	22,00
99	40,00	U	Sonda nasogástrica curta n° 18	Biosani/Nasogástrica	0,58	23,20
100	30,00	U	Sonda nasogástrica longa n.º 10.	Biosani/Nasogástrica	0,64	19,20
101	30,00	U	Sonda nasogástrica longa n.º 12	Biosani/Nasogástrica	0,68	20,40
102	30,00	U	Sonda nasogástrica longa n.º 14	Biosani/Nasogástrica	0,78	23,40
103	30,00	U	Sonda nasogastrica longa n° 08	Biosani/Nasogástrica	0,59	17,70
104	30,00	U	Sonda nasogástrica LONGA N° 16	Biosani/Nasogástrica	1,01	30,30
105	30,00	U	Sonda nasogastrica longa n° 18	Biosani/Nasogástrica	1,01	30,30
106	30,00	U	Sonda nasogástrica LONGA N° 6	Biosani/Nasogástrica	0,58	17,40
107	30,00	U	SONDA URETRAL N.º04	Biosani / Uretral	0,40	12,00
108	30,00	U	Sonda uretral n.º 06	Biosani / Uretral	0,41	12,30
109	30,00	U	Sonda uretral n.º 08	Biosani / Uretral	0,41	12,30
110	30,00	U	Sonda uretral n.º 10	Biosani / Uretral	0,42	12,60
111	30,00	U	Sonda uretral n.º 12	Biosani / Uretral	0,42	12,60
112	30,00	U	Sonda uretral n.º 14	Biosani / Uretral	0,45	13,50
113	30,00	U	Sonda uretral n.º 16	Biosani / Uretral	0,48	14,40
114	30,00	U	Sonda uretral n.º 18	Biosani / Uretral	0,50	15,00
281	1,00	U	OFTALMOSCÓPIO (PARA TESTE DE OLHINHO)	MD / Omni 3000	620,00	620,00
284	2,00	U	TERMOMETRO INFRAVERMELHO ST - TEMPERATURA, MEDIÇÕES PRECISAS SEM CONTATO, MIRA LASER, FUNÇÃO °C/°F; INDICADOR DE TEMPERATURA MÁXIMA E MÍNIMA, VISOR DIGITAL LUMINOSO, AUTOMÁTICA SELEÇÃO E EXIBIÇÃO DA ESCALA, ACOMPANHA BOLSA DE ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE, FORMATO COMPACTO E DE FÁCIL TRANSPORTE, FAIXA DE MEDIÇÃO - 30°C A 260 ° C / -22°F A 500° F, DISTÂNCIA: DIÂMETRO: 8:1, TEMPO DE RESPOSTA: MENOS DE 1 SEGUNDO; EMISSIVIDADE: VALOR FIXO 0,95; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: 0°C A 50°C/ 32°F A 122°F	Bioland / E-127	135,00	270,00
					Total	1.848,60

MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	50,00	FO	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML ONDE POSSUA ESPAÇO P/ DILUIÇÃO - BR 0299675	EQUIPLEX	6,71	335,50
2	50,00	FO	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTADO ONDE POSSUA ESPAÇO P/ 1000ML BR 0299675	EQUIPLEX	4,67	233,50
3	50,00	FO	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACATADO ONDE POSSUA ESPAÇO P/ 500ML - BR 0303292	EQUIPLEX	2,87	143,50
4	600,00	FO	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML, ONDE POSSUA ESPAÇO P/ DILUIÇÃO - BR 0452796	EQUIPLEX	4,54	2.724,00
5	2.500,00	FO	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML, ONDE POSSUA ESPAÇO P/ DILUIÇÃO - BR 0452796	EQUIPLEX	1,83	4.575,00

			PASSAGEM DE BACTÉRIAS, PARTÍCULAS E VAPORES TÓXICOS E, DESSA FORMA, PROTEGER AS PESSOAS QUE TEM CONTATO COM PORTADORES DE DOENÇAS E OS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE DURANTE PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS/ PATOLÓGICAS OU EM OUTRAS SITUAÇÕES EM QUE HAJA A EMISSÃO DE PARTÍCULAS OU VAPORES NOCIVOS ENVOLVENDO PROFISSIONAIS DA SAÚDE. POSSUI FILTRO EFICIENTE PARA RETENÇÃO DE CONTAMINANTES PRESENTES NA ATMOSFERA SOB A FORMA DE AEROSSÓIS, TAIS COMO BACILO DA TUBERCULOSE (MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS). NÃO ESTÉRIL; FABRICADA EM NÃO TECIDO; POSSUI 6 CAMADAS; DISPONÍVEL NA COR AZUL; ATÓXICA E APIROGÊNICA; APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO; ESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO.			
148	400,00	PR	Luva Cirúrgica estéril, em latex 100% natural, anatômicas, pulverizadas com pó bio-absorvível a base de amido de milho para facilitar o calçamento, tamanho 7,5.	MAXITEX	0,94	376,00
149	150,00	PR	Luva Cirúrgica estéril, em latex 100% natural, anatômicas, pulverizadas com pó bio-absorvível a base de amido de milho para facilitar o calçamento, tamanho 8,0.	MAXITEX	0,94	141,00
150	400,00	PR	Luva cirúrgica estéril, em latex 100% natural, anatômicas, pulverizadas com pó bio-absorvível a base de amido de milho para facilitar o calçamento, tamanho 7,0	MAXITEX	0,94	376,00
151	200,00	PR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, EM LATEX 100% NATURAL, T. 6,5	MAXITEX	0,94	188,00
152	100,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO PP - CX C/ 100 UNIDADES	NUGARD	15,65	1.565,00
153	300,00	CX	LUVA P/ PROCEDIMENTOS EM LATEX PEQUENA CX C/ 100 UNIDADES	NUGARD	15,65	4.695,00
154	400,00	CX	LUVA P/ PROCEDIMENTOS EM LATÉX MÉDIA CX C/ 100 UNIDADES	NUGARD	15,65	6.260,00
155	150,00	CX	LUVA P/ PROCEDIMENTOS EM LATEX GRANDE CX C/ 100	NUGARD	15,65	2.347,50
190	4,00	PR	ELETRODO/PÁS ADESIVAS DE CHOQUE QUE SE CONECTAM NO EQUIPAMENTO DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO MARCA CMOS DRAKE MODELO FUTURA	CMOS DRAKE	332,50	1.330,00
317	100,00	U	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,5% + GLICOSE 8% AMPOLA 4 ML (NEOCAÍNA PESADA) - BR 0270095	HIPOLABOR	2,66	266,00
318	6,00	FO	CETAMINA 50ML/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 10ML - BR 0270114	CRISTALIA	65,69	394,14
332	6.000,00	U	Água bidestilada 10ml - BR 0315056	EQUIPLEX	0,13	780,00
333	200,00	U	Bicarbonato sódico 8,4 % 10 ml amp. - BR 0268222	SANTEC	1,22	244,00
334	400,00	U	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10ML - BR 0267162	EQUIPLEX	0,28	112,00
335	2.000,00	U	CLORETO DE SÓDIO - 0,9% - 10ML - Solução Injetável - BR 0268236	EQUIPLEX	0,15	300,00
336	200,00	U	CLORETO DE SÓDIO - 20% - 10ml Solução Injetável - BR 0267574	EQUIPLEX	0,22	44,00
337	800,00	U	Glicose 25 % 10 ml amp. - BR 0267540	FARMACE	0,24	192,00
338	800,00	U	Glicose 50 % 10 ml amp. - BR 0353564	EQUIPLEX	0,27	216,00
339	100,00	U	Gliconato de cálcio 10% - 10ml - BR 0270019	HALEX ISTAR	1,66	166,00
340	200,00	U	SULFATO DE MAGNESIO 50 % AMPOLA - BR 0268075	ISOFARMA	0,41	82,00
345	200,00	U	BETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3MG+3MG/MLBETAMETASONA, ACETATO+BETAMETASONA FOSFATO, 3MG+3MG/ML AMPOLA DE 1 ML - BR 0270597	UNIAO QUIMICA	5,78	1.156,00
346	2.500,00	U	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML INJETÁVEL - BR 0268252	SANTISA	0,56	1.400,00