



000001

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 8.022, DE 09 DE DEZEMBRO DE 2021.

Nomeia Pregoeira e Comissão de Apoio à Licitação para execução de Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º Nomear a servidora **Roselia Kriger Becker Pagani** para exercer a função de **PREGOEIRA** do Município de Capanema, a fim de contratar bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico, para o período de 01/01/2022 a 31/12/2022.

Art. 2º Nomear , **Raquel Santana Belchior Szimanski Caroline Pilati, Jeandra Wilmsen**, para exercer a função de **Apoio à Licitação** do Município de Capanema, a fim de auxiliar nas licitações para contratação de bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.

Art. 3º A presente portaria entrará em vigor na data de 01/01/2022, ficando nessa data revogada a Portaria nº **7.776, DE 08/12/2020**.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos nove dias do mês de dezembro de 2021.


Américo Belle
Prefeito Municipal

Pub. Jornal: DIACM
Data: 30/12/21
Edição 0870 Pág.: 9

2/1/46



Capanema, Cidade da Rodovia Ecológica – Estrada Parque Caminho do Colono, ao(s) 12 dia(s) do mês de agosto de 2022

Assunto: Pregão Eletrônico

DE: Jonas Welter
PARA: Americo Bellé

Senhor Prefeito:

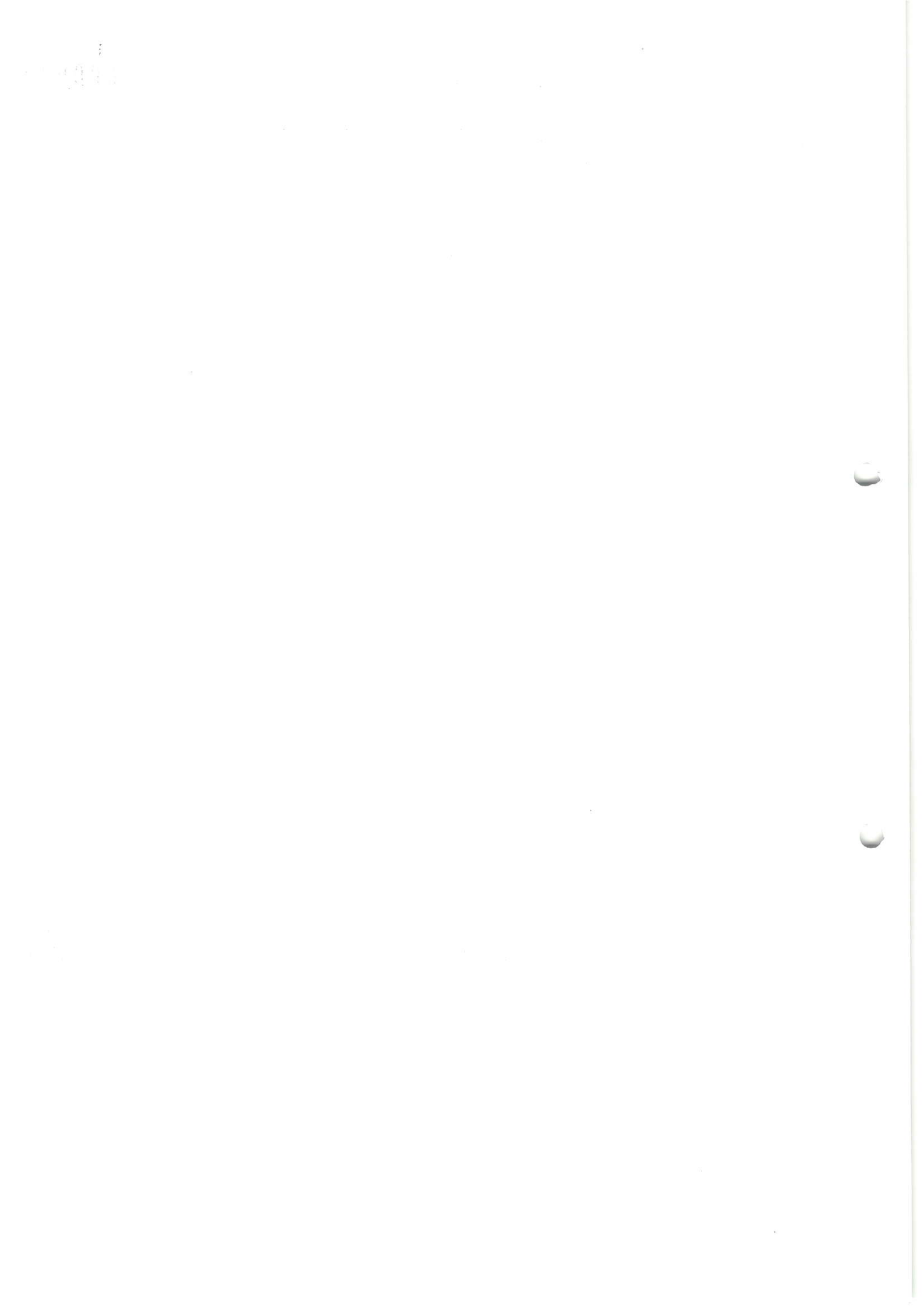
Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente Autorização para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS..

O valor máximo para o item foi definido através do menor preço obtido entre os orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo ao Termo de Referência.

O custo total máximo estimado para esta aquisição é de R\$ 3.339.100,68 (Três Milhões, Trezentos e Trinta e Nove Mil e Cem Reais e Sessenta e Oito Centavos).

Respeitosamente,


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde





Município de Capanema - PR

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

1. SECRETARIA INTERESSADA.

1.1. Secretaria Municipal de Saúde

2. OBJETO:

2.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

3. RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. Jonas Welter

4. JUSTIFICATIVA PARA A AQUISIÇÃO

4.1 Justifica-se a realização do presente certame, pois os itens constantes no Termo de Referência são os medicamentos necessários para o atendimento da população conforme prescrições médicas na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema-Pr;

4.2. Tais medicações fazem parte do rol da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), 2017.

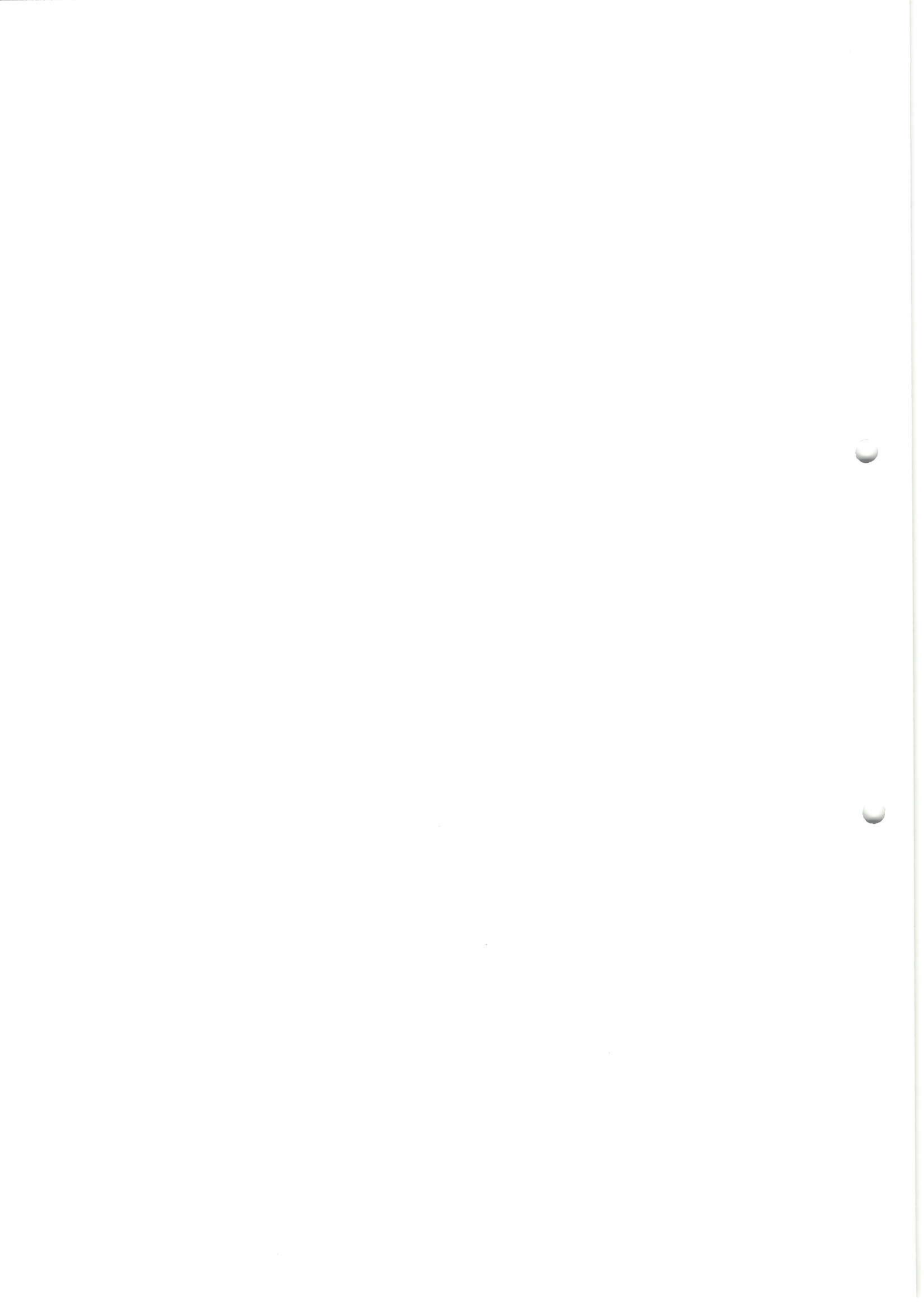
4.3. Lembrando que a Farmácia Municipal fornece medicações para pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes no município, bem como para todo cidadão que se enquadrar em situações de urgência ou emergência;

4.3. As quantidades foram definidas mediante levantamento feito pelos Farmacêuticos, que compõe o quadro de servidores do município, juntamente com o Secretário Municipal de Saúde, baseados nos quantitativos utilizados no ano 2021, levando em consideração o perfil epidemiológico atual, bem como a sazonalidade, o aumento no número de profissionais contratados por esta Secretaria, além dos atendimentos realizados e das medicações prescritas.

4.4. Os valores máximos de cada item foram definidos através dos menores preços obtidos entre três orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo a este Termo de Referência.

5. DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:

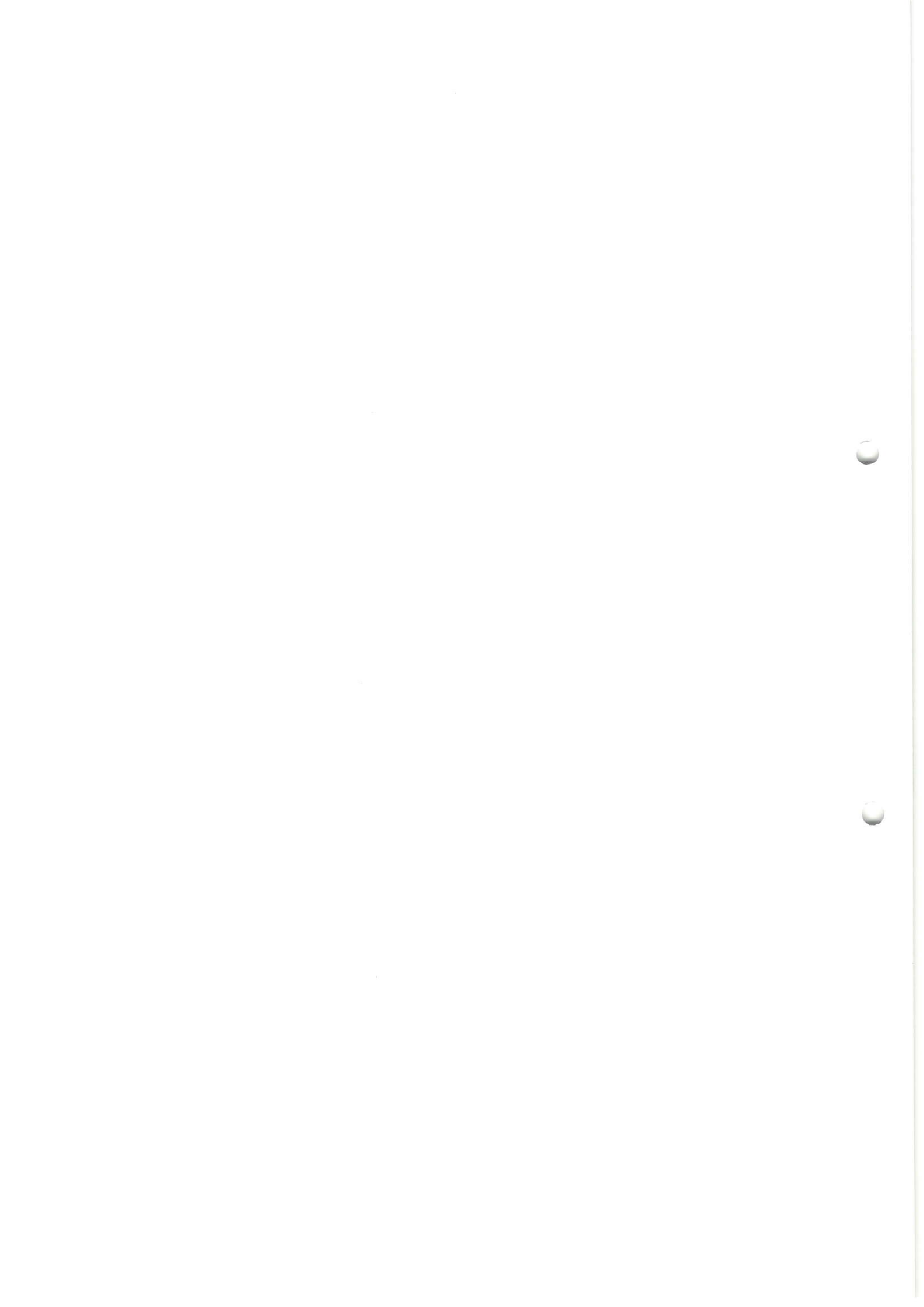
Lote: 1 - Lote 001						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	54848	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	50.000,00	COMP	0,497	24.850,00
2	54851	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	100,00	AMP	13,233	1.323,30
3	54857	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	3.500,00	COMP	0,284	994,00
4	54858	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	60.000,00	COMP	0,126	7.560,00
5	54859	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	200,00	AMP	1,254	250,80
6	54868	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	3.500,00	COMP	4,345	15.207,50
7	63469	BENZOATO DE BENZILA 25%, EMULSÃO TÓPICA (100ML) (BR0308726)	250,00	FRAS	5,143	1.285,75





Município de Capanema - PR

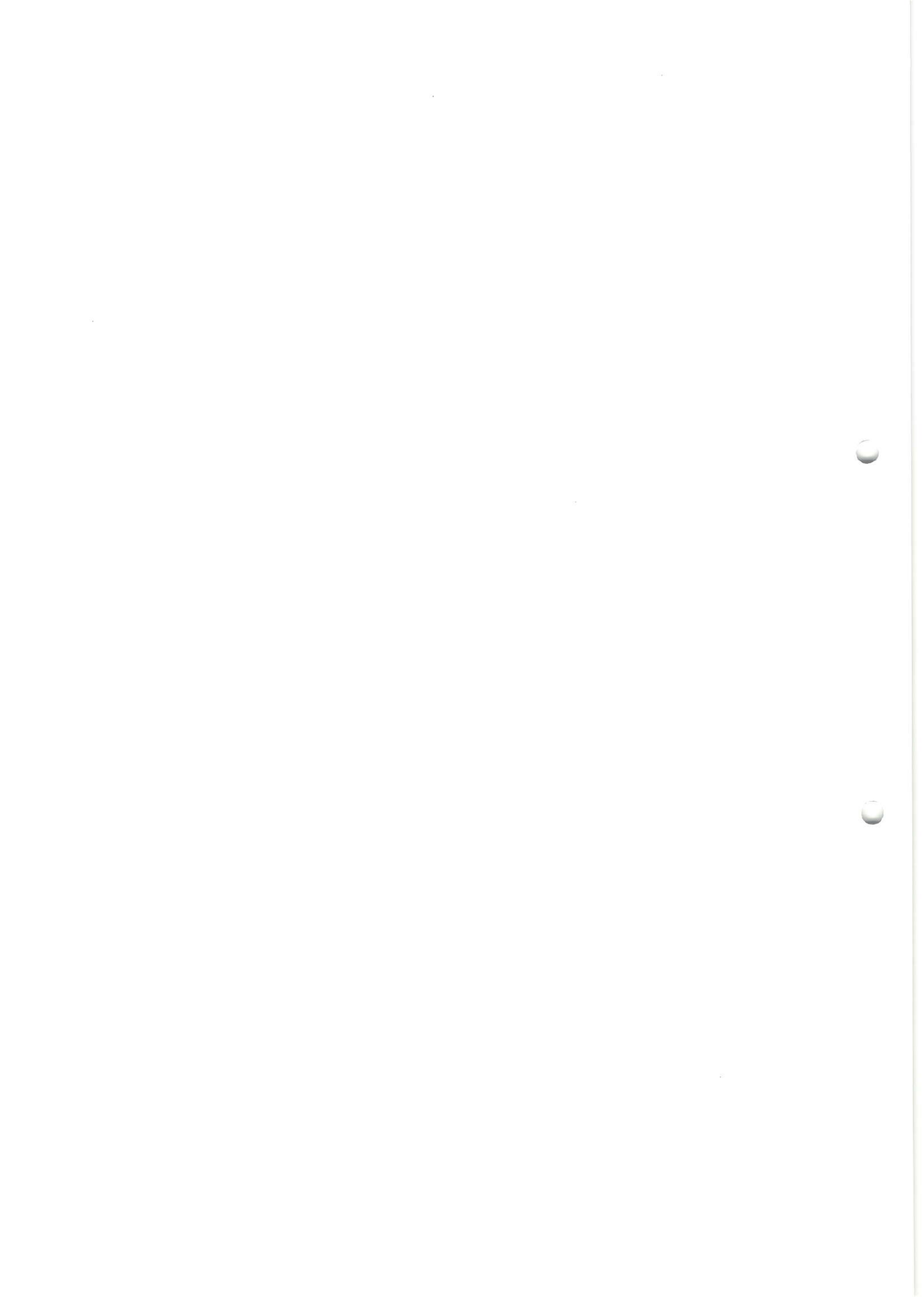
8	54877	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	50,00	FRAS	75,417	3.770,85
9	54879	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	50.000,00	COMP	1,125	56.250,00
10	55837	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	50,00	FRAS	248,93 3	12.446,65
11	63470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,25MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	1.000,00	FRAS	6,71	6.710,00
12	54881	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785)	300,00	FRAS	24,079	7.223,70
13	54883	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	2.000,00	FRAS	2,104	4.208,00
14	54884	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	1.000,00	AMP	2,905	2.905,00
15	54888	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	1.000,00	AMP	1,37	1.370,00
16	54889	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	2.000,00	AMP	3,055	6.110,00
17	54890	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	40.000,00	COMP	0,51	20.400,00
18	54891	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	2.000,00	FRAS	8,41	16.820,00
19	54892	CAFÉINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	100.000,00	COMP	0,547	54.700,00
20	54893	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	600,00	COMP	6,745	4.047,00
21	58177	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 10 ML (BR BR0305428)	200,00	FRAS	27,866	5.573,20
22	54907	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	10.000,00	COMP	0,372	3.720,00
23	54908	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	800,00	TUBO	5,196	4.156,80
24	57217	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0448844)	800,00	AMP	5,712	4.569,60
25	57219	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401891)	300,00	AMP	2,83	849,00
26	57218	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 MG + 100 MG + 100	1.000,00	AMP	4,37	4.370,00





Município de Capanema - PR

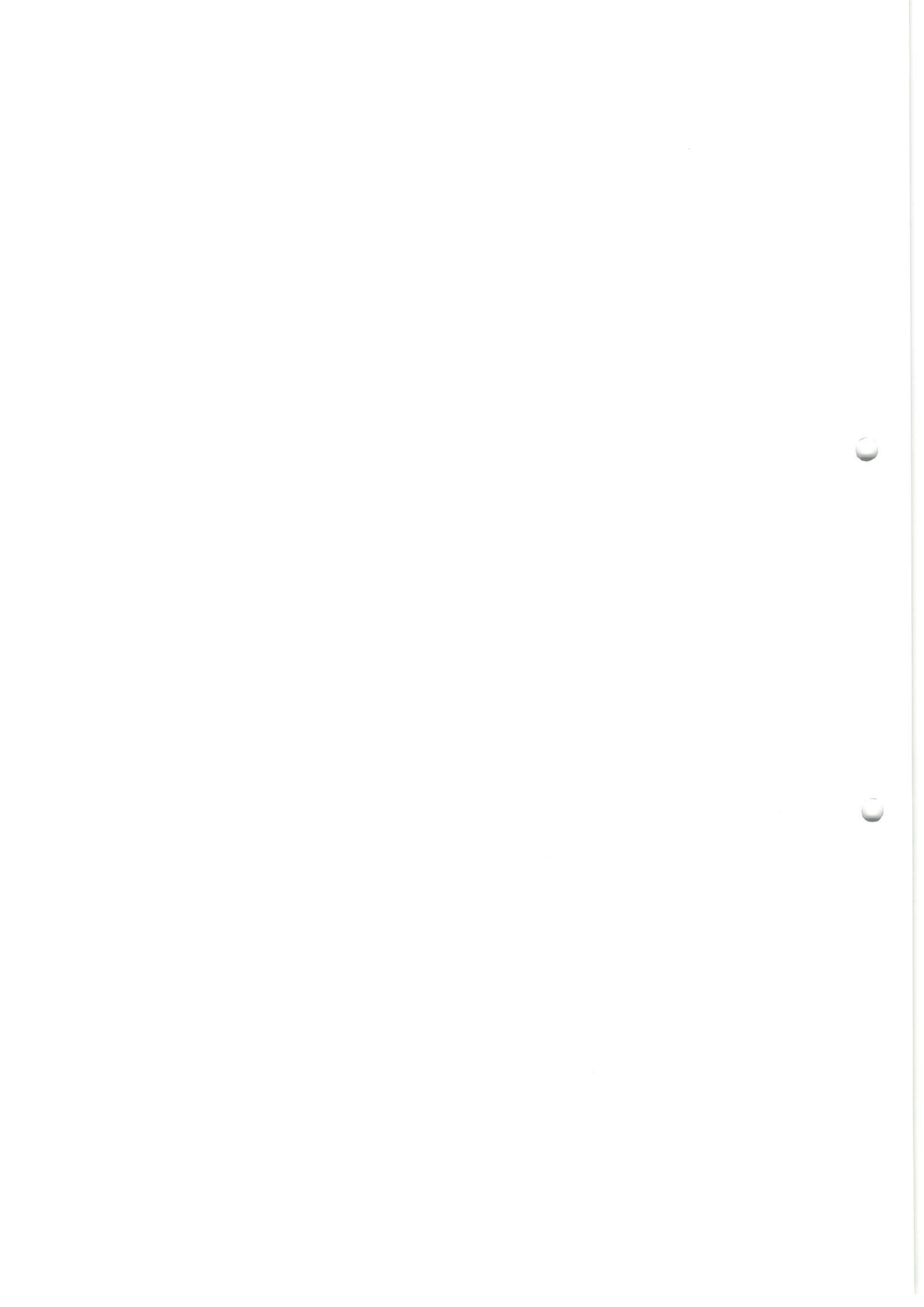
		MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401890)				
27	54911	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	10.000,00	COMP	0,648	6.480,00
28	54910	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	10.000,00	COMP	0,497	4.970,00
29	54912	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	1.000,00	AMP	1,539	1.539,00
30	54913	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	200.000,00	COMP	0,415	83.000,00
31	54914	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	40.000,00	COMP	0,708	28.320,00
32	54916	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	60.000,00	COMP	0,324	19.440,00
33	54918	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	4.000,00	COMP	1,094	4.376,00
34	54919	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	100.000,00	COMP	0,122	12.200,00
35	57223	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0268442)	150,00	AMP	22,554	3.383,10
36	54923	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR00446263)	5.500,00	FRAS	4,846	26.653,00
37	54924	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0446264)	3.000,00	FRAS	3,534	10.602,00
38	54926	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COMP	1,094	43.760,00
39	54927	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,00	COMP	0,319	31.900,00
40	54930	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	5.000,00	COMP	1,802	9.010,00
41	54936	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	35.000,00	CAPS	2,189	76.615,00
42	54937	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	40.000,00	COMP	3,461	138.440,00
43	57224	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, INJETÁVEL (1ML) (BR0272198)	150,00	AMP	1,405	210,75
44	54938	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	2.000,00	COMP	0,567	1.134,00
45	54939	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	30.000,00	COMP	0,446	13.380,00
46	54940	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	20.000,00	COMP	0,472	9.440,00
47	57220	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG (BR0273940)	80.000,00	COMP	0,323	25.840,00
48	54946	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	150,00	AMP	4,17	625,50
49	54947	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	1.000,00	COMP	1,969	1.969,00
50	54948	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,988	1.988,00
51	54950	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	250.000,00	COMP	0,241	60.250,00
52	54951	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	3.000,00	COMP	1,195	3.585,00





Município de Capanema - PR

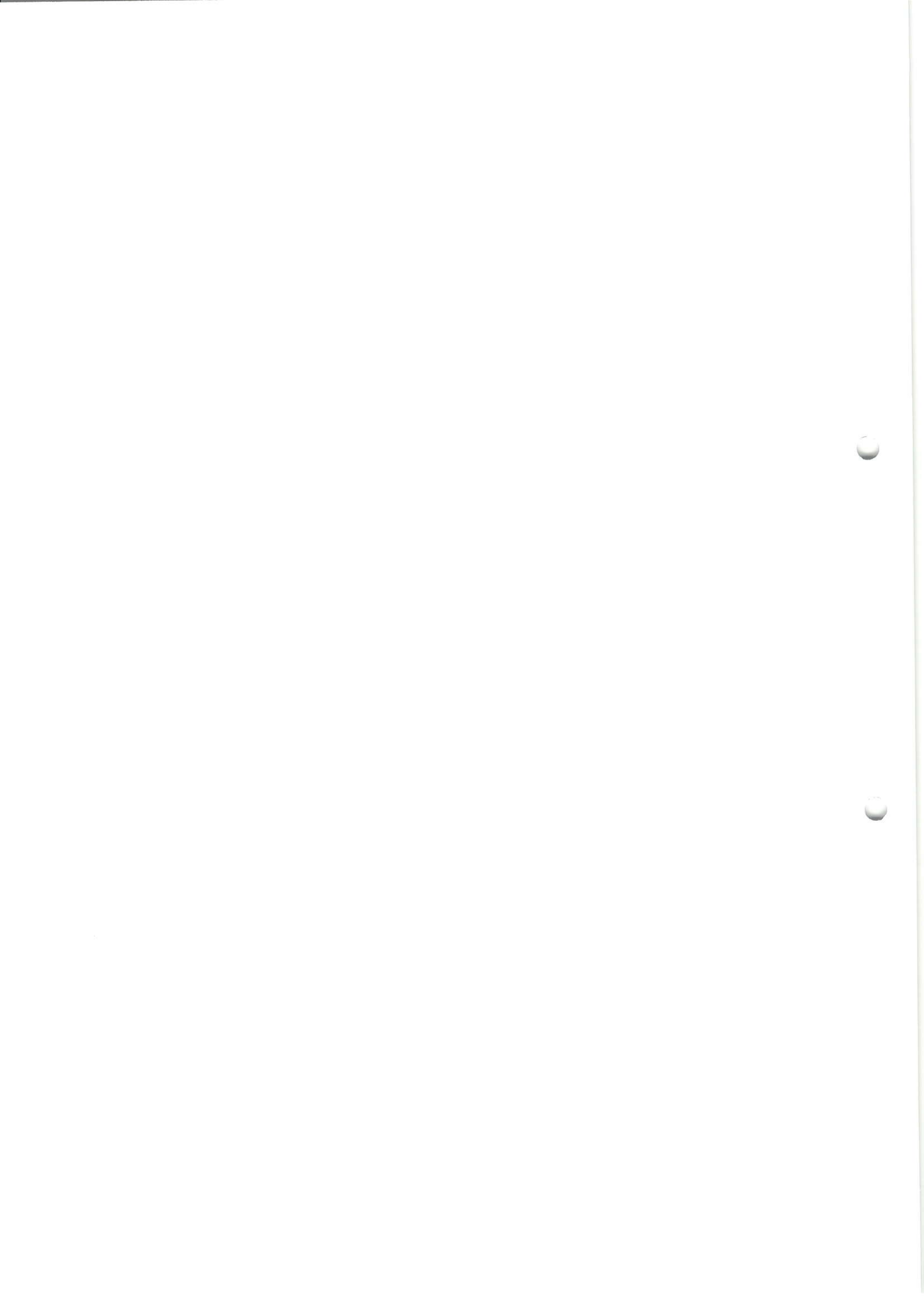
53	54952	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	1.000,00	COMP	0,90	900,00
54	54953	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	30.000,00	CAPS	2,127	63.810,00
55	54954	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	70,00	FRAS	9,15	640,50
56	54955	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	CAPS	0,801	24.030,00
57	58178	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	400,00	AMP	3,864	1.545,60
58	54956	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	10.000,00	COMP	0,756	7.560,00
59	54957	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	100.000,00	COMP	1,212	121.200,00
60	54958	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	800,00	COMP	26,751	21.400,80
61	54959	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	600,00	TUBO	28,513	17.107,80
62	58180	COLECALCIFEROL 5.000 UI (BR0430434)	1.000,00	COMP	1,863	1.863,00
63	58181	COLECALCIFEROL 50.000 UI (BR0431098)	600,00	COMP	16,105	9.663,00
64	54960	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,00	COMP	0,119	23.800,00
65	54961	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	1.500,00	FRAS	3,627	5.440,50
66	54962	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	2.500,00	AMP	0,95	2.375,00
67	54963	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	40.000,00	COMP	1,056	42.240,00
68	54969	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	50.000,00	COMP	0,152	7.600,00
69	54970	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	3.500,00	AMP	1,19	4.165,00
70	54972	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	120.000,00	COMP	0,883	105.960,00
71	55840	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ ML (BR0270590)	3.500,00	AMP	7,718	27.013,00
72	54978	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	3.000,00	COMP	1,088	3.264,00
73	54979	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	5.000,00	COMP	1,731	8.655,00
74	55841	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0448982)	600,00	AMP	25,275	15.165,00
75	58164	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0448982)	800,00	AMP	35,407	28.325,60





Município de Capanema - PR

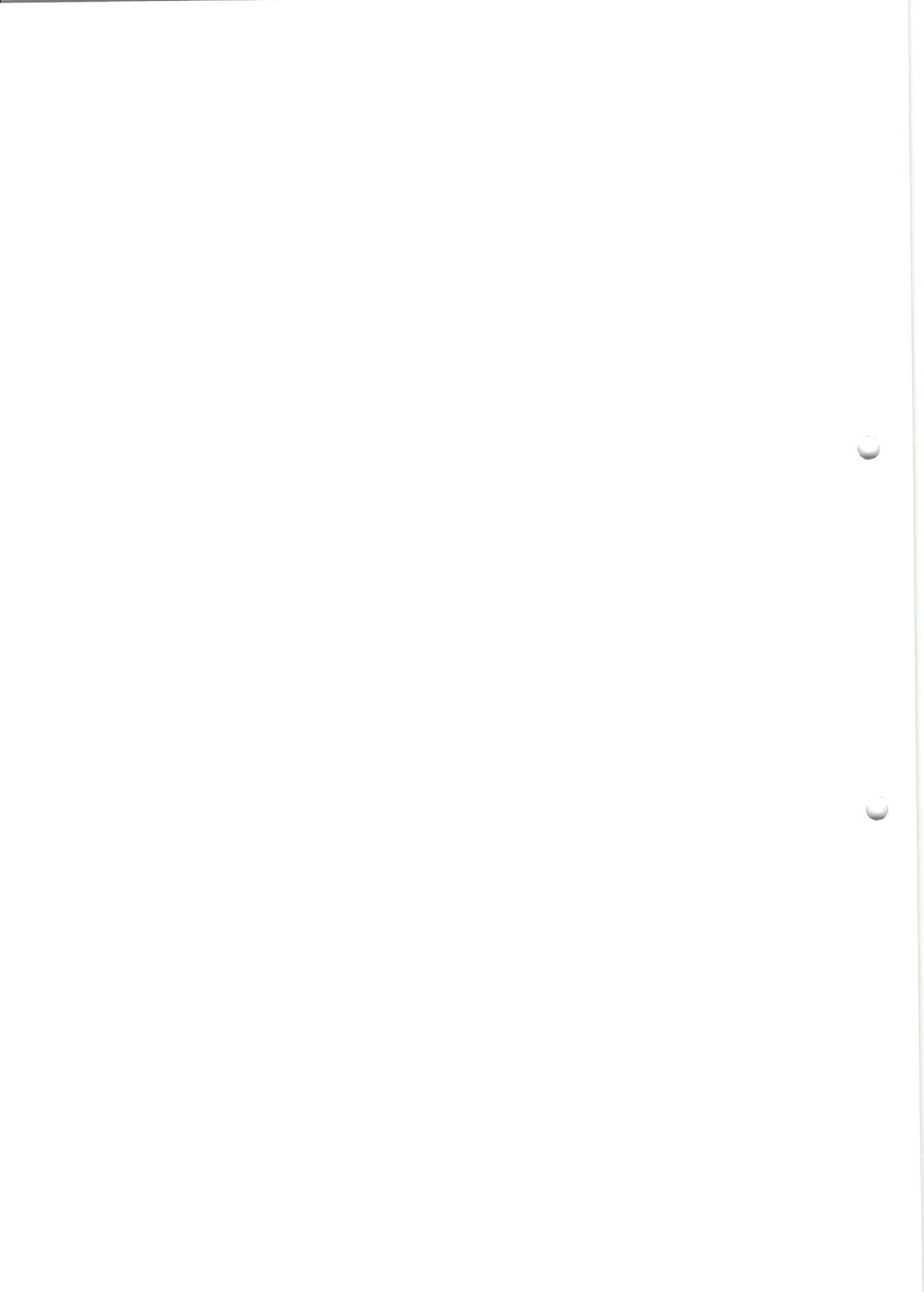
76	54982	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COMP	3,863	6.180,80
77	57226	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0271950)	200,00	AMP	4,605	921,00
78	55843	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	300,00	AMP	2,932	879,60
79	63458	FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 5 ML) (BR0268510)	100,00	AMP	15,669	1.566,90
80	54997	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	800,00	FRAS	4,534	3.627,20
81	55000	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	55.000,00	COMP	1,844	101.420,00
82	55001	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.500,00	AMP	12,11	18.165,00
83	55003	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	900,00	CAPS	101,39	91.251,00
84	57227	GLICONATO DE CÁLCIO 10%, INJETÁVEL (10ML) (BR0270019)	100,00	AMP	2,08	208,00
85	55008	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	40.000,00	COMP	0,325	13.000,00
86	55015	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	7.000,00	COMP	1,099	7.693,00
87	55016	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	30.000,00	COMP	1,062	31.860,00
88	55017	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	15.000,00	COMP	1,439	21.585,00
89	55029	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	10.000,00	COMP	0,447	4.470,00
90	55030	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	3.000,00	COMP	0,327	981,00
91	55031	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	5.000,00	COMP	0,525	2.625,00
92	55037	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COMP	2,032	40.640,00
93	55038	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	30.000,00	COMP	1,012	30.360,00
94	55039	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	30.000,00	COMP	0,499	14.970,00
95	55040	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	600,00	FRAS	11,248	6.748,80
96	55045	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	900,00	COMP	6,272	5.644,80





Município de Capanema - PR

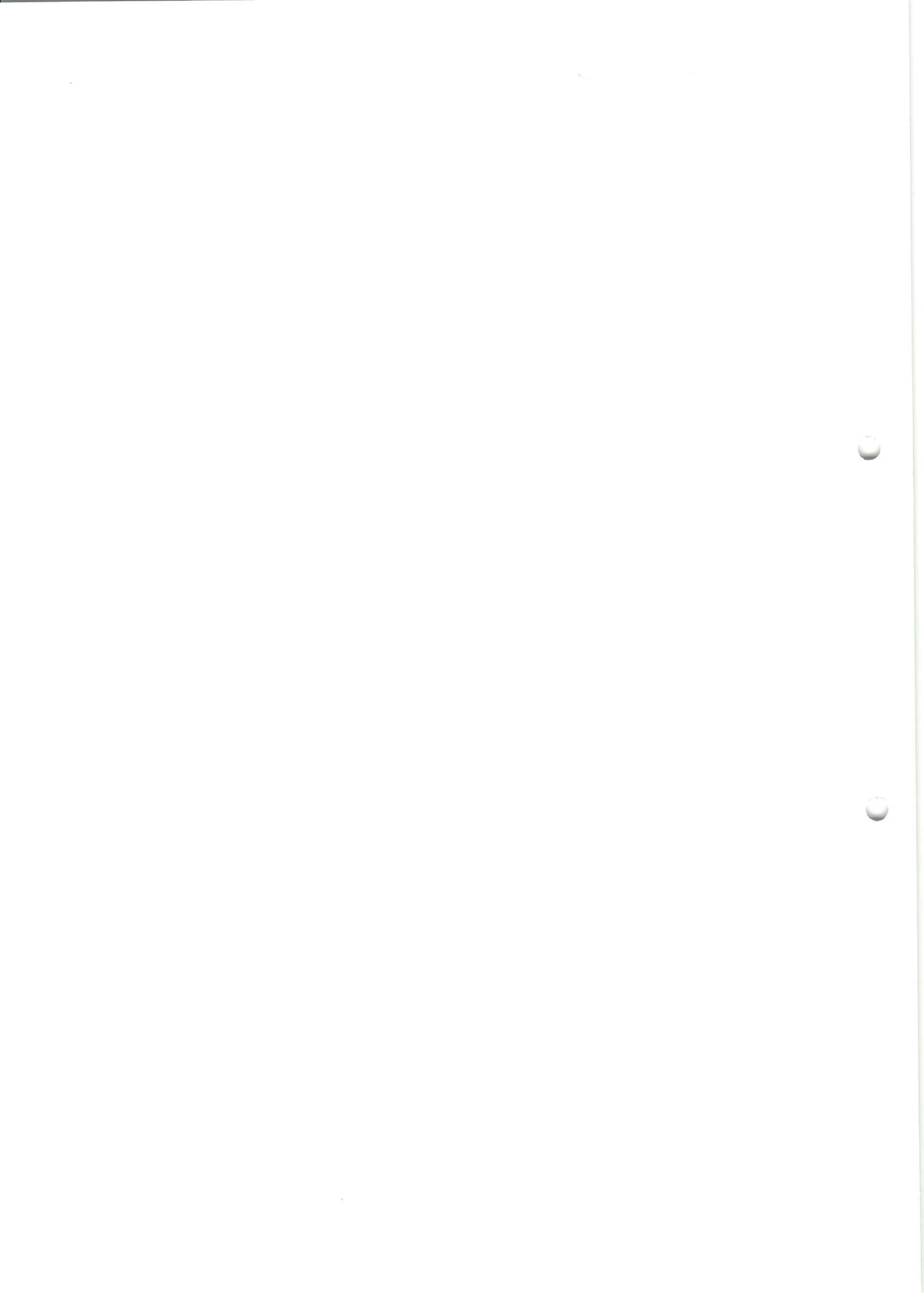
97	55048	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COMP	0,78	23.400,00
98	55049	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COMP	0,356	10.680,00
99	55844	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	7,868	23.604,00
100	55073	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	80,00	FRAS	64,69	5.175,20
101	57228	MANITOL 20% (FRASCO 250ML) (BR0299675)	200,00	FRAS	9,879	1.975,80
102	55075	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COMP	0,434	1.302,00
103	55076	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	500,00	FRAS	1,932	966,00
104	63459	MEDROXIPROGESTERONA 10 MG (BR0271445)	15.000,00	COMP	1,912	28.680,00
105	55079	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	1.500,00	COMP	2,066	3.099,00
106	55087	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	10,78	16.170,00
107	55845	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	400,00	AMP	8,403	3.361,20
108	58182	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS: VITS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, H, K, COMPOSIÇÃO DE SAIS MINERAIS: MINERAIS: CA, CL, CR, CU, FE , I, K, MG, MN, MO, P, SE, ZN, OUTROS COMPONENTES: ÁCIDO FÓLICO (BR0449112)	3.000,00	COMP	0,25	750,00
109	63460	NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0272326)	100,00	AMP	8,29	829,00
110	57229	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267728)	2.000,00	CAPS	0,337	674,00
111	55092	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	80.000,00	COMP	0,25	20.000,00
112	55093	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,00	COMP	0,317	79.250,00
113	55846	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	80.000,00	COMP	0,641	51.280,00
114	55847	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	800,00	TUBO	8,554	6.843,20
115	55097	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	5,661	5.661,00
116	55100	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	5.000,00	COMP	0,604	3.020,00





Município de Capanema - PR

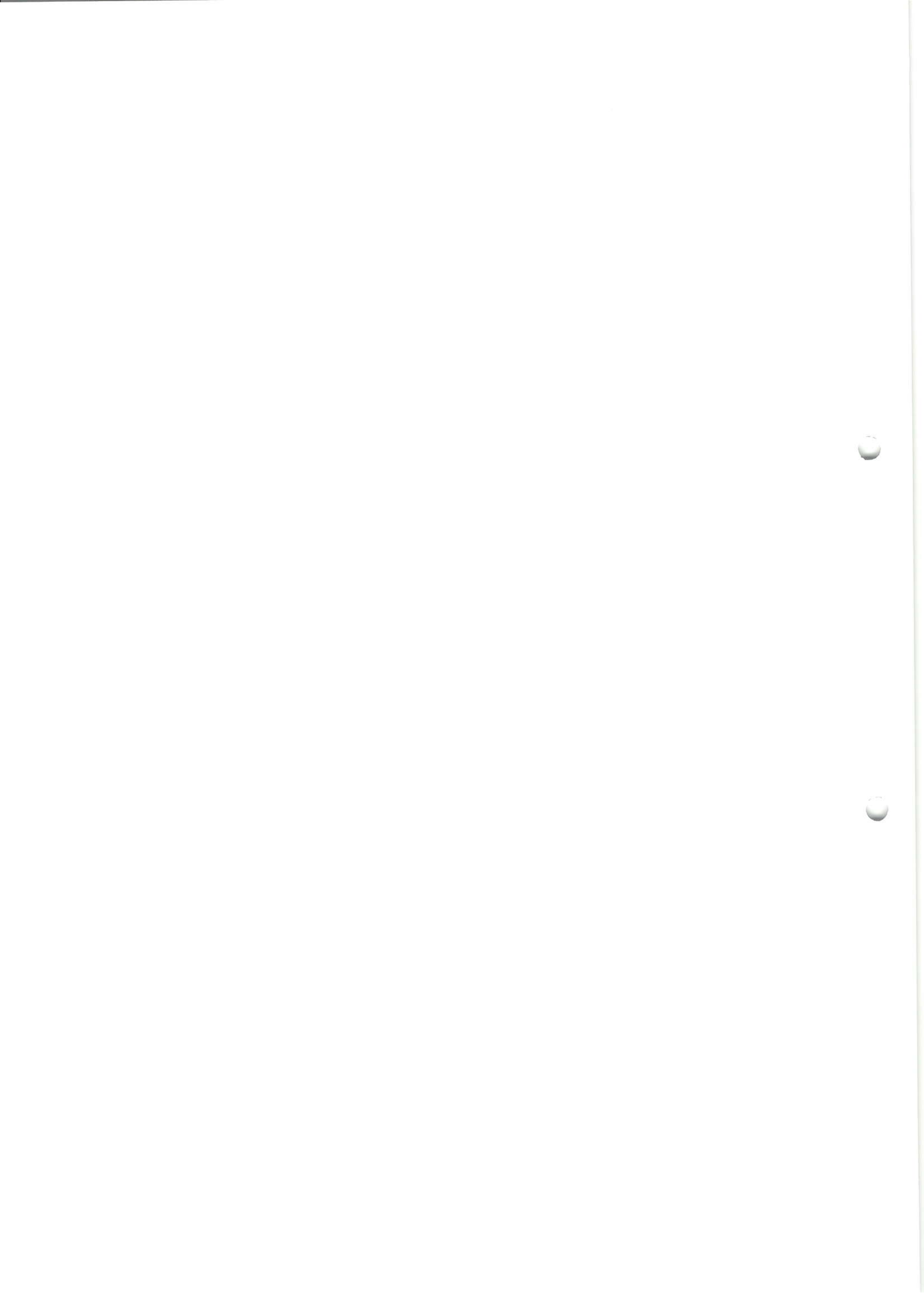
117	63468	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA (BR0268160)	300,00	AMP	30,386	9.115,80
118	55103	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	80.000,00	COMP	0,636	50.880,00
119	55104	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	60.000,00	COMP	1,311	78.660,00
120	55105	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COMP	0,911	9.110,00
121	55848	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	800,00	TUBO	4,967	3.973,60
122	55106	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	70.000,00	COMP	0,992	69.440,00
123	55110	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COMP	1,593	15.930,00
124	55111	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	17,852	5.355,60
125	55113	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	600,00	COMP	0,084	50,40
126	55114	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	50.000,00	COMP	0,515	25.750,00
127	63467	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO DE 10 ML (BR0448591)	200,00	FRAS	15,602	3.120,40
128	55118	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	35.000,00	COMP	1,304	45.640,00
129	55849	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952)	2.000,00	CAPS	3,021	6.042,00
130	55850	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953)	2.000,00	CAPS	1,602	3.204,00
131	55121	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	80.000,00	COMP	0,454	36.320,00
132	55122	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	70.000,00	COMP	0,544	38.080,00
133	55123	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COMP	2,199	6.597,00
134	55851	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	800,00	FRAS	7,427	5.941,60
135	55127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	60.000,00	COMP	0,304	18.240,00
136	55128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	60.000,00	COMP	0,307	18.420,00
137	63466	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA, FRASCO COM 50 ML (BR0284106)	200,00	FRAS	10,53	2.106,00
138	55129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	10.000,00	COMP	4,20	42.000,00
139	55130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	8.000,00	COMP	5,373	42.984,00
140	55131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	10.000,00	COMP	5,481	54.810,00
141	55132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	70.000,00	COMP	0,866	60.620,00
142	55133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	50.000,00	COMP	2,081	104.050,00
143	55852	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL)	1.200,00	AMP	73,627	88.352,40





Município de Capanema - PR

		ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)				
144	55136	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	1.500,00	FRAS	2,238	3.357,00
145	63465	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FRASCO DE 10 ML (BR0268303)	1.000,00	FRAS	15,896	15.896,00
146	55853	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	100,00	FRAS	24,764	2.476,40
147	55137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM AEROSOL (120 DOSES) (BR0332788)	50,00	FRAS	123,98	6.199,00
148	55140	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	4.000,00	FRAS	3,07	12.280,00
149	55144	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0405898)	8.000,00	COMP	2,659	21.272,00
150	55155	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.500,00	AMP	2,641	3.961,50
151	55156	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	70.000,00	CAPS	1,70	119.000,00
152	57230	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL (10 ML) (BR0268076)	100,00	AMP	1,341	134,10
153	55854	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	3.000,00	COMP	0,962	2.886,00
154	58163	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	200,00	AMP	4,86	972,00
155	55862	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	3.000,00	TUBO	3,649	10.947,00
156	55161	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COMP	1,198	35.940,00
157	55162	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	50.000,00	COMP	0,701	35.050,00
158	55163	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	40,00	FRAS	37,727	1.509,08
159	55164	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	2.000,00	COMP	1,383	2.766,00
160	55168	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COMP	1,157	34.710,00
161	55169	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	30.000,00	COMP	1,733	51.990,00
162	55172	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	3.000,00	COMP	2,313	6.939,00
TOTAL						3.339.100,68





Município de Capanema - PR

6. CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO E DE ENTREGA DO OBJETO

6.1. O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de entregado produto, com prazo equivalente a, no mínimo, a 75% de sua validade total, contados da data de fabricação.

6.2. Em caráter excepcional, poderá ser avaliada a possibilidade de aceite de medicamento com prazo de validade abaixo do exigido acima. O pedido deve ser formalizado e deve receber anuência expressa da contratante antes que ocorra a entrega, de acordo com o regulamento expedido pela Secretaria Municipal de Saúde.

6.3. O aceite de medicamentos em caráter excepcional, dar-se a mediante apresentação obrigatória da carta de comprometimento de troca, pela empresa contratada, por modo de evitar prejuízos, caso a validade expire o prazo de dispensação.

6.4. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após o encaminhamento de requerimento formal do Fiscal da Contratação ou do Secretário da pasta**, o qual somente poderá ser enviado posteriormente à emissão da requisição de empenho e/ou da nota de empenho pelo setor competente.

6.5. O requerimento mencionado no subitem anterior será emitido, preferencialmente, em formato digital, e deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Fiscal da Contratação e/ou do(a) Secretário(a) da pasta.**

6.6. Após a emissão da requisição de empenho e/ou da nota de empenho pelo setor competente, **o requerimento será enviado por e-mail para a empresa contratada.**

6.7. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 6.5.

6.7.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

6.8. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e possibilita a responsabilização do ordenador de despesa.

6.9. O fornecimento de medicamentos pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

6.10. Os requerimentos deverão ser carimbados e/ou assinados pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos produtos, preferencialmente de forma digital.

6.11. Os requerimentos de compra emitidos pela Secretaria gestora ou participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, preferencialmente de forma digital, permitindo a fiscalização de órgãos internos e externos.

7. OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DO FORNECEDOR

7.1. Integram o rol de obrigações do fornecedor da presente contratação as disposições previstas na Portaria SVS/MS 802/1998 ANVISA, bem como na Resolução RDC 320/2002 da ANVISA, cujos documentos integram o presente certame, independentemente de transcrição.



Município de Capanema - PR

7.2. Apresentar, quando do fornecimento dos medicamentos, o respectivo Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) e o Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos válidos, conforme RDC/ANVISA 39/2013.

7.3. Se sujeitar a fiscalização e controle de qualidade dos medicamentos fornecidos, durante toda a vigência da contratação, de ofício ou por requerimento, por meio da realização de testes em amostras de produtos ou de materiais fornecidos juntamente com a avaliação de sua conformidade com a especificação declarada, nos termos do regulamento municipal que garanta a contraditório e a ampla defesa.

7.3.1. O Município de Capanema poderá contratar empresa especializada para a realização dos testes em amostras de produtos ou de materiais fornecidos, a qualquer tempo, após a entrega desses produtos ou materiais.

7.3.2. Respeitado o contraditório e a ampla defesa, nos termos do regulamento, constatando-se a inconformidade das amostras testadas, a empresa contratada será responsável pelo ressarcimento das despesas relacionadas aos testes realizados, sem prejuízo da apuração de sua responsabilidade administrativa, cível e criminal.

8. PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

8.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses.

9. GERÊNCIA E FISCALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

9.1. A Ata de Registro de Preços será acompanhada, controlada, fiscalizada, gerenciada e avaliada por Kennedy Luis Zuttion.

10. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

10.1. Havendo qualquer discordância entre a descrição ou unidade de medida do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição e unidade de medida do edital constante do Edital.

10.2. Os medicamentos deverão ser entregues no endereço: Unidade de Saúde Central, Rua Aimorés, nº 1681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.

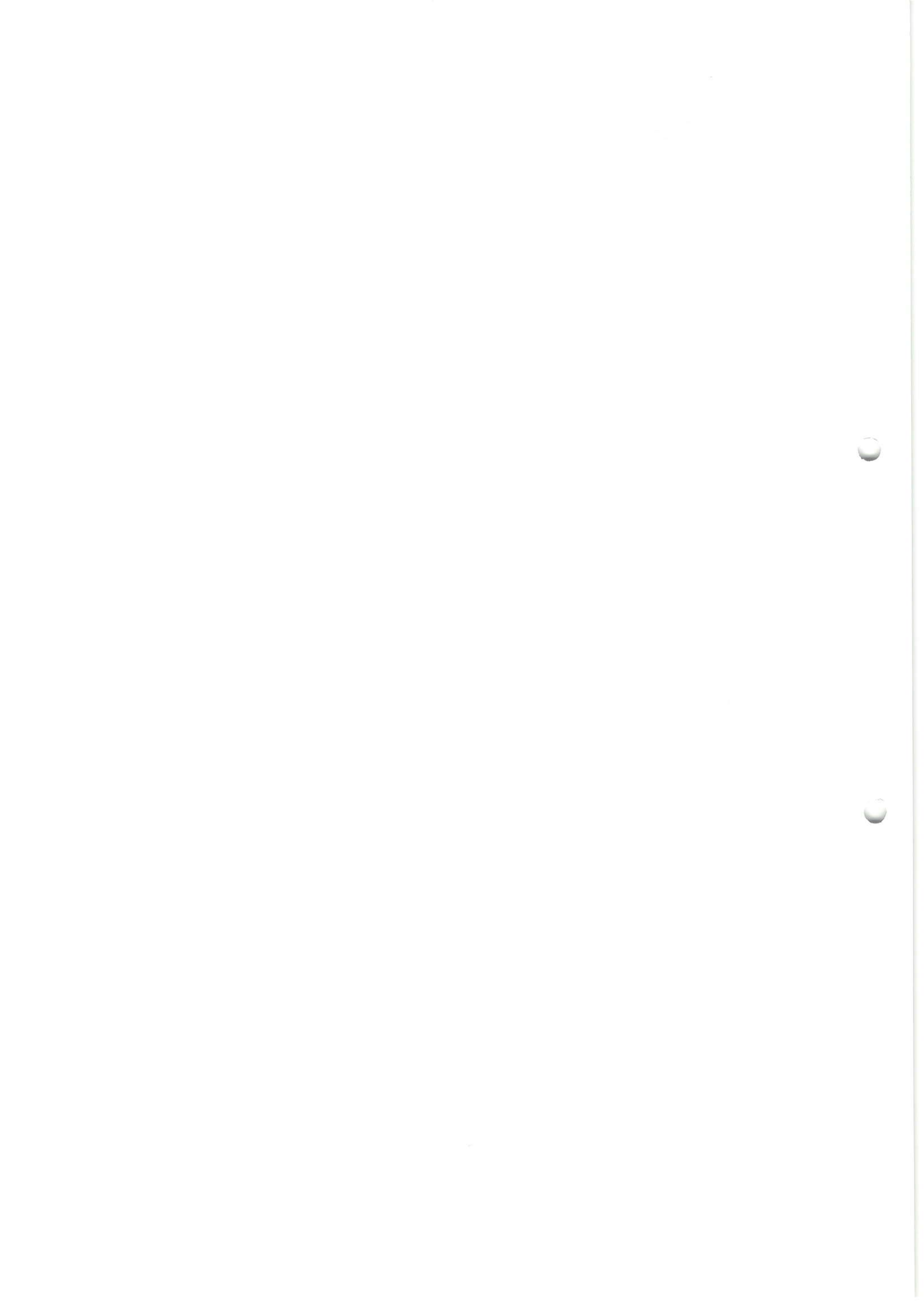
10.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome do **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 1681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

10.3.1. As notas fiscais deverão conter a identificação do medicamento com o respectivo código BR, do lote e do prazo de validade dos medicamentos.

10.4. As Informações Técnicas devem ser solicitada a Secretaria Municipal de Saúde, (46) 35521431 com a Sra. Marisa ou pelo e-mail admsaude@capanema.pr.gov.br

Município de Capanema, **Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono**, ao(s) 12 dia(s) do mês de agosto de 2022.

Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde



ORÇAMENTO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - REGISTRO DE PREÇO

PRAZO DE ENTREGA: 10 dias após a solicitação.

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 DIAS APÓS RECEBIMENTO

VALIDADE: 12 MESES

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES – NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	MÉDIA SIMPLES	CÂMARA REGULADORA DE PREÇOS - CMED	PREÇO MÁXIMO TOTAL
1	54848	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	50.000	COMP	0,564	0,497	R\$ 24.850,00
2	54851	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	100	AMP	14,337	13,233	R\$ 1.323,30
3	54857	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	3.500	COMP	0,284	0,329	R\$ 994,00

MEDLIVE	0,491	11,200	0,286
PONTAMED		21,500	0,200
ALTERMED			
INOVAMED			
PREGÃO 46/2022 REALEZA	0,407	12,063	0,187
PREGÃO 70/2022 REALEZA			
PD 04/2022 PRANCHITA	1,1633		
PREGÃO 37/2022 MERCEDES		11,700	
PREGÃO 43/2022 PLANALTO			
PREGÃO 26/2022 TRES BARRAS DO PARANA		18,890	
PREGÃO 32/2022 RIO BONITO DO IGUAÇU			
BANCO DE PREÇOS - MÉDIA PONDERADA	0,195	10,668	0,465



1933



7,101	0,373	4,104	1,838	1,835	1,481	4,689
8,135	0,360	3,950	1,450	4,100	2,210	11,850
5,090	2,400	3,590	2,400	3,590	1,250	6,660
3,450	1,490	4,000	1,490	4,000	4,750	4,750
7,493	2,947	1,250	2,947	1,250	1,330	8,849
0,590	2,130	2,414	2,130	2,414	2,556	10,900
0,520	7,493	1,330	7,493	1,330	1,339	8,353
0,700	3,120	3,120	3,120	3,120	3,120	14,000
0,432	3,920	1,339	3,920	1,339	1,339	8,400
2,590	1,181	3,548	1,181	3,548	3,548	2,590

12	63470	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,25MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	1.000	FRAS	7,215	6,710	R\$ 6.710,00
13	54883	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	2.000	FRAS	2,104	4,279	R\$ 4.208,00
14	54884	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	1.000	AMP	2,905	3,321	R\$ 2.905,00
15	54888	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	1.000	AMP	1,945	1,370	R\$ 1.370,00
16	54889	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	2.000	AMP	5,214	3,055	R\$ 6.110,00
17	54890	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	40.000	COMP	0,510	0,573	R\$ 20.400,00
18	54891	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	2.000	FRAS	9,209	8,410	R\$ 16.820,00

1,281	4,900	0,302	5,334	0,579	2,660	7,640	6,306	0,450	45,960	0,395	0,473	3,470	6,433	4,093	0,250	28,810	7,363	0,533	2,860	5,810	2,470	11,170	7,500	0,510	3,801	3,489	0,279	15,693	*	0,093
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	---	-------

19	54892	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	100,000	COMP	2,860	10,216	5,712	5,196	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
20	54893	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	600	COMP	7,363	6,745	0,547	0,938	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
21	58177	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 10 ML (BR BR0305428)	200	FRAS	27,866	31,590	27,866	31,590	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
22	54907	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	10,000	COMP	0,372	0,980	0,372	0,980	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
23	54908	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	800	TUBO	5,196	6,673	5,196	6,673	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
24	57217	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0448844)	800	AMP	5,712	10,216	5,712	10,216	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00
25	57219	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401891)	300	AMP	2,860	2,830	2,860	2,830	0,980	31,590	6,745	0,938	849,00	R\$ 4.569,60	R\$ 4.156,80	R\$ 3.720,00	R\$ 5.573,20	R\$ 4.047,00	R\$ 54.700,00

180

0,156	0,416	0,276	2,088	0,230	0,443	3,242
0,890		0,430		0,550		
0,170		0,273		0,500		
0,290			2,120			
			1,460			
0,228	0,387	0,633	1,100	0,333	0,590	13,000
	0,530	0,390		0,410		
0,330	0,766					
0,246	0,866	0,435	0,440	0,760		4,164
0,280	0,532					
1,461	0,468	0,927	1,022	2,013		

26	57218	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401890)	1.000	AMP	6,802	4,370	R\$ 4.370,00
27	54911	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	10.000	COMP	0,786	0,648	R\$ 6.480,00
28	54910	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	10.000	COMP	0,515	0,497	R\$ 4.970,00
29	54912	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	1.000	AMP	1,539	2,063	R\$ 1.539,00
30	54913	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	200.000	COMP	0,415	0,452	R\$ 83.000,00
31	54914	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	40.000	COMP	0,708	2,853	R\$ 28.320,00
32	54916	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	60.000	COMP	0,324	1,383	R\$ 19.440,00

1000

10/10/10



65,296	50,085	2,032	1,161	2,957	19,320	0,980	3,520	0,280	19,320	0,280	19,223	29,060	0,880	30,731	1,424	1,681	0,573	29,020	1,320	0,760	8,100	0,321	19,320	0,980	20,780	1,140	5,360	18,700	30,550	13,581
--------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	--------	-------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	-------	-------	--------	--------	--------

56	54955	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000	CAPS	0,801	2,096	R\$ 24.030,00
57	58178	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	400	AMP	3,864	7,841	R\$ 1.545,60
58	54956	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	10.000	COMP	0,756	0,905	R\$ 7.560,00
59	54957	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	100.000	COMP/CAPS	1,212	1,349	R\$ 121.200,00
60	54958	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	800	TUBO	26,751	51,950	R\$ 21.400,80
61	54959	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	600	TUBO	28,513	49,591	R\$ 17.107,80

21,700	2,737	1,468	7,700	0,672	5,000	0,070	0,300
2,682	1,333	14,860	0,940	0,126	0,150	0,500	0,989
0,650	5,000	0,480	0,847	0,150	0,860	0,070	0,300
1,443	0,849	3,583	0,575	0,097	0,600	0,072	0,250
1,830	8,350	0,600	0,930	0,250	1,130	0,072	0,250
17,525	1,042	0,700	4,606	0,448	1,055	0,072	0,250

68	54969	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	50.000	COMP	0,152	0,485	R\$ 7.600,00
69	54970	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	3.500	AMP	1,920	1,190	R\$ 4.165,00
70	54972	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	120.000	COMP	0,883	1,527	R\$ 105.960,00
71	55840	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML (AMPOLA) (BR0270590)	3.500	AMP	7,718	18,800	R\$ 27.013,00
72	54978	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	3.000	COMP	1,088	1,149	R\$ 3.264,00
73	54979	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	5.000	COMP	1,731	2,082	R\$ 8.655,00
74	55841	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ- ENCHIDA (BR0448982)	600	AMP	25,275	27,278	R\$ 15.165,00



134871

01 11 11



100

0,864	6,225	10,193	0,417	0,674	0,681	0,255
		19,160	0,820	1,520	1,430	
		10,102	0,454	0,775	0,785	
0,633	6,320	11,874	0,562	0,866	0,746	0,320
		10,140	43,000	62,000	2,100	
					1,186	0,676
0,844	17,260	0,780	1,600	1,337	0,323	
	18,000	0,760	0,952	0,875		
				9,151	1,053	

91	55031	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	5.000	COMP	0,525	1,557	R\$ 2.625,00
92	55037	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000	COMP	2,032	4,006	R\$ 40.640,00
93	55038	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	30.000	COMP	9,770	1,012	R\$ 30.360,00
94	55039	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	30.000	COMP	6,685	0,499	R\$ 14.970,00
95	55040	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	600	FRAS	13,818	11,248	R\$ 6.748,80
96	55045	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	900	COMP	6,272	7,294	R\$ 5.644,80
97	55048	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000	COMP	0,780	1,704	R\$ 23.400,00

2011年11月11日



0100

11





1000

1000
1000

1111

10/1/74

100

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Dr. João Caruso, 2115 - Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP: 99706-250
E-mail Vendas: vendas01@inovamed-rs.com.br

CNPJ: 12.889.035/0001-02
IE: 039/0157570
Fone: (54) 2106-7930

PRÉVIA LICITATÓRIA

RAZÃO SOCIAL: Fundo Municipal de Saúde Capanema
E-MAIL: almoxarifadocapanema@gmail.com
MODALIDADE: : Pregão Presencial
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML VO FR BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML FR (G)	CX C/96 FR	MARIOL	2.000	2,5564	5.112,80
BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP DIGESTINA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (S)	CX C/6 AMP	UNIAO QUIMICA	1.000	2,4139	2.413,90
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4 MG/ML 20 ML VO FR ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	2.000	7,5740	15.148,00
CAFEINA 30 MG,CARISOPRODOL 125 MG,DICLOFENACO SODICO 50 MG,PARACETAMOL 300 MG VO CP TORSILAX 30/125/50/300 MG CP (S)	CX C/30 CP	NEOQUIMICA	100.000	0,4730	47.300,00
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30G BIS CETOCONAZOL 20 MG/G CRE 30 G BIS (G)	BIS C/30 G	CIMED	800	5,9914	4.793,12
CIPROFIBRATO 100 MG VO CP CIPROFIBRATO 100 MG CP (G)	CX C/500 CP	GEOLAB	40.000	0,7663	30.652,00
BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG VO CP (C1) BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	EUROFARMA	60.000	0,7548	45.288,00
BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG VO CP (C1) BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (G) (C1)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	60.000	0,3296	19.776,00
CLONAZEPAM 2 MG VO CP (B1) ZILEPAM 2 MG CP (S) (B1)	CX C/480 CP	GEOLAB	100.000	0,1029	10.290,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML ADULTO 100 ML VO FR + COPO DOSADOR BRONQTRAT 6 MG/ML AD 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	5.500	5,5231	30.377,05
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG/ML PEDIATRICO 100 ML VO FR + COPO DOSADOR BRONQTRAT 3 MG/ML PED 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	6.000	3,2943	19.765,80
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG VO CP (C1) CLOR DE BUPROPIONA 150 MG CP (G) (C1)	CX C/60 CP	GERMED	40.000	1,2414	49.656,00
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG VO CP CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10MG CP (G)	CX C/ 30 CP	CIMED	100.000	0,2732	27.320,00
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG VO CP (C1) CLOR DE PAROXETINA 20 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	ZYDUS	80.000	0,4471	35.768,00

CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G) (C1)	CX C/490 CP	GEOLAB	250.000	0,2436	60.900,00
CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG VO CP CLOR DE SOTALOL 160 MG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	1.000	1,1268	1.126,80
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG VO CP CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CP(G)	CX C/30 CP	EMS	30.000	1,5671	47.013,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG VO CAP (A2) TRAMADOL 50 MG CAP (G) (A2)	CX C/500 CAP	HIPOLABOR	30.000	0,5733	17.199,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 1 ML AMP (A2) TRAMADOL 50 MG 1 ML AMP (G) (A2)	CX C/50 AMP	NOVAFARMA	400	1,6808	672,32
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG VO CAP (C1) CL DE VENLAFAXINA 75 MG CAP (G) (C1)	CX C/30 CAP	AUROBINDO	100.000	1,4243	142.430,00
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI/G + 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS KOLLAGENASE C/ CLORANFENIC 30 G BIS (S)	CX C/10 BIS	CRISTALIA	800	30,7309	24.584,72
CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MG VO CP VARICOSS 15/90 MG CP (S)	CX C/60 CP	CIFARMA	40.000	0,3948	15.792,00
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP BELFAREN 50 MG CP (S)	CX C/20 CP	BELFAR	50.000	0,1495	7.475,00
DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG VO CP VARIFLUX 450/50 MG CP	CX C/30 CP	CIFARMA	120.000	0,8466	101.592,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2 MG AMP 1 ML DUOFLAM 5/2 MG 1 ML AMP (S)	CX C/25 AMP	CRISTALIA	3.500	9,9300	34.755,00
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL/INJ IV 5 ML AMP (C1) FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML (G) (C1)	CX C/5 AMP	HIPOLABOR	100	20,5523	2.055,23
GLIMEPIRIDA 4 MG VO CP GLIMEPIRIDA 4 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	40.000	0,2637	10.548,00
LAMOTRIGINA 100 MG VO CP (C1) LAMOTRIGINA 100 MG CP (G) (C1)	CX C/200 CP	TEUTO	10.000	0,4309	4.309,00
LAMOTRIGINA 50 MG VO CP (2 BLISTERS C/15 CP) (C1) LAMOTRIGINA 50 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	ALTHAIA	5.000	0,6758	3.379,00
LEVOFLOXACINO 500 MG VO CP LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/7 CP	1FARMA	20.000	1,1863	23.726,00
MALEATO DEXCLORFENIRMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML 120 ML + COPO DOSADOR DEXC + BET 0,4/0,05 MG/ML 120 ML FR (G)	FR C/120 ML	CIMED	3.000	6,0182	18.054,60
MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML + COPO DOSADOR HELMILAB 20 MG/ML 30 ML (S)	CX C/50 FR	NATULAB	500	2,3034	1.151,70

100

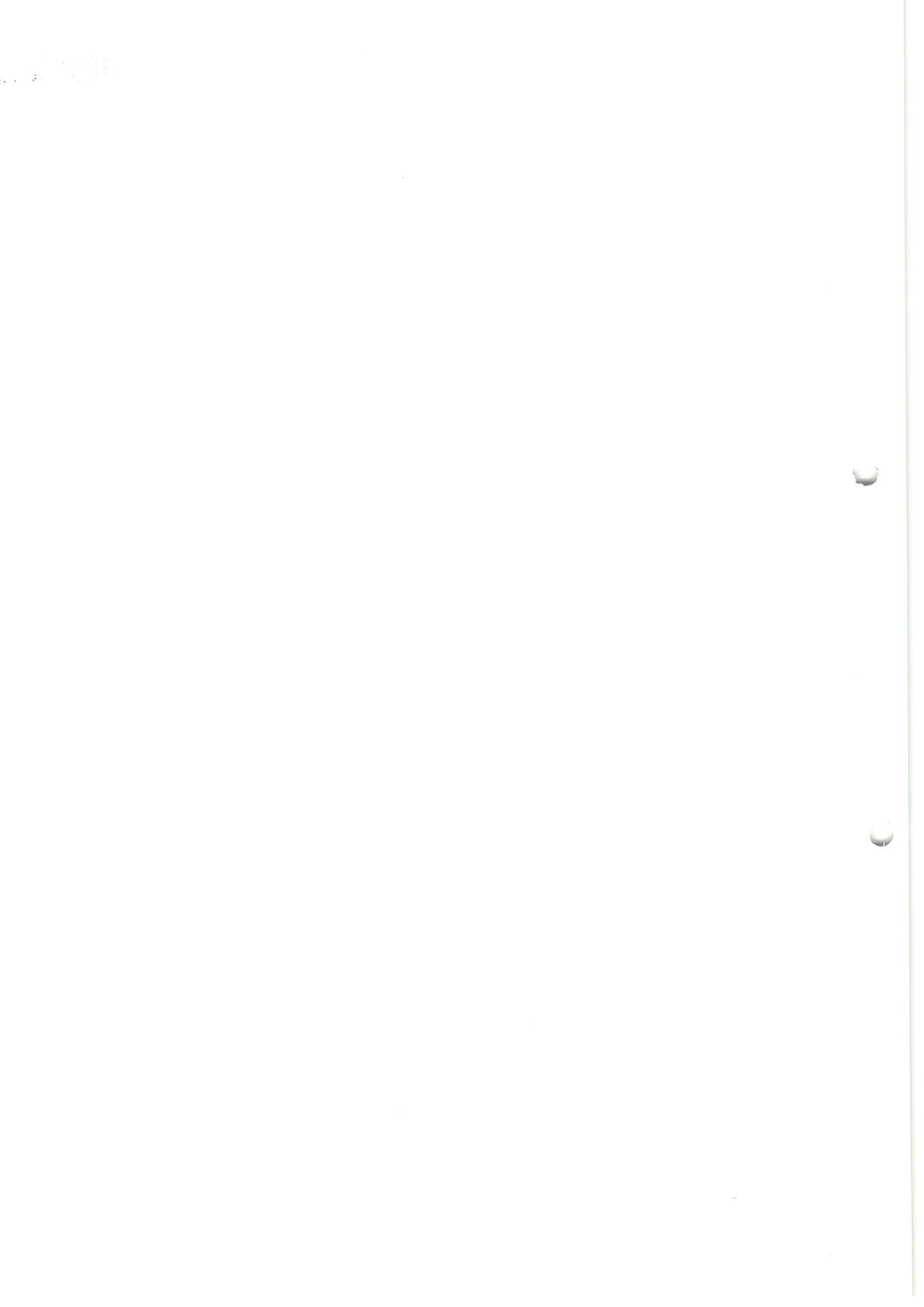
SUPLEMENTO DE VITAMINA + MINERAIS. COMPOSIÇÃO: PALMITATO DE RETINOL (VIT. A) 600 MCG; TIAMINA (VIT. B1) 1,2 MG; RIBOFLAVINA (VIT. B2) 1,3 MG; NIACINA (VIT. B3) 16 MG; ACIDO PANTOTENICO (VIT. B5) 5 MG; PIDIROXINA (VIT. B6) 1,3 MG; BIOTINA (VIT. B8) 30 MCG; ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 45 MG; COLECALCIFEROL (VIT. D) 200 UI; TOCOFEROL (VIT. E) 10 MG; VITAMINA K 65 MCG; CARBONATO DE CALCIO (CALCIO) 100 MG; SULFATO FERROSO (FERRO) 10 MG; OXIDO DE MAGNESIO(MAGNESIO) 50 MG POLIMAIS POLIVITAMINICO AZ CAP	FR C/60 CP	NUTRIEX	3.000	0,2297	689,10
NIFEDIPINO 10 MG VO CP NIOXIL 10 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	2.000	0,0603	120,60
NIFEDIPINO 20 MG VO CP NIOXIL 20 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	80.000	0,0886	7.088,00
NIMESULIDA 100 MG VO CP NIMESULIDA 100 MG CP (G)	CX C/350 CP	PRATI DONADUZZI	250.000	0,2028	50.700,00
NIMODIPINO 30 MG VO CP MIOCARDIL 30 MG CP (S)	CX C/30 CP	VITAMEDIC	80.000	0,5281	42.248,00
NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G CREME DERMATOLOGICO 60 G BIS NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G)	BIS 60 G	CIMED	800	9,9715	7.977,20
NORFLOXACINO 400 MG VO CP NORFLOXACINO 400 MG CP (G)	CX C/14 CP	GLOBO	5.000	0,6933	3.466,50
OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ/INJ IV C/DIL F/A OPRAZON 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL (S)	CX C/20 FA	BLAU FARMAC.	300	28,9355	8.680,65
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG VO CP (C1) OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (G) (C1)	CX C/30 CP	GEOLAB	80.000	0,5069	40.552,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG VO CP OXALA DE ESCITALOPRAM 20 MG CP (G)(C1)	CX C/30 CP	GEOLAB	60.000	0,8980	53.880,00
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO 40 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA PANTOPRAZOL 40 MG CP LIB RETARDADA(G)	CX C/42 CP	CIMED	70.000	0,3494	24.458,00
PIROXICAM 20 MG VO CAP FELDANAX 20 MG CAP (S)	CX C/450 CAP	GEOLAB	50.000	0,1177	5.885,00
PREGABALINA 75 MG VO CAP (C1) PREGABALINA 75 MG CAP (G) (C1)	CX C/30 CAP	MERCK	35.000	1,0653	37.285,50
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG VO CP (C1) HEM QUETIAPINA 25 MG CP (G) (C1)	CX C/30 CP	EMS	75.000	0,3493	26.197,50
ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI 10 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS VO FR AD-VITAM GOTAS 10 ML FR	CX C/200 FR	NATULAB	800	9,2402	7.392,16
RISPERIDONA 1 MG VO CP (C1) VIVERDAL 1 MG CP (S) (C1)	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	60.000	0,1801	10.806,00
RISPERIDONA 2 MG VO CP (C1) VIVERDAL 2 MG CP (S) (C1)	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	60.000	0,1883	11.298,00

1000

ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG VO CP ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG CP (G)	CX C/30 CP	AUROBINDO	70.000	0,5013	35.091,00
ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG VO VENDA PROIBIDA AO COMERCIO CP ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG (HOSP)CP (G)	CX C/90 CP	CIMED	50.000	1,0893	54.465,00
SALBUTAMOL 100 MCG/JATO 200 DOSES + ADAPTADOR AERODINI 100 MCG/JATO 200 DOSES (S)	FR C/200 DOS	TEUTO	1.000	17,3129	17.312,90
SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR BUTALAB 0,4 MG/ML 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	1.500	1,9244	2.886,60
SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML VO FR SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML FR (G)	CX C/200 FR	PRATI DONADUZZI	4.000	3,6643	14.657,20
SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G)	BIS C/15 G	CIMED	3.000	4,8355	14.506,50
TOPIRAMATO 100 MG VO CP (C1) TOPIRAMATO 100 MG CP (G) (C1)	CX C/60 CP	EMS	30.000	0,6526	19.578,00
TOPIRAMATO 50 MG VO CP (C1) TOPIRAMATO 50 MG CP (G) (C1)	CX C/60 CP	ZYDUS	50.000	0,3956	19.780,00
TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA FR TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML 2,5 ML (G)	FR C/2,5 ML	GEOLAB	40	25,6082	1.024,33
TOTAL R\$					1.378.449,78

Esse documento é valido apenas para cotação de prévia licitatória, seu uso NÃO É PERMITIDO em processos de COMPRA DIRETA, caso queira realizar o processo de compra direta, favor entrar em contato com nossos vendedores para validação de estoque dos produtos.

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
 Fone/Fax: (54) 3622-4273
 Rua Rubens Derks, 105-Ltd. Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99708-200 Erechim-RS



000042

PLANILHA DE COTAÇÃO – LICITAÇÕES

COD	DESCRIÇÃO	R\$
11413	ENALAPRIL 10MG 25 BL 20 CP GEN CIMED	R\$ 0,5972
55966	ENALAPRIL 20MG C/500 CP GEN CIMED	R\$ 0,9467
55967	ENALAPRIL 5MG C/500 CP GEN CIMED	R\$ 0,4821
11104	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE (C1)	R\$ 0,7424
11152	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE (C1)	R\$ 1,1251
02096	DIVALPROATO SODIO 500MG 30 CP ABBOTT DEPAKOTE ER (C1)	R\$ 2,7367
11074	PROPAFENONA 300MG C/60 CP ABBOTT RITMONORM	R\$ 2,7745
10934	VACINA INFLUENZA - GRIPE CX. C/1 SERINGA 0,5ML (2 A 8C) ABBOTT	R\$ 38,7504
55778	IVERMECTINA 6MG 4 CP REVECTINA ABBOTT	R\$ 8,1108
10287	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 300MG 25 CP ABBOTT DEPAKENE (C1)	R\$ 0,9012
55569	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XPE 100ML ABBOTT DEPAKENE (C1)	R\$ 14,6124
55588	CASTANHA DA ÍNDIA CASTANHA DA ÍNDIA VENOCUR FIT 263,2MG 30COM	R\$ 0,0000
01519	CLARITROMICINA 500MG IV C/1 F/A ABBOTT KLARICID	R\$ 209,0880
55592	CLARITROMICINA KLARICID 25 MG/ML SUS PED S/DIL 60ML ABBOTT	R\$ 66,7332
55593	CLARITROMICINA KLARICID 50 MG/ML SUS PED S/DIL 60ML ABBOTT	R\$ 124,9992

100-100-100
100-100-100
100-100-100